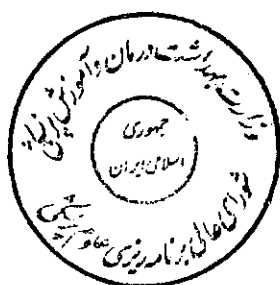


جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

**برنامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.)
رشته پرستاری**

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



مصوب شصت و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۴

بسمه تعالی

برنامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری

رشته: پرستاری

دوره: دکتری تخصصی (Ph.D.)

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

شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در شصت و پنجمین جلسه مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ بر اساس طرح دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری 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 دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری 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 دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری 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 دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری در پنج فصل جهت اجرا ابلاغ می شود.



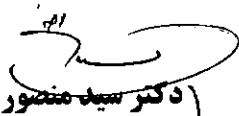
رأی صادره در شصت و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ در مورد

برنامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری

۱- برنامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری با اکثریت آراء به تصویب رسید.

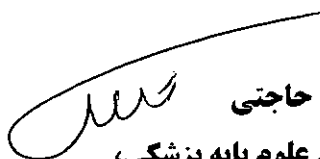
۲- برنامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است.

مورد تأیید است


دکتر سید منصور رضوی

دبیر شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

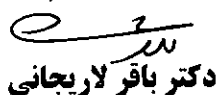
مورد تأیید است


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

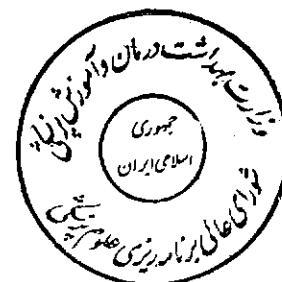
رأی صادره در شصت و پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ در مورد برنامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری صحیح است و به مورد اجرا گذاشته شود.



دکتر سیدحسین هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و

رئیس شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

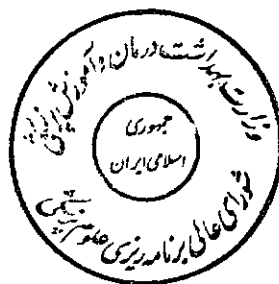


اسامی اعضای کمیته بازنگری برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.)

- | | |
|---|-------------------------------------|
| علوم بهزیستی و توانبخشی | • خانم دکتر سادات سیدباقر مداح |
| علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران | • آقای دکتر محمدعلی چراغی |
| علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران | • خانم دکتر شهرزاد غیاثوندیان |
| تربیت مدرس | • آقای دکتر فضل اله احمدی |
| علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهیدبهشتی | • آقای دکتر عباس عباس زاده |
| تربیت مدرس | • آقای دکتر عیسی محمدی |
| علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران | • خانم دکتر زهره پارسا یکتا |
| علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز | • خانم دکتر فرخنده شریف |
| علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان | • خانم دکتر فریبا طالقانی |
| علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران | • آقای دکتر علیرضا نیک بخت نصرآبادی |
| علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران | • خانم دکتر فاطمه حق دوست اسکویی |

همکاران دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

- | | |
|--|---------------------------------------|
| معاون دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی | آقای دکتر سیدعبدالرضا مرتضوی طباطبایی |
| کارشناس مسئول دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی | خانم راحله دانش نیا |
| کارشناس دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی | خانم زهره قربانیان |



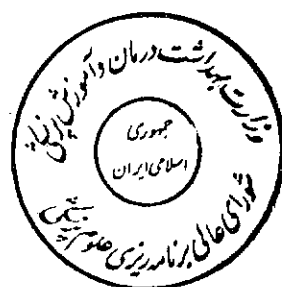
لیست حاضرین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در زمان تصویب برنامه آموزشی
رشته پرستاری در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.)

حاضرین:

- آقای دکتر باقر لاریجانی
- آقای دکتر رضا ملک زاده
- آقای دکتر علی اکبر سیاری
- آقای محمد میرزایی
- آقای دکتر حمید اکبری
- آقای دکتر سیدعلی ابطحی
- آقای دکتر سیدحسن امامی رضوی
- آقای دکتر علی بیداری
- آقای دکتر حسن بهبودی
- آقای دکتر محمدحسین پورکاظمی
- آقای دکتر علیرضا زالی
- آقای دکتر محمد تقی جغتایی
- آقای دکتر جمشید حاجتی
- آقای دکتر سیدعلی حسینی
- آقای دکتر رامتین حدیقی
- آقای دکتر احمد خالق نژاد طبری
- آقای دکتر محمدرضا صبری
- آقای دکتر سیدامیرمحسن ضیائی
- آقای دکتر محمد عبداللہی
- آقای دکتر سعید عسگری
- آقای دکتر حسین کشاورز
- آقای دکتر عباس منزوی
- آقای دکتر محمدرضا منصوری
- آقای دکتر فریدون نوحی
- آقای دکتر سیدمنصور رضوی
- خانم دکتر طاهره چنگیز
- آقای دکتر سیدعبدالرضا مرتضوی طباطبایی



فصل اول
برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع
دکتری تخصصی (Ph.D.)



مقدمه:

بازنگری رشته‌های مختلف بویژه در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.) برای اطمینان از هماهنگی برنامه با نیاز جامعه و پیشرفت‌های جهانی و هماهنگی بین رشته‌ای ضروری است. در بازنگری این رشته، با برگزاری یک همایش، طرح در کمیته‌های تخصصی و نظرخواهی از دانشجویان، دانش‌آموختگان، مدیران آموزشی و دست‌اندرکاران و صاحب‌نظران رشته از طریق یک سایت، نیازها مشخص شدند و سعی شد، تغییرات برنامه آموزشی مبتنی بر آن انجام شود. برنامه حاضر حاصل کار کمیته بازنگری برنامه و بررسی در هیأت ممکنه، ارزشیابی و برنامه ریزی رشته پرستاری و بررسی در شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی است و جهت اجرا در اختیار دانشگاه‌های مجری قرار گرفته است.

نام رشته به فارسی و انگلیسی:

پرستاری PhD in Nursing

مقطع: دکتری تخصصی (Ph.D.)

تعریف رشته:

رشته پرستاری در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته مقطعی است که دانش‌آموختگان آن قادر خواهند بود، به عنوان بالاترین مرجع علمی و حرفه‌ای در این رشته در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی، نظریه‌پردازی، مدیریت خدمات پرستاری و ارزیابی، خدمات خود را در راستای اعتلای سلامت به مددجویان، جامعه و مراکز مرتبط ارائه نمایند.

شرایط و نحوه پذیرش در دوره:

شرط ورود به این دوره، دارا بودن دانشنامه کارشناسی ارشد در یکی از رشته‌های پرستاری و دارا بودن، سایر شرایط ورود به دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی می‌باشد.

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران:

در جهان: رشته پرستاری در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.) در کشور آمریکا رشد کمی و کیفی خود را با رویکردهای مختلف و بنابر نیاز آن منطقه داشته است. بطوریکه در بعضی دانشگاه‌ها تنها به دکترای تخصصی (Ph.D.) در پرستاری اکتفا نکرده بلکه به گسترش دوره‌های دکترای بالینی پرستاری (D.NP) در فیلدهای تخصصی مبادرت نموده‌اند. در بعضی دیگر از دانشگاه‌ها بنا به نیاز دوره‌های دکترای علوم پرستاری (D.N. Sciences) را راه‌اندازی نمودند. در کانادا عمدتاً دکترای تخصصی پرستاری (Ph.D.) و در استرالیا و انگلیس دکترای تخصصی با تعمیق و تمرکز در فیلد خاص تربیت می‌شود.

در ایران: با گذشت قریب به یک قرن از تاریخ پرستاری و حدود ۵۰ سال از پرستاری نوین، تقویت بنیه علمی، عملی و بدنه کارگزاران حرفه پرستاری به عنوان یکی از شاخه‌های علمی و حرفه‌ای گروه پزشکی ضرورت می‌یابد. این امر با ارتقاء پیوسته و گسترش و تعمیق مرزهای علم و تربیت نیروهای متخصص در این رشته، به ویژه وجود برنامه دکتری تخصصی پرستاری (Ph.D.) میسر می‌گردد. با نگاهی به تاریخ و مستندات موجود می‌توان گفت ایده تأسیس دکتری تخصصی (Ph.D.) پرستاری قبل از انقلاب اسلامی شروع شد. لیکن تلاش برای تهیه برنامه دکتری از سال‌های ۱۳۶۰ تا سال ۱۳۷۳ ادامه یافت. در این سال، برنامه دکتری پرستاری در دویست و هشتاد و چهارمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی وزارت فرهنگ و آموزش عالی مورخ ۱۷ / ۷ / ۷۳ به تصویب رسید.



اولین دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) پرستاری در سال ۱۳۷۴ در دانشگاه علوم پزشکی تبریز با پذیرش ۳ دانشجو آغاز شد. در حال حاضر تعداد دانشگاه‌های دارای مجوز تربیت دانشجوی دکتری تخصصی (Ph.D.) پرستاری در کشور افزایش یافته و با توجه به نیاز رو به افزایش می‌باشد. در حال حاضر ۱۷ دانشگاه علوم پزشکی شامل: (تبریز، تربیت مدرس، ایران، تهران، شهید بهشتی، اصفهان، مشهد، بقیه الله (عج)، علوم بهیستی، شیراز، کرمان، اهواز، همدان، گلستان، کاشان و بیرجند) و دانشگاه آزاد اسلامی می‌باشد. ظرفیت سالیانه پذیرش دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری با توجه به نیاز توسط مجاری مربوطه تعیین می‌گردد.

فلسفه (ارزش‌ها و باورها):

پرستاری که از سویی با سلامت انسان به عنوان موجودی منحصر به فرد و چند بعدی، با ویژگی‌های جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی، سرو کار دارد، و از سویی دیگر براساس ارزش‌های اسلامی حاکم بر جامعه، با ارزش‌های زیر آمیخته است:

پرستاری ملزم به رعایت کرامت و حقوق انسان‌ها و عدالت اجتماعی می‌باشد، لذا بایستی با زمینه سازی برای نهادهای کردن و درونی‌سازی ارزش‌ها، کسب و تقویت اخلاق حرفه‌ای، از راه پژوهش‌های کاربردی، کیفی با رعایت اولویت‌های ملی و تقویت مطالعات نظری با رویکردی جامع، جامعه نگر و یادگیری مادام العمر و تعامل با سایر شاخه‌های دانش در دوره‌های دکتری در تحقق این رویکرد فلسفی بکوشد. دانش آموختگان دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) پرستاری، در اعتلای سلامت آحاد جامعه در حیطه‌های پیشگیری، بهداشت، درمان، توانبخشی با استفاده از رویکردهای آموزشی و پژوهشی ایفای نقش خواهند کرد. این امر موجب افزایش انگیزه جامعه پرستاران و ارتقاء ارائه خدمات حرفه ای آنان خواهد شد. همه این امور با در نظر داشتن ارزش‌های زیر ممکن است:

۱- نوع دوستی و توجه به کرامت انسانی الهی مخاطبین

۲- حقوق مادی و معنوی مخاطبین

۳- تعامل بین فردی و بین حرفه‌ای

۴- کل گرایی و جامعه نگری

۵- افزایش کیفیت مراقبت‌ها همراه با اخلاق حرفه ای

۶- تأکید بر کار تیمی

۷- جامعیت مراقبت‌ها

۸- مددجو محوری



دورنما (چشم‌انداز):

در ۱۰ سال آینده، این دوره در کشور، از لحاظ مشارکت راهبردی در تولید دانش و فناوری و گسترش پژوهش‌های بنیادی، کاربردی، ارتقاء کیفیت خدمات حرفه پرستاری ارتقاء استانداردهای ملی و سازگاری با استانداردهای جهانی، بستر سازی برای جذب نیروهای کارآمد علمی و تخصصی در داخل کشور و جذب دانشجوی خارجی در ردیف کشورهای برتر و مطرح در منطقه خواهد بود.

رسالت (ماموریت):

رسالت دوره دکترای تخصصی پرستاری، تربیت نیروی انسانی آگاه به مسائل علمی روز، توانمند، مسئولیت پذیر، دارای اخلاق حرفه‌ای و حساس به سلامت افراد و جامعه است که تخصص خود را در سطوح مختلف پیشگیری، در مراکز و واحدهای مرتبط آموزشی، پژوهشی و ارائه کننده خدمت، در اختیار جامعه قرار دهند.

اهداف کلان راه اندازی رشته مقطع:

اهداف کلان راه اندازی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) پرستاری عبارتند از:

- تربیت نیروی تخصصی در حوزه پرستاری جهت تأمین نیروهای مورد نیاز در حوزه های آموزش، پژوهش، فناوری، مدیریت و خدمات تخصصی پرستاری
- مشارکت در سیاستگذاری ها در نظام سلامت

نقش های دانش آموختگان در جامعه:

دانش آموختگان در نقش های آموزشی، پژوهشی، مراقبتی، مشاوره ای، مدیریتی و پیشگیری کننده در جامعه ایفای نقش خواهند نمود.

وظایف حرفه ای دانش آموختگان با رعایت ضوابط قانونی به شرح زیر است:

- مشارکت در طراحی، تدوین و ارزشیابی برنامه های آموزشی مقاطع مختلف
- آموزش مقاطع مختلف تحصیلی رشته پرستاری
- مشارکت و همکاری در تدوین و تدریس در کارگاه ها و برنامه های آموزش مداوم و غیر رسمی مشمولین
- آموزش بیماران، خانواده و جامعه
- مشارکت در تدوین گایدلاین های پرستاری
- طراحی، اجرا و ارزشیابی انواع تحقیقات پرستاری بر حسب نیاز جامعه
- مشارکت در دانش پژوهی، انتقال و ترجمان دانش
- راهنمایی و مشاوره پایان نامه و رساله های دانشجویان تحصیلات تکمیلی
- مشارکت و همکاری در کمیته های پژوهشی در مراکز تحقیقاتی، بهداشتی و درمانی
- ارائه مشاوره تخصصی به مخاطبین
- نیازسنجی خدمات پرستاری و امکانات مورد نیاز در عرصه های مرتبط
- برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی خدمات پرستاری مبتنی بر فرآیند پرستاری
- همکاری در تیم مراقبت و درمان
- پیگیری مددجو پس از ترخیص (در جامعه)
- همکاری در کمیته های بیمارستانی
- شناسایی کمبودها، محدودیت ها و مشکلات محیط کار
- مشارکت در تخصیص منابع
- مشارکت در برنامه ریزی
- مشارکت در تأمین نیروی انسانی
- مشارکت در تأمین بودجه بندی سازمان
- مشارکت در تدوین برنامه
- مشارکت در برنامه ریزی استراتژیک با استفاده از فرصت ها و امکانات
- مشارکت در برنامه ریزی، اجرا، پایش و نظارت و ارزشیابی برنامه های مرتبط با پرستاری در محل خدمت
- مشارکت در تخصیص منابع و نیروی انسانی در عرصه های مرتبط



جایگاه شغلی دانش‌آموختگان:

دانش‌آموختگان می‌توانند به عنوان عضو هیئت علمی، پژوهشگر، مدیر و سیاستگذار و کارشناس، در جایگاه‌های زیر در جامعه انجام وظیفه نمایند:

- دانشگاه‌ها
- بیمارستان‌ها و مراکز درمانی
- مراکز توانبخشی و بهزیستی
- مراکز تحقیقاتی، پژوهشکده‌ها و پژوهشگاه‌های مرتبط
- مراکز ستادی و برنامه‌ریزی مرتبط با پرستاری
- مراکز خصوصی
- مراکز رشد و شرکت‌های دانش بنیان

توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان

(Expected Competencies)

الف: توانمندی‌های عمومی مورد انتظار برای دانش‌آموختگان این مقطع عبارتند از:

- مهارت‌های ارتباطی، مصاحبه و تعامل بین فردی و بین حرفه‌ای
- آموزش (تدوین طرح درس-تدریس-ارزیابی و آموزش بزرگسالان)
- پژوهش و نگارش مقالات علمی
- جذب گرنت‌های پژوهشی
- مشاوره
- ثبت و گزارش دهی تحلیلی
- تفکر نقادانه، استدلال بالینی و مهارت‌های حل مسئله
- مهارت‌های مدیریت (سیاستگذاری-برنامه‌ریزی-سازماندهی-پایش، نظارت و کنترل-ارزشیابی)
- تصمیم‌گیری‌های مبتنی بر شواهد
- کارآفرینی
- بررسی و نقد برنامه‌های آموزشی

ب: توانمندی‌های اختصاصی مورد انتظار: (Special Competencies)

توانمندی‌های اختصاصی مورد انتظار برای دانش‌آموختگان این مقطع عبارتند از:

- نیازسنجی خدمات پرستاری و امکانات مورد نیاز
- برنامه‌ریزی مراقبت‌ها براساس مدل‌های پرستاری
- مدیریت خدمات پرستاری
- ارزشیابی مراقبت‌های پرستاری
- تحلیل آماری داده‌های پرستاری
- مدیریت ایمنی بیمار
- استفاده صحیح از وسایل و تجهیزات تخصصی



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

دانش‌آموختگان این دوره باید به کلیه مهارت‌های عملی (Procedural Skills) مرتبط با ۳ واحد انتخابی کارورزی با تأکید بر مهارت‌های زیر مسلط باشند.

مهارت					حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری
مشاهده	کمک در انجام	انجام مستقل	کل دفعات	کد درس مرتبط	
-	-	۲	۲	۰۱	نقد مدل‌های پرستاری
-	۱	۱	۲	۰۳	برنامه ریزی آموزشی یک دوره مهارتی پرستاری
-	-	۳	۳	۰۵ و ۰۴	نقد پژوهش‌های کمی - کیفی - ترکیبی
-	-	۱	۱	۰۶	تحلیل رگرسیون داده‌های کمی با ابزار SPSS
-	-	۱	۱	۰۷	برنامه‌ریزی راهبری یک توسعه سلامت (بهداشتی درمانی)
-	-	۱	۱	۰۹	بررسی میدانی یک موضوع پرستاری
-	۲	۴	۶	۱۰-۲۴	تدوین برنامه مراقبتی بیمار موجود در Non-Core انتخابی

Educational Strategies:

راهبردهای آموزشی:

این برنامه بر راهبردهای زیر استوار است:

- تلفیقی از دانشجو و استاد محوری
- یادگیری مبتنی بر مشکل
- یادگیری جامع نگر
- یادگیری جامعه‌نگر
- آموزش بالینی مبتنی بر فرآیند پرستاری
- یادگیری بین حرفه‌ای
- یادگیری مبتنی بر شواهد

روش‌ها و فنون آموزشی:

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

- انواع کنفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته‌های و بین دانشگاهی و سمینار
- بحث در گروه‌های کوچک - کارگاه‌های آموزشی - ژورنال کلاب و کتاب خوانی - case presentation
- گزارش صبحگاهی - آموزش درمانگاهی - راندهای کاری و آموزشی - آموزش عملی
- استفاده از تکنیک‌های شبیه سازی و آموزش از راه دور بر حسب امکانات
- مشارکت در آموزش فراگیران نظام سلامت
- یادگیری خودراهبر و خودآموزی مادام العمر
- روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی



انتظارات اخلاقی از فراگیران

انتظار می‌رود که فراگیران:

- منشور حقوقی (۱) بیماران را دقیقاً رعایت نمایند.
 - مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی بیماران، کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند (این مقررات توسط گروه آموزشی مربوطه تدوین می‌شود).
 - مقررات مرتبط با پوشش حرفه‌ای (۲) را رعایت نمایند.
 - از منابع و تجهیزات مورد استفاده 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.
 - آیین اخلاق پرستاری جمهوری اسلامی ایران (۳) را رعایت نمایند.
- موارد ۲، ۱ و ۳ در بخش پیوست ها این برنامه آورده شده‌اند.

ارزیابی فراگیر:

الف- روش ارزیابی

دانشجویان با روش‌های زیر ارزیابی خواهند شد.

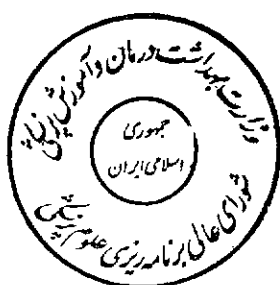
کتابی، شفاهی و OSCE

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

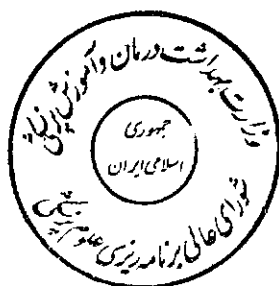
تبصره: گروه آموزشی می‌تواند، از هر روش ارزیابی که متناسب با سنجش هدف‌های آموزش باشد استفاده نماید.

ب- دفعات ارزیابی:

✦ مستمر ✦ دوره‌ای ✦ نهایی



فصل دوم
حداقل نیازهای برنامه آموزشی رشته پرستاری
در مقطع دکتری تخصصی (PhD)



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

برای آموزش تعداد ۲ دانشجوی دکترا، وجود حداقل دو دانشیار و سه استادیار پرستاری* ضرورت دارد.
*لازم است اساتید مربوطه، دوره های توانمند سازی تخصصی را گذرانده باشند.

کارکنان دوره دیده یا آموزش دیده مورد نیاز برای اجرای برنامه:
کارشناس مدیریت آموزشی

فضاها و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز:

فضای عمومی مورد نیاز عبارتند از:

- کلاس های درس - اتاق دانشجویان - اینترنت با سرعت کافی - سالن کنفرانس - بایگانی آموزش - فضای پویوئی
- در مراکز بالینی - اتاق استادان - اتاق رایانه - کتابخانه مجهز به منابع بروز به زبان انگلیسی و تألیفات فارسی - نرم افزارهای کاربردی مرتبط - وسایل سمعی و بصری مورد نیاز

فضاها و عرصه های اختصاصی مورد نیاز:

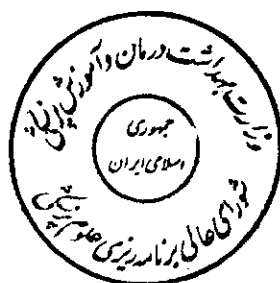
- مراکز درمانی، بیمارستان های آموزشی با بخش ها و درمانگاه های متنوع (دولتی و خصوصی)
- مراکز بهداشتی در سطوح جامعه (منازل - مدارس - کارخانه ها و ...)
- مراکز توانبخشی (مراکز نگهداری سالمندان - منازل - مراکز نگهداری معلولین جسمی و ذهنی و ...)

جمعیت ها یا نمونه های مورد نیاز:

- اقشار جامعه در رده های مختلف سنی و در مراحل مختلف زندگی اعم از سالم، بیمار و معلول
- داده های آماری واقعی مرتبط با پرستاری

تجهیزات اختصاصی مورد نیاز:

- انواع نرم افزارهای کاربردی تحلیل داده های کیفی نظیر اند نوت - مکس کیودی و ...
- نسبت متناسب کامپیوتر مجهز و بروز به دانشجویان



فصل سوم
مشخصات دوره و دروس
برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع
دکتری تخصصی (Ph.D.)



مشخصات دوره:

۱- نام دوره:

دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری

۲- طول دوره و ساختار آن:

طول دوره و ساختار دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری طبق آئین‌نامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی است.

۳- تعداد واحد های درسی در این دوره ۴۵ واحد است که به شرح زیر می باشد:

واحدهای اختصاصی اجباری (Core) ۱۹ واحد

واحدهای اختصاصی اختیاری (Non-Core) ۶ واحد

پایان‌نامه ۲۰ واحد

جمع کل ۴۵ واحد



جدول الف: دروس اختصاصی اجباری (core) برنامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری

کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی			تعداد ساعات درسی			پیش‌نیاز یا همزمان
		جمع	نظری	عملی	نظری	عملی	جمع	
۰۱	فلسفه علم و پرستاری	۲	۲	-	۳۴	-	۳۴	
۰۲	نظریه پردازی در پرستاری	۳	۲	۱	۳۴	۳۴	۶۸	
۰۳	مدیریت و رهبری در آموزش پرستاری	۲	۲	-	۳۴	-	۳۴	
۰۴	روش شناسی و نقد پژوهش های کمی و کیفی در پرستاری	۳/۵	۳	۰/۵	۵۱	۱۷	۶۸	
۰۵	روش شناسی و نقد پژوهش های ترکیبی و ابزار سازی در پرستاری	۱/۵	۱/۵	-	۲۶	-	۲۶	
۰۶	آمار استنباطی پیشرفته	۲	۱/۵	۰/۵	۲۶	۱۷	۴۳	
۰۷	مدیریت، رهبری و سیاستگذاری در پرستاری	۱/۵	۱	۰/۵	۱۷	۱۷	۳۴	
۰۸	نظام ها و برنامه های آموزشی در پرستاری	۲	۲	-	۳۴	-	۳۴	
۰۹	مباحث ویژه در پرستاری	۱/۵	۱	۰/۵*	۱۷	۱۷	۳۴	
پایان نامه		۲۰						
جمع کل		۳۹						

* در قالب پروژه های میدانی ارائه می گردد.

تذکر: مرحله پژوهشی

۲۰ واحد برای پایان نامه دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری منظور گردیده که ضروری است بصورت مقیم در عرصه های جامعه هماهنگ با مجموعه دروس اختیاری (non-core) انجام پذیرد. پروپوزال رساله نیز با توجه به الویت های پژوهشی در موضوعات تخصصی اشاره شده، مبتنی بر نیاز جامعه و علاقه دانشجو تهیه، تدوین و پس از طی مراحل آئین نامه ای و اتمام پژوهش، به عنوان رساله دفاع خواهد شد.

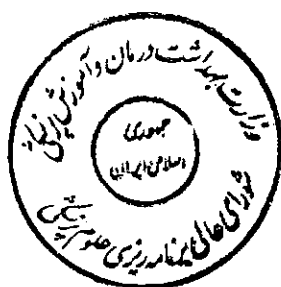


جدول ب: دروس اختصاصی اختیاری (non-core) برنامه آموزشی دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری

کد در س	نام درس	تعداد واحد درسی			تعداد ساعات درسی			پیش نیاز
		جمع	نظری	کارورزی	نظری	کارورزی	جمع	
۱۰	پرستاری سلامت جامعه و خانواده	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۱	پرستاری و بهداشت مدارس	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۲	پرستاری داخلی و جراحی	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۳	پرستاری سرطان و خون شناسی	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۴	پرستاری سالمندی	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۵	پرستاری کودکان و نوزادان	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۶	روان پرستاری	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۷	پرستاری در بلایا و تروما	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۸	پرستاری اورژانس	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۱۹	پرستاری توانبخشی	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۲۰	آموزش پرستاری	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۲۱	رهبری و مدیریت پرستاری	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۲۲	پرستاری مراقبت های ویژه	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۲۳	پرستاری کنترل عفونت	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹
۲۴	پرستاری قلب و عروق	۶	۳	۳	۵۱	۲۰۴	۲۵۵	کد ۰۱ تا ۰۹

* دانشجو می بایست ۶ واحد از دروس فوق (جدول ب) را متناسب با رشته کارشناسی ارشد و / یا موضوع رساله موردنظر در عرصه های مختلف با نظارت استاد راهنما و همکاران عرصه های بین رشته ای مرتبط و تائید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده بگذراند.

عنوان کارگاه های آموزشی مورد نیاز:



۱. استرس و کنترل استرس
۲. حاکمیت بالینی
۳. پرستاری مبتنی بر شواهد
۴. فناوری اطلاعات در پرستاری
۵. انتقال دانش در حوزه پرستاری
۶. اخلاق و حقوق در پرستاری
۷. نگارش علمی متون

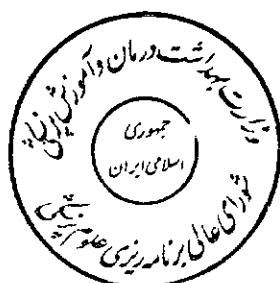
تذکر: کارگاه های مذکور، توسط گروه آموزشی طراحی و به مورد اجرا گذاشته خواهد شد و حداقل ساعات منظور شده برای هر کارگاه یک روز (۶ ساعت) خواهد بود.

هدف کلی درس: در این درس دانشجو توانائی استفاده از رویکردهای فلسفی تولید علم را کسب می‌نماید. لذا با توجه به اهمیت و نقش "علم" در رشته‌های دانشگاهی و حرفه‌های مختلف و هویت بخشی آنها و ضرورت پرداختن به تولید علم و توسعه علمی، همچنین تولید علم در توسعه جوامع و نقش پرستاری و پرستاران در توسعه سلامت جامعه، این درس در برنامه آموزشی دوره دکترای پرستاری گنجانده شده است.

شرح درس: در این درس دانشجویان با رویکردهای فلسفی تولید علم و اهمیت نظریه و مدل پردازی در تولید علم و دلایل و ضرورت مطالعه فلسفه علم و فلسفه سلامت و پرستاری آشنا می‌شوند.

رئوس مطالب: (۲۴ ساعت نظری)

- ظهور فلسفه علم
- موضوع و گستره فلسفه علم
- سوالات در مورد علم و سوالات علمی علم
- شناخت یا معرفت شناسی (اپیستمولوژی) در تولید علم و دلایل اختلاف و تنوع آنها
- نظریه، مدل و معرفت شناسی نظریه پردازی در تولید علم
- معرفت شناسی اثبات گرایی منطقی (Logical Positivism)
- معرفت شناسی طبیعت گرایی و تاریخی (Naturalism, Historicism)
- معرفت شناسی پسامدرن (Post modernism)
- معرفت شناسی تفسیرگرایی (Interpretive view)
- معرفت شناسی ساختارگرایی و بر ساخت گرایی (Constructivism & Structuralism) و نسبت فمینیسم با ساختارگرایی
- معرفت شناسی گفتمانی (Discourse view)
- معرفت شناسی پلورالیسم (Pluralism) و پراگماتیسم (Pragmatism) علمی
- دلایل و ضرورت های مطالعه فلسفه علم در پرستاری
- بایدهای مواجهه پرستاری با رویکردهای فلسفی در تولید علم
- فلسفه سلامت و پرستاری و چالش های موجود در فلسفه علم



منابع اصلی درس:

1. -Philipp Frank. Philosophy of science: the link between science and philosophy. Courier Corporation, 2013.
2. -Bunge Mario. Philosophy of science: From problem to theory. Transaction publishers. 2009.
3. -Psillos Stat his. Philosophy of science A-Z. Edinburgh University press, 2007.
۴. -گیلیس دونالد. فلسفه علم در قرن بیستم. سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی در دانشگاهها (سمت)

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می‌گیرند.

پیش نیاز: ندارد

تعداد واحد: ۳ واحد

نوع واحد: نظری ۲ واحد - عملی ۱ واحد

هدف کلی درس: شناخت فلسفه سلامت و پرستاری، اصول زیر بنائی نظریه ها و روش های نظریه پردازی در پرستاری، روش های تجزیه و تحلیل آن ها و شناخت روش نقد و بررسی نظریه پردازی در پرستاری

رئوس مطالب:

الف - نظری (۳۴ ساعت)

فلسفه سلامت و پرستاری

- بررسی فلسفه های متداول در سلامت و پرستاری

- ماهیت فلسفه پرستاری، فلسفه فرد و مراقبت

- دانش پرستاری و توسعه آن

- بررسی مقایسه ای فلسفه، مدل و نظریه در پرستاری

- فلسفه، قانون، اخلاق، قدرت، ارتباط و محدوده پرستاری

نظریه های پرستاری:

- مروری بر مدل های مفهومی و تئوری های متداول پرستاری

- هدف نظریه های پرستاری

- توسعه نظریه و نظریه پردازی و مباحث مربوطه به آن

- آزمون نظریه ها

- موارد ساخت و اصول مدل های مفهومی و نظریه های پرستاری

- تجزیه و تحلیل مدل های مفهومی

- نقد و بررسی مدل ها و تئوری های موجود در پرستاری (حداقل ۵ مدل و نظریه متداول مورد بحث قرار گیرد)

- بررسی و نقد روش های به کارگیری نظریه ها

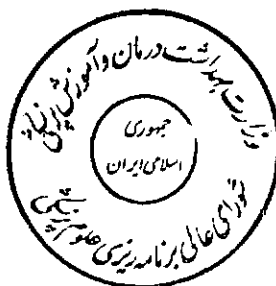
- مرور نظریه های بومی و نقد آن

ب: عملی (۳۴ ساعت)

در قسمت عملی دانشجوی موظف است چالش های مربوط به نظریه ها و مدل های پرستاری را شناسایی کرده، از شاخص های قابل قبول جهت تعیین یک مدل استفاده کرده، کاربرد و اجرای مدل انتخابی را در عرصه، با بهره گیری از منابع و راهنمایی اساتید، مورد ارزشیابی قرار داده و پیشنهادات لازم را جهت به کار گیری مدل در رفع چالش مربوطه به صورت سمینار و مکتوب ارائه نماید.

منابع اصلی درس:

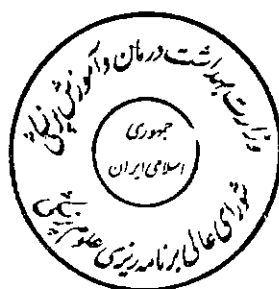
1. Fawcett, J. (last edition). Analysis and evaluation of contemporary nursing knowledge: Nursing models and theories. Philadelphia: F.A. Davis.
2. McEwen, Melanie, and Wills, Evelyn M. ((last edition). Theoretical basis for Nursing, lippincott Co.
3. Meleis Afaf Ibrahim, ((last edition). Theoretical Nursing: Development & Progress. Third Edition, Lippin cott Co.



4. Rodgers, Beth L. (last edition). Developing Nursing Knowledge: Philosophical Traditions and influences. Lippincott Co.
5. Walker L. O. & Avant K. C., ((last edition) Strategies for theory construction in nursing, 4th edition. Pearson Prentice Hall. New jersey, USA.
6. Fawcett, J. Garity, J. ((last edition). Evaluating Research for Evidence-Based Nursing Practice. Davis Co. Philadelphia
7. Aligood Martha R., ((last edition). Nursing Theory: Utilization & Application, Amazon Co.
8. Marriner Tomey, A. & Alligood, M. R. ((last edition). Nursing theorists and their work. (6th ed.) St. Louis: Mosby
9. Read P. G., Grawford Shearer N.B. & Nicoll L.H., (last edition). Perspectives on Nursing Theory. Fifth edition, Lippincott Co

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.



پیش نیاز: ندارد

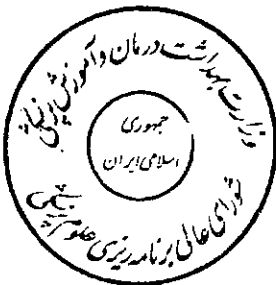
تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس: شناخت نظریه‌های رهبری و مدیریت آموزشی و کاربرد آنها در سازمانهای آموزشی و چالش‌های مرتبط

رئوس مطالب: (۳۴ ساعت نظری)

- تاریخچه مدیریت آموزشی
- مروری بر نظریه‌های رهبری و مدیریت، سازمان و رفتار سازمانی
- ویژگی‌های سازمان‌های آموزشی
- نظام آموزشی، اهداف، ارتقاء آن و عوامل موثر بر طراحی یک نظام آموزشی
- قلمرو و وظائف مدیریت آموزشی
- نظریه‌های مدیریت آموزشی و مفهوم سه بعدی
- رهبری آموزشی، اصول رهبری آموزشی
- نظریه‌های انگیزش
- نظریه‌های رهبری
- سبک‌های رهبری
- برنامه‌ریزی و توسعه و راهبردی در سازمان‌های آموزشی
- اصول مدیریت و رهبری تغییر در آموزش
- خلاقیت و نوآوری در مدیریت آموزشی
- سازمان‌های یاد گیرنده
- بهره‌وری نیروی انسانی و مدیریت آموزشی
- نظارت و کنترل در مدیریت سازمان‌های آموزشی
- سیستم‌های اعتبارگذاری و تأیید کننده برنامه آموزش پرستاری
- رهبری آموزشی در پرستاری
- مدیریت آموزشی در پرستاری



منابع اصلی درس:

۱. مدیریت آموزشی و آموزشگاهی، دکتر محمدرضا بهرنگی، انتشارات گلچین.
 ۲. اصول و فلسفه تعلیم و تربیت. تألیف دکتر علی شریعتمداری، انتشارات امیر کبیر.
 ۳. مبانی نظری و اصول مدیریت آموزشی، تألیف علی علاقه بند، انتشارات روان.
 ۴. مدیریت رفتار سازمانی، تألیف پال هرسی و کنث بلانچارد، ترجمه علی علاقه بند، انتشارات امیرکبیر.
 ۵. مقدمات مدیریت آموزشی، تألیف علی علاقه بند، انتشارات روان
 ۶. کتب و مقالات معتبر و به روز مربوطه
- شیوه ارزشیابی دانشجویان: دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.

نام درس : روش شناسی و نقد پژوهش های کمی و کیفی در پرستاری
پیش نیاز: ندارد

تعداد واحد: ۳/۵ واحد (۳ واحد نظری - ۰/۵ واحد عملی)

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس: شناخت پژوهش های کمی و کیفی متداول

رئوس مطالب: (۵۱ ساعت نظری)

مروری بر مباحث تحقیقات در نظام سلامت و چالش های مرتبط
پژوهش کمی

-اهمیت ، فلسفه و دیدگاه پژوهش کمی

-تبیین روش های پژوهش کمی

-انواع تقسیمات پژوهش کمی (توصیفی - تحلیلی) و ویژگی های آن

- همبستگی (Co relational)

- مطالعه موردی (Case study)

- مورد شاهدهی (Case- control)

- مقطعی (Cross - sectional)

- طولی (Longitudinal)

- تجربه (شبه ، نیمه ، تمام) (Experimental: quasi, semi, pure)

- کار آزمائی های کنترل شده تصادفی (RCT)

- کار آزمائی در عرصه (Field trial)

- هم گروهی (Cohort)

- فرا تحلیلی (Meta-analysis)

- طرح های (Designs) مناسب برای انواع تحقیقات کمی

-روش های جمع آوری داده های کمی

-روایی و پایایی ابزار روش های نمونه گیری ، انواع تورش

-جامعه و محیط پژوهش اخلاق در پژوهش

-تجزیه و تحلیل و جمع بندی (Aggregating) داده های کمی

-کاربرد نتایج پژوهش در عمل (Research utilization) و عملکرد مبتنی بر شواهد

پژوهش کیفی

-اهمیت ، فلسفه و دیدگاه پژوهش

-خصوصیات تحقیقات کیفی ، تعاریف ، اجزاء تحقیقات کیفی

-تبیین روش های پژوهش

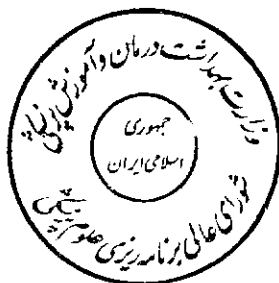
- پدیده شناسی (Phenomenology)

- قوم نگاری (Ethnography)

- تاریخی (Historical)

- نظریه پایه (Grounded theory)

- مطالعه موردی (Case study)



- تحقیق عملی (Action research)
- تحلیل محتوا (Content analysis)
- هرمنوتیک (Hermeneutics)
- انواع مطالعات مروری (تحلیل مفهوم، نظامدار، یکپارچه و انتقادی)
- آنالیز گفتمان (Discourse analysis)
- نمونه گیری (انتخاب شرکت کنندگان)
- روش جمع آوری داده ها (مصاحبه فردی، گروهی، گروهی، مشاهده و...)
- اعتبار و پایایی
- روند جمع بندی (Aggregating) و تحلیل داده ها
- مثلث سازی (Triangulation)
- انواع، مزایا و معایب و کاربرد
- روش های نقد در پژوهش های پرستاری
- نقد پژوهش های کمی از نظر: وضوح مفاهیم و گام های پژوهش - مقایسه و تحلیل و ارزشیابی
- موضوع و تعریف واژه ها
- اهداف، سوال ها و فرضیه ها
- جامعه پژوهش و نمونه گیری
- ابزار، اعتبار و پایایی، تورش
- جمع آوری داده ها
- تجزیه و تحلیل داده ها و گسترش مفهوم
- مزایا و محدودیت ها
- ملاحظات اخلاقی
- اصول نگارش
- نقد پژوهش های کیفی از نظر: توصیف واضح (Descriptive vividness)، تناسب و دقت روش شناسی
- (Methodological congruence/rigor)، دقت تحلیلی (Analytical Preciseness)، پیوند نظری (Theoretical connectedness) و ارتباط داشتن (Relevance)
- شناسایی پدیده مورد نظر
- سؤال اصلی پژوهش، اهداف، جامعه
- نمونه و نمونه گیری (روند انتخاب شرکت کنندگان)
- اعتبار و پایایی داده ها
- جمع آوری داده ها
- تجزیه و تحلیل داده ها و گسترش و ایجاد مفهوم و مفاهیم اصلی
- مزایا و محدودیت ها
- ملاحظات اخلاقی
- نگارش یافته ها
- مطالعات ترکیبی و مروری
- چالش های نقد مطالعات

۱۷ ساعت عملی:



چالش های مربوط به روش تحقیق و کاربرد آن در پرستاری
دانشجو موظف است با نظارت استاد درس تعدادی مقاله و رساله که از روش های مختلف پژوهش استفاده کرده اند
مورد بررسی قرار داده و با توجه به یافته های خود دلایل انتخاب روش در مقاله را مورد بررسی قرار دهد (از هر
روش متداول یک مقاله یا رساله)

منابع اصلی درس
-کتاب و مقالات معتبر و به روز مربوطه

شیوه ارزشیابی دانشجو
دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری ، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت
نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند. در بخش عملی پروپوزال دانشجو مورد بررسی قرار می گیرد.



نام درس : روش شناسی و نقد پژوهش های ترکیبی و ابزار سازی در پرستاری کد درس : ۰۵

پیش نیاز: ندارد

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس: شناخت روش پژوهش های ترکیبی و ابزار سازی و نقد آنها

هدف اصلی درس:

آشنائی دانشجویان با اصول و مبانی پژوهش های ترکیبی، آزمون سازی و ارزشیابی و کاربرد آنها در پرستاری

رئوس مطالب : (۲۶ ساعت نظری)

روش های پژوهش ترکیبی

• طرح های به هم تنیده

• طرح های تشریحی

• طرح های اکتشافی

سنجش و آزمون به عنوان مقدمه ای برای ارزشیابی

• انواع سنجش از نظر ماهیت موضوع مورد اندازه گیری (با تاکید بر روش های کمی و کیفی)

• ویژگی های یک آزمون خوب: روائی، پایائی، عینیت، کارآمدی، شاخص های دشواری

• طراحی، تجزیه و تحلیل و تفسیر آزمون

• انواع ابزار آموزشی و پژوهشی

• چگونگی ساخت ابزار آموزشی (آزمون خوب)

• روش مندی ساخت ابزار

• چگونگی اعتباریابی (روانسنجی) ابزارهای پژوهشی در پرستاری

• تکنیک های متعدد اعتبار سنجی ابزارهای پژوهشی در پرستاری

• بررسی حساسیت و ویژگی ابزارهای پژوهشی

نقد پژوهش های ترکیبی در پرستاری

نقد ابزارهای ساخته شده در پرستاری

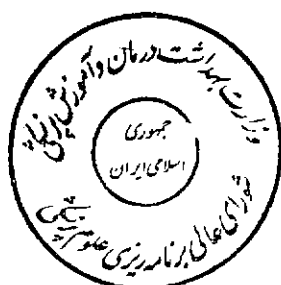
منابع اصلی درس

-کتاب و مقالات معتبر و به روز مربوطه

شیوه ارزشیابی دانشجویان

دانشجویان با رعایت اصل دانشجوی محور، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت

نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.



پیش نیاز: ندارد

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

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس: کسب مهارت در به کارگیری روش‌های پیشرفته تجزیه و تحلیل آماری داده‌ها در پژوهش

رئوس مطالب:

الف: ۱/۵ واحد نظری (۲۶ ساعت)

۱. کاربرد آنالیز آماری در پژوهش‌های دو گروهی جور شده شامل آزمون‌های:

- مک نیمار (McNamara)

- ویلکاکسون (Wilcoxon)

- t مرتبط

۲. چگونگی کاربرد آنالیز آماری در پژوهش‌های سه گروهی و بیشتر جور شده، شامل آزمون‌های:

کوکرال p

- فریدمن (Friedman)

- آنالیز واریانس (Analysis of variance) برای تکرار و روش تعیین اختلافات، (روش شفه، Schiff's procedure)

۳. چگونگی کاربرد آنالیز آماری در پژوهش‌های دو گروهی مستقل شامل آزمون‌های:

- $2 \times X$ (Chi-square) و فیشر (Fisher)

- من ویتنی (Mann-Whitney U)

- T مستقل و F

۴. چگونگی کاربرد آنالیز آماری در پژوهش‌های سه گروهی و بیشتر مستقل شامل آزمون‌های:

- مجذور کای (X^2)

- کروسکال و الیس (Kruskal-Wallis)

- آنالیز واریانس (ANOVA) یکطرفه و روش تعیین اختلافات بین گروهها نظیر LSD و توکی و شفه

- روند

۵. کاربرد آنالیز آماری در پژوهش‌های همبستگی:

- آزمون اسپیرمن (Spearman)

- آزمون پیرسون (Pearson)

- رگرسیون خطی (Linear regression) و ...

نوع داده‌ها - فرضیه‌ها در انواع پژوهش

۶. کاربرد رگرسیون چند گانه خطی (Multiple regression analysis) در پژوهش‌های پزشکی

۷. کاربرد رگرسیون لوژیت (Logistic regression) در پژوهش‌های پزشکی

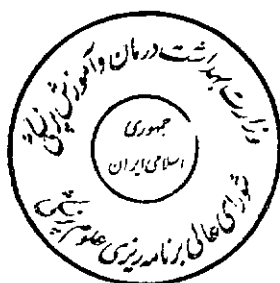
آنالیز کوواریانس (Covariance analysis)

۸. کاربرد فاکتور آنالیز و تحلیل مسیر در ابزارسازیهای بهداشتی

۹. آشنایی با باریماریها و روش محاسبه آن

۱۰. کاربرد روند نمونه گیری و عوامل موثر بر آن در انواع پژوهش کمی

۱۱. کاربرد نرم افزارهای آماری در تحلیل داده‌های کمی و کیفی (maxqd, spss)



۱۷ ساعت عملی :

دانشجو موظف است با نظارت اساتید تجزیه و تحلیل داده ها را با استفاده از نرم افزار ها انجام دهد.

منابع اصلی درس:

-کتاب و مقالات معتبر و به روز مربوطه

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری ، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.



کد درس : ۰۷

نام درس : مدیریت، رهبری و سیاستگذاری در پرستاری

پیش نیاز: ندارد

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

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس: شناخت بنیان های عمومی سیاستگذاری در امور سلامت و پرستاری

رئوس مطالب: (۱۷ ساعت نظری)

- سیاستگذاری و تصمیم گیری در پرستاری
- دستور کار سیاستگذاری در پرستاری
- تدوین سیاست در پرستاری
- اجرای سیاست های پرستاری
- ارزیابی سیاست های پرستاری
- تغییر سیاست های پرستاری
- پایان سیاست
- سیاستگذاری آموزش پرستاری
- سیاستگذاری اقتصادی پرستاری
- سیاستگذاری اخلاقی در پرستاری
- سیاست پژوهی

عملی ۱۷ ساعت :

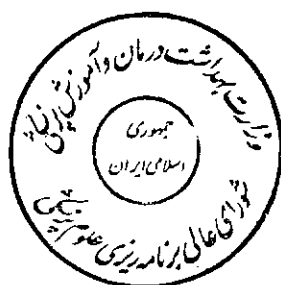
تدوین برنامه راهبردی برای یک موسسه سلامت (بهداشتی - درمانی)

منابع اصلی درس:

- مبانی و اصول سیاست گذاری عمومی حمیدرضا ملک محمدی انتشارات سمت
- کتب و مقالات معتبر و به روز مربوطه

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری ، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.



نام درس: نظام ها و برنامه های آموزشی در پرستاری

کد درس : ۰۸

پیش نیاز: ندارد

تعداد واحد: ۲ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس: در پایان این درس دانشجو قادر خواهد بود با کاربرد و تلفیق علوم ، برنامه های آموزش مقاطع پرستاری ایران و جهان را نقد، بررسی و مقایسه نماید و با توجه به نیاز جامعه و الگوهای ارزشیابی برنامه ، برنامه آموزش پرستاری مناسب را برای ایران تهیه و تدوین نماید.

رئوس مطالب: (۲۴ ساعت نظری)

-مروری بر اصول ارزشیابی برنامه آموزشی

-بررسی فلسفه، رسالت، دیدگاه و اهداف آموزش پرستاری در ایران

-راهبردها و رویکردهای برنامه آموزش پرستاری ایران

-انواع ادغام در آموزش پرستاری

-مدل های ارزشیابی برنامه آموزشی

-عوامل موثر بر برنامه آموزش پرستاری (فرهنگی، سیاسی، اقتصادی ، اجتماعی و...

-نقد و بررسی چالش های نظام ها و برنامه های آموزش پرستاری در ایران

-مقاطع رشته های آموزش پرستاری در ایران و جهان

-بررسی و مقایسه نقش ها و وظایف پرستاری در ایران و جهان

-بررسی و مقایسه محتوای دروس با مفاهیم بنیادی برنامه آموزش پرستاری در ایران و جهان

-بررسی و مقایسه موسسات و جوامع علمی ، حرفه ای در ایران و جهان و نقش آن در حمایت از تربیت و توسعه نیروی

انسانی پرستاری و چالش های مرتبط

منابع اصلی درس:

۱. -بازرگان، عباس. ارزیابی درونی دانشگاهی و کاربرد آن در بهبود مستمر کیفیت آموزش عالی. فصلنامه پژوهش و برنامه ریزی در آموزش عالی. ۱۳۷۴ سال سوم (۳ و ۴)، پیاپی ۱۱ و ۱۲: ۴۹-۷۰.

۲. -بازرگان، عباس. کیفیت و ارزیابی آن در آموزش عالی: نگاهی به تجربه های ملی و بین المللی. در محسن خلیجی و محمد مهدی فرقانی (ویراستاران). مجموعه مقالات نخستین سمینار آموزش عالی در ایران، ۱۳۷۶ جلد اول: تهران: انتشارات دانشگاه علامه طباطبائی: ۲۷-۳.

۳. -سیف علی اکبر. روشهای اندازه گیری و ارزشیابی آموزشی، چاپ هفتم، نشر دوران، ۱۳۸۰

4. Nitko, Anthony J. Educational assessment of students. Merrill Prentice Hall: Upper Saddle River. 2001 .

5. -Nolan, James F., .Teacher supervision & evaluation :theory into practice. Wiley.2008.

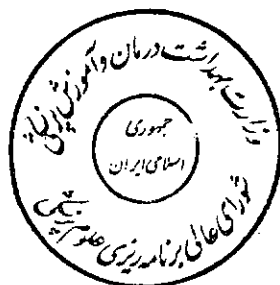
6. -Spaulding, Dean T. Program evaluation in practice :core concepts and examples for discussion and analysis. Jossey-Bass.2008.

7. -Stuart, Ci Ci .Assessment: made incredibly easy. Churchill Livingstone.2003.

8. -Stufflebeam Daniel L, Shinfield Anthony j.Evaluation theory, models applications, john wiley&sons Inc jossey-bass, 2007.

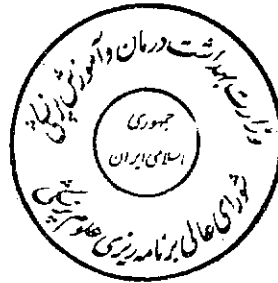
9. -Oermann M H , Gaberson K B. Evaluation and Testing in Nursing Education 2009, Third Edition , Springer Publishing New York

10. -Andrade H L , Cizek G J Handbook of Formative Assessment.2010, Routeledge NewYork and London



شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجو موظف است یک برنامه آموزشی را با استفاده از یکی از مدل‌های ارزشیابی برنامه نقد نماید. دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می‌گیرند.



نام درس: مباحث ویژه در پرستاری

پیش نیاز: ندارد

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

نوع واحد: نظری - عملی

هدف اصلی درس: افزایش قدرت تحلیل دانشجو در مباحث ویژه پرستاری

رئوس مطالب: (۱۷ ساعت نظری)

- جذب و بکارگیری نیروی پرستاری
- ارتباط بین رشته‌ای و همکاری تیمی
- اخلاق حرفه‌ای در پرستاری
- ایمنی بیمار
- رضایتمندی بیماران
- صلاحیت پرستاران
- سیر تحولات پرستاری در ایران
- پرستاری مبتنی بر شواهد
- تهدیدها و فرصت‌های حرفه‌ای
- نسخه نویسی در پرستاری
- پرستاری و اقتصاد سلامت
- پرستاری در رسانه‌ها



رئوس مطالب: ۱۷ ساعت عملی

در بخش عملی دانشجو موظف است یک موضوع پرستاری را به صورت میدانی بررسی و گزارش کند

منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات معتبر و به روز مربوطه

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می‌گیرند.

نام درس: پرستاری سلامت جامعه و خانواده

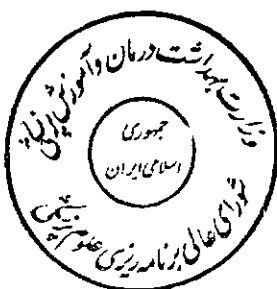
پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس:

تبحر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری سلامت جامعه و خانواده به نحوی است که فراگیر بتواند در جامعه با تمرکز بر سلامت فرد، خانواده، و جوامع نقش خود را به عنوان پرستار بهداشت جامعه با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت ایفا کند.



رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

نظریه پرستاری بهداشت جامعه

ارتقای سلامت

مراقبت فرهنگی

فرآیند پرستاری بهداشت جامعه

برنامه ریزی، پایش و ارزشیابی برنامه های پرستاری بهداشت جامعه

سلامت مادر و نوزاد، شیرخواران و کودکان

پرستاری مدارس

پرستاری سلامت خانواده

بهداشت باروری

پرستاری سلامت سالمندان

پرستاری سلامت روان در جامعه

پرستاری مراقبت تسکینی، پرستاری بیماری های مزمن و طولانی مدت

پرستاری مناطق روستایی و حاشیه شهر

پرستاری بهداشت کار و بهداشت محیط

بیماری های اجتماعی (خشونت، فقر، بی خانمانی، بی غذایی و ...)

آمادگی برای شریط بحرانی و پرستاری در بلایا

ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته‌ای و از متخصصین مختلف انتخاب می‌گردند. توصیه می‌گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجوی:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجوی محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می‌گیرند.
در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می‌کند.



نام درس: پرستاری و بهداشت مدارس

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری مدارس به نحوی است که فراگیر بتواند در مدارس مقاطع مختلف و با تمرکز بر سلامت دانش آموزان و خانواده آنان نقش خود را به عنوان پرستار مدارس با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت دانش آموزان به عنوان آینده سازان جامعه ایفا کند و در مقام آموزش دهنده بتواند پرستار مدارس تربیت کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی سلامت دانش آموزان

بیماری های مزمن دانش آموزان (آسم و آلرژی، سرطان، بیماری های مادرزادی قلب، دیابت، آرتریت روماتوئید جوانان، بیماری های تشنجی، ...)

بیماری های عفونی

ثبت بیماری های عفونی دانش آموزان

سیاست های کنترل بیماری های عفونی دانش آموزان

انتقال بیماری فرد به فرد (آبله مرغان، دیفتری، ژیا، آنفلوآنزا، انواع هپاتیت، سرخک، ...)

بیماری های منتقله از محیط (هاری، بیماری های انگلی، تب کيو، مسمومیت ها، ...)

مسمومیت غذایی

بیماری های منتقله از حاملین (مالاریا، تولا، ...)

تروما (آسیب بافت نرم و شکستگی)

اختلالات خوردن

سوء رفتار و کودک آزاری

بهداشت محیط

آموزش بهداشت

پرونده سلامت دانش آموزان

بررسی مشکلات شنوایی و بینایی

واکسیناسیون دانش آموزان

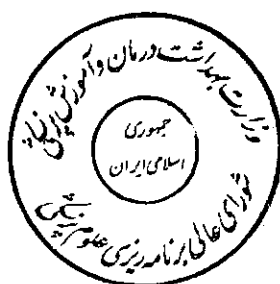
بهداشت دهان

بهداشت روان دانش آموزان

سوء مصرف مواد

بهداشت در مدارس و دانش آموزان استثنایی

آمادگی برای شرایط بحرانی در مدارس



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (مدرسه) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

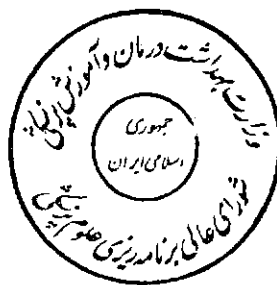
مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجوی:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجوی محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند. در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: پرستاری داخلی و جراحی

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری داخلی و جراحی به نحوی است که فراگیر بتواند در بخش های مختلف داخلی و جراحی و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان هماهنگ کننده مراقبت از مددجویان با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

حوزه فعالیت پرستاری داخلی و جراحی

اختلالات الگوی سلامت بیماران (آمادگی عمل جراحی، اندوه، از دست دادن، مرگ و مردن)

پاتوفیزیولوژی و الگوی بیماری ها

الگوهای تغذیه و متابولیسم

درد در بیماران داخلی و جراحی

الگوهای دفع و اختلالات آن

الگوهای استراحت و فعالیت بیماران داخلی و جراحی (قلب و تنفس)

الگوهای شناختی و ادراکی بیماران داخلی و جراحی (نرولوژک و حس های ویژه)

الگوهای جنسی و تناسلی بیماران داخلی و جراحی

استانداردهای کار در بخش های داخلی و جراحی

تشخیص های پرستاری ناندا

ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از بخش های داخلی یا جراحی بزرگسالان) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

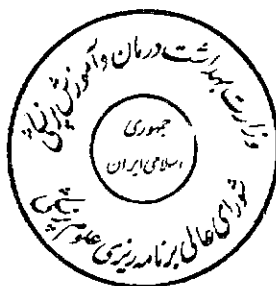
مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.



منابع اصلی درس:
کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.
در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: پرستاری سرطان و خون شناسی

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۲ واحد - کارورزی ۲ واحد

هدف کلی درس: تبصر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری سرطان و خون شناسی به نحوی است که فراگیر بتواند در بخش های سرطان و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان هماهنگ کننده مراقبت از مددجویان با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

اپیدمیولوژی سرطان

فیزیوپاتولوژی سرطان

سرطان های شایع (پستان، دستگاه گوارش، دستگاه تنفس، دستگاه عصبی، دستگاه ادراری، ...)

اصول مدیریت و درمان سرطان (جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، پیوند مغز استخوان، درمان های تعدیل کننده واکنش ایمنی، درمان هورمونی، درمان تارگت شده، درمان های تکمیلی و جایگزین)

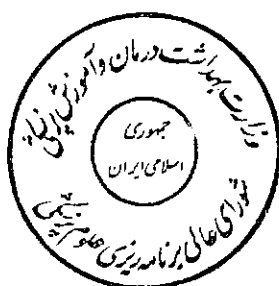
اصول مدیریت علایم و نشانه های سرطان (ریزش موها، مشکلات جنسی، بی اشتها، اضطراب، تب، خستگی، درد، تهوع و استفراغ، و ...)

اورژانس های انکولوژی

مراقبت های حمایتی و تسکینی

دیدگاه های مراقبت پایان عمر

آموزش مددجویان



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجو موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از بخش های سرطان) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.
در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: پرستاری سالمندی

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری سالمندی به نحوی است که فراگیر بتواند در بخش های سالمندان و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان هماهنگ کننده مراقبت از مددجویان با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

اصول پرستاری سالمندان

جمعیت شناسی سالمندی

چالش های سالمندی و تاثیر آن بر مراقبت پرستاری

تفاوت های فرهنگی

تغذیه سالمندان

فارماکولوژی ویژه سالمندان

اعمال شناختی و روان شناختی

خواب، درد، سوء رفتار، موضوعات مرتبط با مرگ و مردن

مبانی طب سالمندی (بررسی تاثیرات سالمندی و بیماری های مربوطه در اعضای مختلف بدن)

تشخیص های پرستاری ناندا

ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

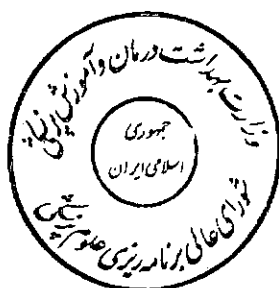
در کارورزی دانشجو موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از عرصه های مراقبت از سالمندان) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:

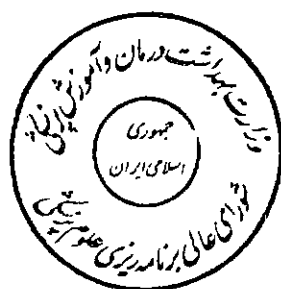
کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا



شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.

در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس : پرستاری کودکان و نوزادان

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری کودکان و نوزادان به نحوی است که فراگیر بتواند در بخش های نوزادان یا کودکان و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان هماهنگ کننده مراقبت از مددجویان با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

چشم اندازهای پرستاری مادران، نوزادان و کودکان

مراقبت از کودکان و خانواده به صورت جامعه محور

بررسی کودک و خانواده

دوران نوزادی

دوران شیرخواری

اوایل کودکی

اواسط کودکی و نوجوانی

کودک و خانواده با نیازهای ویژه (بیماریهای حاد و مزمن)

نیازهای کودک و خانواده در هنگام بستری شدن در بیمارستان

بیماریهای مرتبط با اگسیژن رسانی و تغذیه

بیماریهای مرتبط با دستگاه خون ساز و گردش خون

بیماری های مرتبط با دستگاه های تنظیمی

بیماری های مرتبط با دستگاه حرکتی

فارماکولوژی

تشخیص های پرستاری ناندا

ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجو موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از بخش های نوزادان یا کودکان) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.



شیوه آموزش:

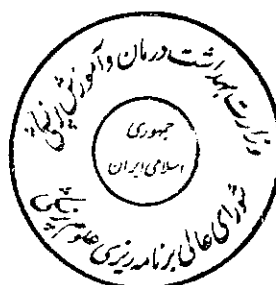
مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته‌ای و از متخصصین مختلف انتخاب می‌گردند. توصیه می‌گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می‌گیرند.
در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت‌ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می‌کند.



نام درس: روان‌پرستاری

پیش‌نیاز: درس‌های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبیین در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری سلامت روان به نحوی است که فراگیر بتواند در بخش‌های روانپزشکی و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان هماهنگ‌کننده مراقبت از مددجویان با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه‌ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی پرستاری سلامت روان و روان‌پرستاری

اصول زیست‌شناختی و روان‌شناختی سلامت روان

اختلالات روان‌شناختی

بحران و اورژانس‌های روانپزشکی

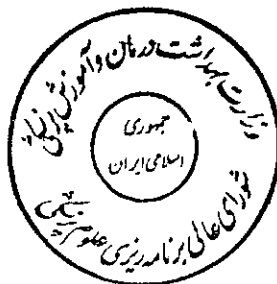
مداخلات درمانی روانپزشکی

مداخلات پرستاری در بیماران خاص

مداخلات پرستاری در منزل و جامعه

فارماکولوژی

تشخیص‌های پرستاری ناندا



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از بخش‌های روانپزشکی) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش‌های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته‌ای و از متخصصین مختلف انتخاب می‌گردند. توصیه می‌گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

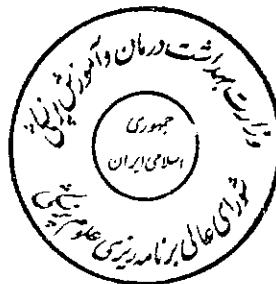
منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.

در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: پرستاری در بلایا و تروما

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری به نحوی است که فراگیر بتواند در بخش های مراکز بهداشتی و درمانی و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان هماهنگ کننده مراقبت از مددجویان در شرایط بحرانی با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

آمادگی سازمان برای مواقع بحرانی

حفظ سلامت در بلایا

سلامت روان در بلایا

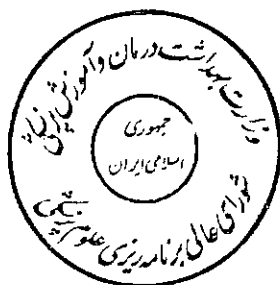
مدیریت بحران

بحران های جهانی و اورژانس های چندگانه

اورژانس های ناشی از مواد شیمیایی، بیولوژیک و تشعشعات

شناسایی و مقاوم سازی جوامع پرخطر و مستعد در مقابل بلایا

موضوعات خاص در بلایا



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از مراکز مدیریت بحران) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.

در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: پرستاری اورژانس

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۲ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری به نحوی است که فراگیر بتواند در یکی از بخش های اورژانس و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان هماهنگ کننده مراقبت از مددجویان در شرایط اورژانس با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی پایه پرستاری اورژانس (بررسی پرستاری در بخش های اورژانس، تریاژ، احیاء قلبی و عروقی جنبه های قانونی، ...)

اورژانس های بالینی (شکم، قلب و عروق، گوش، چشم و ...)

اورژانس های تروما

صلاحیت های پرستاری در اورژانس

تشخیص های پرستاری

اورژانس پیش بیمارستانی و آمبولانس

اورژانس های کودکان

اورژانس های روان پزشکی

تشخیص های پرستاری ناندا



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از مراکز اورژانس) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

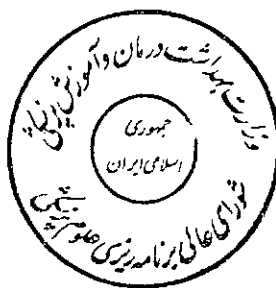
منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.

در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: پرستاری توانبخشی

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۲ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی پرستاری به نحوی است که فراگیر بتواند در یکی از بخش های توانبخشی و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان هماهنگ کننده مراقبت از مددجویان توان بخشی با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی پایه پرستاری توانبخشی

مدل ها و تئوری های توانبخشی

تیم توان بخشی

برنامه ریزی مراقبت و توان بخشی

بررسی مددجو در توان بخشی

تشخیص های پرستاری

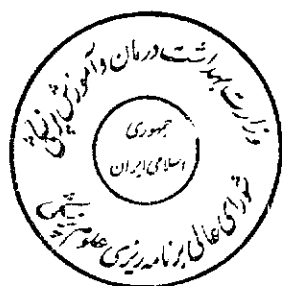
تعیین اهداف توان بخشی

انجام توان بخشی

ارزشیابی توان بخشی

ارتقاء سلامت و توان بخشی

توان بخشی دستگاه های بدن



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از مراکز توان بخشی) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

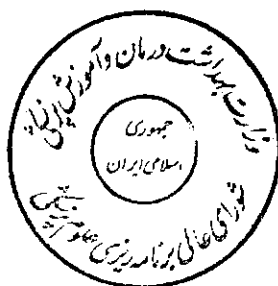
شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:
کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.
در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی **PhD** نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: آموزش پرستاری

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی آموزش پرستاری به نحوی است که فراگیر بتواند در یکی از مراکز آموزشی و درمانی و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان مسئول آموزش دانشجویان و مددجویان با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی آموزش بالینی

مدل ها و تئوری های آموزش و یادگیری

تیم آموزشی و برنامه ریزی آموزش دانشجویان

تیم آموزشی و برنامه ریزی آموزش دانشجویان

آموزش بالینی

آموزش به شیوه مقیم در عرصه خدمت

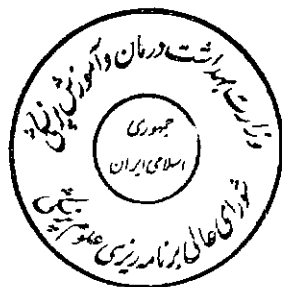
ارزشیابی برنامه آموزش بالینی

استانداردهای آموزشی عرصه بالینی

آموزش بین رشته ای

آموزش تیمی

مدیریت آموزش بالینی



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از مراکز درمانی) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

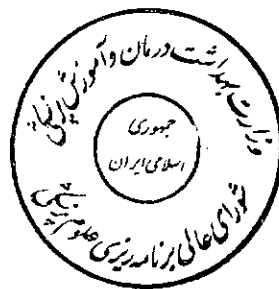
شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:
کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.
در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: رهبری و مدیریت پرستاری

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی رهبری و مدیریت پرستاری به نحوی است که فراگیر بتواند در یکی از مراکز آموزشی و درمانی و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان مدیر پرستاری و با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی رهبری و مدیریت در بیمارستان

مدل ها و تئوری های رهبری و مدیریت بالینی

تیم مدیریت سلامت

برنامه ریزی راهبردی مرکز بهداشتی و درمانی

برنامه ریزی عملیاتی بخش

اصول و مهارت های کار تیمی

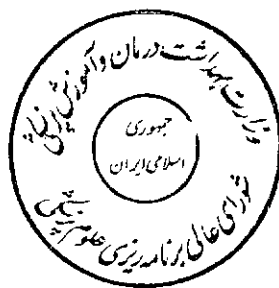
ارزشیابی در مدیریت و رهبری پرستاری

استانداردهای اعتبار بخشی موسسه

حاکمیت بالینی

کمیته های بیمارستان

مدیریت آموزش بالینی



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از مراکز درمانی) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:

کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجوی:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجوی محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.

در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس : پرستاری مراقبت‌های ویژه

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در یکی از موضوعات تخصصی رهبری و مدیریت پرستاری به نحوی است که فراگیر بتواند در یکی از بخش‌های مراقبت ویژه و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان پرستار مراقبت ویژه و با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی و فلسفه مراقبت ویژه

مراقبت از علایم حیاتی و سندرم شوک در بخش مراقبت ویژه (مانیتورینگ)

مانیتورینگ تنفسی

مانیتورینگ قلبی

مانیتورینگ همودینامیک

مانیتورینگ عملکرد عصبی

مانیتورینگ عملکرد دستگاه ادراری

مانیتورینگ قند خون

مانیتورینگ کبد و اختلالات دستگاه گوارش

توجهات خاص به اختلالات ناشی از ضربه

اورژانس های انکولوژی در بخش ویژه

موضوعات مربوط به انتهای زندگی

مانیتورینگ افزایش دوز دارو و عوارض دارویی

تشخیص های پرستاری در بخش مراقبت ویژه



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (یکی از بخش‌های مراقبت ویژه) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

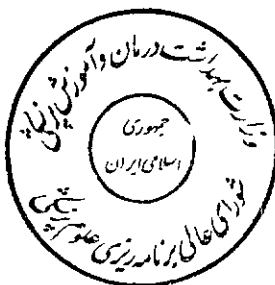
شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته‌ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:
کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.
در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس: پرستاری کنترل عفونت

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در موضوعات تخصصی کنترل عفونت بیمارستانی به نحوی است که فراگیر بتواند در یکی از کمیته های کنترل عفونت بیمارستانی و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان پرستار کنترل عفونت و با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی کنترل عفونت

کنترل عفونت در اطاق عمل

کنترل عفونت در بخش های ویژه

کنترل عفونت در بخش های عمومی

کنترل عفونت در بخش اورژانس

نمونه گیری

تیم (کمیته کنترل عفونت)

شاخص ها و استانداردهای کنترل عفونت

گزارشات کنترل عفونت

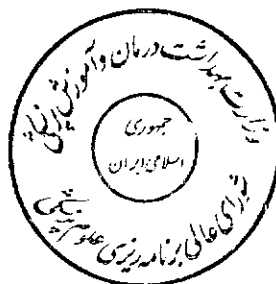
بخش استریلیزاسیون مرکزی

آموزش کارکنان در کنترل عفونت

ایزوله بیماران

تجهیزات کنترل عفونت

ایمنی بیماران و کارکنان



ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (کمیته کنترل عفونت بیمارستان) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

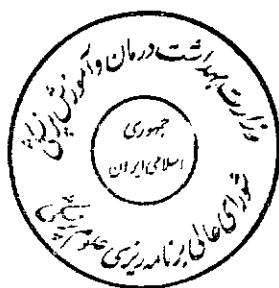
شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:
کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا

شیوه ارزشیابی دانشجو:

دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.
در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی **PhD** نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



نام درس : پرستاری قلب و عروق

پیش نیاز: درس های ۰۱ تا ۰۹

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: نظری ۳ واحد - کارورزی ۳ واحد

هدف کلی درس: تبحر در موضوعات تخصصی پرستاری قلب و عروق به نحوی است که فراگیر بتواند در یکی از بخش- های قلب یا مراقبت های ویژه قلب و با تمرکز بر ارتقای سلامت مددجو و خانواده آنان نقش خود را به عنوان پرستار قلب و عروق و با هدف پیشگیری، حفظ و ارتقای سلامت و حمایت از آنان و برنامه ریزی مراقبت پرستاری ایفا کند.

رئوس مطالب: (الف: نظری ۵۱ ساعت)

مبانی پرستاری قلب و عروق

صلاحیت های مورد نیاز پرستار قلب و عروق

اصلاح عوامل خطر ساز در قلب و عروق در پیشگیری سطح اول تا سوم

اختلالات قلب و عروق (فیزیوپاتولوژی)

استفاده از عملکرد مبتنی بر شواهد در مراقبت از بیماران سرپایی

استفاده از عملکرد مبتنی بر شواهد در مراقبت از بیماران بستری

استفاده از عملکرد مبتنی بر شواهد در بازتوانی و مراقبت از بیماران در منزل

تعامل بین قلب و سایر دستگاه های بدن

بیماریهای قلبی و حاملگی

تروما به قلب و عروق

تشخیص های پرستاری مرتبط

ب: کارورزی (۲۰۴ ساعت)

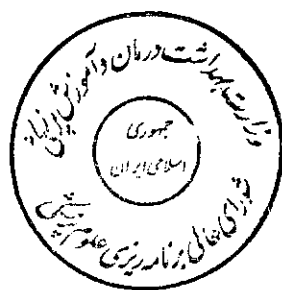
در کارورزی دانشجوی موظف است تحت نظر استاد راهنمای رساله خود در عرصه پژوهشی خود (بخش قلب یا مراقبت ویژه قلب) حضور پیدا کرده و علاوه بر کار بالینی و انجام پژوهش، در خصوص چالش های مربوط دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تخصصی و دانشجویان کارشناسی را آموزش داده و در عرصه مربوطه مقیم خواهد شد.

شیوه آموزش:

مسئولیت درس با استاد راهنمای پژوهشی است اما مدرسین درس بهتر است بین رشته ای و از متخصصین مختلف انتخاب می گردند. توصیه می گردد دروس در عرصه بالینی و به صورت همزمان (نظری و کارورزی) برگزار گردد.

منابع اصلی درس:

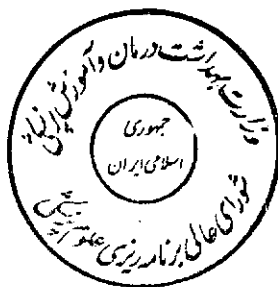
کتاب و مقالات جدید و مرتبط با محتوا



شیوه ارزشیابی دانشجو:

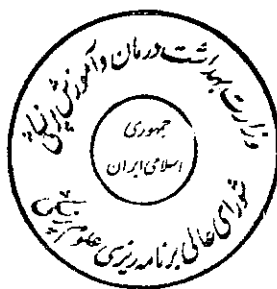
دانشجویان با رعایت اصل دانشجو محوری، از طریق ارائه تکالیف محوله (به صورت مکتوب و شفاهی) و در صورت نیاز آزمون پایان ترم مورد ارزشیابی قرار می گیرند.

در بخش کارورزی استاد راهنمای رساله پژوهشی با توجه به مشاهده فعالیت ها و بررسی گزارشات و ارزشیابی دانشجویان تحت آموزش دانشجوی PhD نمره کارورزی وی را تعیین می کند.



فصل چهارم

استانداردهای برنامه آموزشی رشته پرستاری در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.)



استانداردهای برنامه آموزشی

موارد زیر، حداقل موضوعاتی هستند که بایستی در فرایند ارزیابی برنامه های آموزشی توسط ارزیابان مورد بررسی قرار گیرند:

* ضروری است، دوره، فضاها و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز از قبیل: کلاس درس اختصاصی، سالن کنفرانس، قفسه اختصاصی کتاب در گروه، کتابخانه عمومی، مرکز کامپیوتر مجهز به اینترنت با سرعت کافی و نرم افزارهای اختصاصی، وب سایت اختصاصی گروه و سیستم بایگانی آموزشی را در اختیار داشته باشد.

* ضروری است، گروه آموزشی، فضاهای اختصاصی مورد نیاز، شامل: آزمایشگاه های اختصاصی، عرصه های بیمارستانی و اجتماعی را براساس مفاد مندرج در برنامه آموزشی در اختیار فراگیران قرار دهد.

* ضروری است، دپارتمان آموزشی، فضاهای رفاهی و فرهنگی مورد نیاز، شامل: اتاق استادان، اتاق دانشجویان، سلف سرویس، نمازخانه، خوابگاه و امکانات فرهنگی ورزشی را در اختیار برنامه قرار دهد.

* ضروری است که عرصه های آموزشی خارج دپارتمان دوره های چرخشی، مورد تایید قطعی گروه ارزیابان باشند.

* ضروری است، جمعیت ها و مواد اختصاصی مورد نیاز برای آموزش شامل: بیمار، تخت فعال بیمارستانی، نمونه های آزمایشگاهی، نمونه های غذایی، دارویی یا آرایشی برحسب نیاز برنامه آموزشی به تعداد کافی و تنوع قابل قبول از نظر ارزیابان در دسترس فراگیران قرار داشته باشد.

* ضروری است، تجهیزات سرمایه ای و مصرفی مورد نیاز مندرج در برنامه در اختیار مجریان برنامه قرار گرفته باشد و کیفیت آن ها نیز، مورد تایید گروه ارزیاب باشد.

* ضروری است، امکانات لازم برای تمرینات آموزشی و انجام پژوهش های مرتبط، متناسب با رشته مورد ارزیابی در دسترس هیئت علمی و فراگیران قرار داشته باشد و این امر، مورد تایید ارزیابان قرار گیرد.

* ضروری است، دپارتمان آموزشی مورد ارزیابی، هیئت علمی مورد نیاز را بر اساس موارد مندرج در برنامه آموزشی و مصوبات شورای گسترش در اختیار داشته باشد و مستندات آن در اختیار گروه ارزیاب قرار گیرد.

* ضروری است، دپارتمان آموزشی برای تربیت فراگیران دوره، کارکنان دوره دیده مورد نیاز را طبق آنچه در برنامه آموزشی آمده است، در اختیار داشته باشد.

* ضرورت دارد که برنامه آموزشی (Curriculum) در دسترس تمام مخاطبین قرار گرفته باشد.

* ضروری است، آیین نامه ها، دستورالعمل ها، گایدلاین ها، قوانین و مقررات آموزشی در دسترس همه مخاطبین قرار داشته باشد و فراگیران در ابتدای دوره، در مورد آنها توجیه شده باشند و مستندات آن در اختیار ارزیابان قرار گیرد.

* ضروری است که منابع درسی اعم از کتب و مجلات مورد نیاز فراگیران و اعضای هیات علمی، در قفسه کتاب گروه آموزشی در دسترس باشند.

* ضروری است که فراگیران در طول هفته، طبق تعداد روزهای مندرج در قوانین جاری در محل کار خود حضور فعال داشته، وظایف خود را تحت نظر استادان یا فراگیران ارشد انجام دهند و برنامه هفتگی یا ماهانه گروه در دسترس باشد.

* ضروری است، محتوای برنامه کلاس های نظری، حداقل در ۸۰٪ موضوعات با جدول دروس مندرج در برنامه آموزشی انطباق داشته باشد.



* ضروری است، فراگیران، طبق برنامه تنظیمی گروه، در کلیه برنامه های آموزشی و پژوهشی گروه، مانند کنفرانس های درون گروهی، سمینار ها، کارهای عملی، کارهای پژوهشی و آموزش رده های پایین تر حضور فعال داشته باشند و مستندات آن در اختیار ارزیابان قرار داده شود.

* ضروری است، فرایند مهارت آموزی در دوره، مورد رضایت نسبی فراگیران و تایید ارزیابان قرار گیرد.

* ضروری است، مقررات پوشش (Dress code) در شروع دوره به فراگیران اطلاع رسانی شود و برای پایش آن، مکانیسم های اجرایی مناسب و مورد تایید ارزیابان در دپارتمان وجود داشته باشد.

* ضروری است، فراگیران از کدهای اخلاقی مندرج در کوریکولوم آگاه باشند و به آن عمل نمایند و عمل آنها مورد تایید ارزیابان قرار گیرد.

* ضروری است، در گروه آموزشی برای کلیه فراگیران کارپوشه آموزشی (Portfolio) تشکیل شود و نتایج ارزیابی ها، گواهی های فعالیت های آموزشی، داخل و خارج از گروه آموزشی، تشویقات، تذکرات و مستندات ضروری دیگر در آن نگهداری شود.

* ضروری است، فراگیران کارنمای (Log book) قابل قبولی، منطبق با توانمندی های عمومی و اختصاصی مندرج در برنامه مورد ارزیابی در اختیار داشته باشند.

* ضروری است، فراگیران بر حسب نیمسال تحصیلی، مهارت های مداخله ای اختصاصی لازم را براساس موارد مندرج در برنامه انجام داده باشند و در کارنمای خود ثبت نموده و به امضای استادان ناظر رسانده 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 در طول دوره خود، در برنامه های پژوهشی گروه علمی مشارکت داشته باشند و مستندات آن 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 گروه های آموزشی همکاری های علمی بین رشته ای از قبل پیش بینی شده و برنامه ریزی شده وجود داشته باشد و مستنداتی که مبین این همکاری ها باشند، در دسترس باشد.

* ضروری است، در آموزش های حداقل از ۷۰٪ روش ها و فنون آموزشی مندرج در برنامه، استفاده شود.

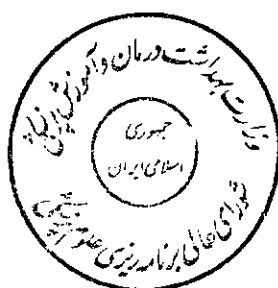
* ضروری است، فراگیران در طول دوره خود به روش های مندرج در برنامه، مورد ارزیابی قرار گیرند و مستندات آن به گروه ارزیاب ارائه شود.

* ضروری است، دانشگاه یا مراکز آموزشی مورد ارزیابی، واجد ملاک های مندرج در برنامه آموزشی باشند.

استانداردهای فوق، در ۲۸ موضوع، مورد تصویب شورای معین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی قرار گرفته و جهت پیگیری و اجرا در اختیار واحدهای ذیربط قرار داده می شود. ضمناً یک نسخه از آن در انتهای کلیه برنامه های مصوب آورده خواهد شد.



فصل پنجم
ارزشیابی برنامه آموزشی رشته پرستاری
در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.)



ارزشیابی برنامه (Program Evaluation)

نحوه ارزشیابی تکوینی برنامه:

ارزشیابی تکوینی در هر نیمسال از طریق نظرسنجی از اساتید، مسئولین آموزشی و دانشجویان صورت می گیرد.

شرایط ارزشیابی نهایی برنامه:

این برنامه در شرایط زیر ارزشیابی خواهد شد:

۱- گذشت ۴ سال از اجرای برنامه

۲- تغییرات عمده فناوری که نیاز به بازنگری برنامه را مسجل کند

۳- تصمیم سیاستگذاران اصلی مرتبط با برنامه

شاخص‌های ارزشیابی برنامه:

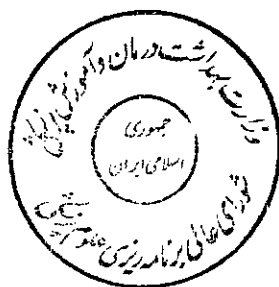
شاخص:

معیار:

۸۰ درصد

۸۰ درصد

۸۰ درصد



★ میزان رضایت دانش‌آموختگان از برنامه:

★ میزان رضایت اعضای هیات علمی از برنامه:

★ میزان رضایت مدیران نظام سلامت از نتایج برنامه:

★ میزان برآورد نیازها و رفع مشکلات سلامت توسط دانش‌آموختگان رشته:

★ کمیت و کیفیت تولیدات فکری و پژوهشی توسط دانش‌آموختگان رشته:

طبق نظر ارزیابان

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

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)، خدمات بدون توجه به تأمین هزینه‌ی آن صورت گیرد. در موارد غیرفوری (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 می باشد هدف حفظ آسایش وی می باشد. 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 پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم‌های حمایتی در زمان پذیرش؛
- ۲-۱-۳) نام، مسئولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آن‌ها با یکدیگر؛
- ۲-۱-۴) روش‌های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش آگهی و عوارض آن و نیز کلیه‌ی اطلاعات تأثیرگذار در روند تصمیم‌گیری بیمار؛

- ۵-۱-۲) نحوه‌ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان ؛
- ۶-۱-۲) کلیه‌ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند.
- ۷-۱-۲) ارائه آموزش‌های ضروری برای استمرار درمان ؛
- ۲-۲) نحوه‌ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد :
- ۱-۲-۲) 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.
- ۱-۳) محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد:
- ۱-۱-۳) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده‌ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط ؛
- ۱-۲-۳) انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور ؛
- ۱-۳-۳) شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأثیری در تداوم نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت ؛
- ۱-۴-۳) قبول یا رد درمان های 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؛
- ۱-۵-۳) 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 ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.
- ۲-۳) شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد:
- ۱-۲-۳) انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه ، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد ؛
- ۲-۲-۳) 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.
- ۱-۴) 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 ضرورت های پزشکی باشد.

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

۵-۱) 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؛

۵-۲) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند؛

۵-۳) خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه ترین زمان ممکن جبران شود.

در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم گیری باشد، اعمال کلیه ی حقوق بیمار- مذکور در این منشور- بر عهده ی تصمیم گیرنده ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم گیرنده ی جایگزین بر خلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم گیری را بنماید.

چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم گیری است، اما میتواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود.

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 علوم 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، اخلاقاً الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط های آموزشی به ویژه محیط های بالینی و آزمایشگاهی باید متحد الشکل بوده و شامل مجموعه ویژگیهای زیر باشد:

- ۱- روپوش سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند
- ۲- روپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات 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 عکس دار حاوی (حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی الزامی می باشد.
- ۵- دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
- ۶- شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان 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 و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند و زننده نا متعارف باشد.
- ۱۱- استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوار و کفش ممنوع می باشد.
- ۱۲- استفاده و در معرض دید قرار دادن هر گونه انگشتر، دستبند، گردن بند و گوشواره (به جز حلقه ازدواج) در محیط های آموزشی ممنوع می باشد.
- ۱۳- استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل و اتاق زایمان ممنوع می باشد.

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

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط های آموزشی کشور

- ۱- وابستگان به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا، بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت در محیط های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.
- ۲- ناخن ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن ها با لاک و برچسب های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می باشد.
- ۳- آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می باشد.
- 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- استفاده از ادوکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت زا در محیط های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط های آموزش پزشکی

- ۱- رعایت اصول اخلاق حرفه ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، دانشجویان و کارکنان الزامی است.
- ۲- صحبت کردن در محیط های 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 زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی، ممنوع می باشد.
- ۴- جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاهها، سالن کنفرانس، راند بیماران و درحضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می باشد.
- ۵- در زمان حضور در کلاس ها، آزمایشگاهها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها، استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.
- ۶- هرگونه بحث و شوخی در مکانهای عمومی مرتبط نظیر آسانسور، کافی شاپ و رستوران ممنوع می باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین نامه

- ۱- نظارت بر رعایت اصول این آئین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می باشد.
- ۲- افرادی که اخلاق حرفه ای و اصول این آئین نامه را رعایت نمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.

آیین اخلاق پرستاری در جمهوری اسلامی ایران

مقدمه

ارزش ها

راهنماهای اخلاقی

۱- پرستار و جامعه

۲- پرستار و تعهد حرفه‌ای

۳- پرستار و ارائه خدمات بالینی

۴- پرستار و همکاران تیم درمانی

۵- پرستار، آموزش و پژوهش

مقدمه

پیشرفتهای حوزه دانش و فناوری در مراقبت‌های بهداشتی، چالش‌های عمده‌ای را پیش روی پرستاران قرار داده است. تمامی پرستاران، صرف‌نظر از تخصص خود، در فعالیتهای کاری خود با چالش‌های اخلاقی مواجه شده، برای تصمیم‌گیری در نقش‌های سنتی و جدید خود نیازمند دانش فردی و مشاوره گروهی هستند. همگان بر این توافق هستند که برخورداری از حساسیت‌های اخلاقی یکی از ملزومات عملکرد پرستاران است. مسئولیت‌های اخلاقی پرستاران در عملکرد و مراقبت مستلزم این است که ایشان از باورهای خود مطلع بوده، همچنین مبانی و اصول تحلیل اخلاقی و تصمیم‌گیری به صورت منسجم؛ تدوین شده و در دسترس باشند. آیین‌ها (یا کدها)ی اخلاقی راهنماهای نظام‌مندی برای شکل دهی رفتار اخلاقی است. از سوی دیگر، چالش‌هایی که هر پرستار با آن روبه‌رو است از فرهنگی به فرهنگ دیگر متفاوت خواهد بود. آیین اخلاق در پرستاری به‌طور مستقیم بر عملکرد پرستار در مراقبت از بیمار تمرکز دارد. واقعیت این است که در انجام هریک از وظائف پرستاری، ممکن است مقولات بحث برانگیز اخلاقی ایجاد شود.

در جامعه ما با فرهنگ والای ایرانی اسلامی، پرستاری بیمار عبادت محسوب می‌شود. آیات و احادیث متعددی بر ارزش والای مراقبت از بیماران تاکید دارند که تجلی آن در حرفه‌ی پرستاری است. نامگذاری روز ولادت حضرت زینب(س) به عنوان روز پرستار افتخاری بزرگ برای این قشر ارزشمند است که بر جایگاه والای آنان صحنه می‌گذارد. هرچند اصول کلی و ارزشهای انسانی حاکم بر حرفه پرستاری مورد تأیید اسلام است اما با توجه به ظرایف خاص اخلاقی و معنوی که در اخلاق اسلامی مشهود است، موارد ذیل به عنوان مبانی ارزشی اسلامی-ایرانی در حرفه پرستاری، قابل استناد است:

- ✓ بنا به آیات کریمه قرآن مرض و شفاء در دست پروردگار متعال است و لذا پرستار در تمام شرایط وظایف محوله را با توکل و استعانت از ذات باری تعالی به انجام می‌رساند.
- ✓ همه انسانها از شأن و کرامت والای انسانی برخوردارند و لازم است در هر حالتی مورد احترام قرار گیرند ولی بیمار و یا فرد سالمی که نیازی در رابطه با سلامت خود دارد، شایسته توجه و احترام ویژه ای است. لذا تمامی بیماران، بدون در نظر گرفتن وضعیت اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی، توسط پرستار مورد احترام و حمایت روحی-روانی قرار می‌گیرند.
- ✓ حفظ حیات هر انسان در هر جایگاه و موقعیتی که باشد وظیفه هر مسلمانی است ولی پرستار بواسطه تقبل مسئولیتی ویژه، در قبال نفس و جان بیمار مسئول خواهد بود. لازم است آیه شریفه (سوره مائده/۳۲) همواره مدنظر باشد که نجات جان یک انسان را برابر با احیاء تمام انسانها دانسته است.
- ✓ تقویت روحی و معنوی بیمار از منظر اسلام در بهبود او تأثیر گذار است. لذا وظیفه اخلاقی پرستار است که بیمار را دلداری داده و زمینه را برای پذیرش همراه با طیب نفس بیماری فراهم کند.

در زمان معاصر و در دوره هشت ساله جنگ تحمیلی، کشور ما شاهد ایثار و فداکاری عظیم پرستاران در دفاع از کیان میهن اسلامی بوده است که الگوها و اسطوره‌های این دوران می‌توانند الهام بخش ارزش‌های والای اخلاق پرستاری باشند.

تدوین راهنمای کشوری اخلاق در پژوهش (کدهای ۲۶گانه) در سال ۱۳۷۸ و راهنماهای اختصاصی اخلاق در پژوهش (۱۳۸۴) و منشور جامع حقوق بیمار (۱۳۸۸) نمونه‌هایی از اسناد اخلاقی مبتنی بر فرهنگ ایرانی و اسلامی هستند. این آیین در راستای تکمیل مجموعه‌ی آیین‌ها و راهنماهای اخلاقی مرتبط با حوزه‌ی سلامت در جمهوری اسلامی ایران تدوین شده است.

مخاطبان این آیین عبارت از تمامی شاغلین حرفه‌ی پرستاری در حوزه‌های خدمات آموزشی، پژوهشی، مدیریتی، بهداشتی و بالینی، در تمامی رده‌ها، می‌باشد.

این آیین در فواصل زمانی مقتضی، مورد تجدیدنظر و به‌روز رسانی قرار خواهد گرفت. همچنین باید در برنامه‌های آموزشی و بازآموزی پرستاران - در تمامی رده‌های تحصیلی و آموزشی - گنجانده شود.

ارزش‌ها

پرستاران مسوولیت دارند در حیطه شغلی خود بر مبنای ارزش‌های حرفه‌ای تصمیم‌گیری و فعالیت کنند. ارزش‌ها مفاهیمی هستند که ذاتاً ارزشمندند و توسط فرد یا جامعه مبنا و ملاک درستی و نادرستی اعمال قرار می‌گیرند. در حرفه پرستاری نیز، با توجه به جایگاه والای آن، ارزش‌های حرفه‌ای توسط انجمن‌ها و سازمان‌های حرفه‌ای معین شده‌اند. در کشور ما تعالیم دین مبین اسلام، و نیز قانون اساسی در بسیاری از موارد، حدود و مرزهای عمل را معین می‌نمایند. ارزش‌های اخلاقی در عین انطباق با مبانی دینی، فراملی و جهان‌شمول هستند. مهم‌ترین ارزش‌هایی که در حرفه پرستاری باید مورد لحاظ قرار گیرد عبارتند از:

۱. احترام به مددجو/ بیمار و حفظ شأن و کرامت انسانی
۲. نودوستی و همدلی
۳. پایبندی به تعهدات حرفه‌ای
۴. پاسخگویی، مسوولیت‌پذیری و وجدان کاری
۵. عدالت در خدمت رسانی
۶. تعهد به صداقت و وفاداری
۷. حفظ حریم خصوصی بیماران و تعهد به رازداری و امانتداری
۸. ارتقاء صلاحیت علمی و عملی به طور مداوم
۹. ارتقا آگاهی از مقررات حرفه‌ای و دستورالعمل‌های اخلاقی و رعایت آن‌ها
۱۰. احترام متقابل با سایر ارائه‌دهندگان مراقبت سلامت و برقراری ارتباط مناسب با آنان
۱۱. احترام به استقلال فردی مددجو/ بیمار
۱۲. شفقت و مهربانی

راهنماهای اخلاقی

۱- پرستار و جامعه

پرستار باید:

۱. در جهت ارتقای سلامت جامعه، پیشگیری از بیماری ها، اعاده سلامت و کاهش درد و رنج، کوشش کند و آن را رسالت اصلی خود بداند.
۲. مراقبت پرستاری را صرفنظر از نژاد، ملیت، مذهب، فرهنگ، جنس، سن، وضعیت اقتصادی-اجتماعی، مسائل سیاسی، بیماری جسمی یا روحی-روانی یا هر عامل دیگری ارائه دهد و در جهت حذف بی عدالتی و نابرابری در جامعه بکوشد.
۳. مراقبت های پرستاری را با رعایت احترام به حقوق انسانی و تا حد امکان با در نظر گرفتن ارزش ها، آداب و رسوم اجتماعی، فرهنگی و اعتقادات دینی مددجو/بیمار آرایه دهد.
۴. به جامعه در زمینه های ارتقای سلامتی و پیشگیری از بیماری ها آموزش دهد و این را از مهم ترین مسوولیت های خود بداند. مراقبت پرستاری و آموزش استاندارد باید متناسب با فرهنگ، باورها، ارزش ها و نیازهای افراد آرایه شود.
۵. به چالش ها و مسایل اخلاقی در محیط جامعه و محیط کار که قداست حرفه پرستاری را مخدوش می کند توجه و حساسیت داشته، در مواقع لازم راه حل و پاسخ مناسب را پیشنهاد دهد.
۶. ضمن همکاری و هماهنگی با سایر افراد، گروه ها و نهادهای اجتماعی جهت برطرف کردن نیازهای اجتماعی و رفع مسایل اخلاقی مطرح در حیطه مراقبت های سلامت تلاش کند.
۷. به گروه ها و افراد آسیب پذیر از قبیل کودکان، سالمندان، افراد دچار ناتوانی و معلولیت های جسمی، بیماران روانی و مانند آن ها توجه ویژه کند.
۸. ضمن توجه به سلامت در سطح محلی، در راستای حصول اهداف سلامت در سطح ملی و جهانی نیز تلاش و همکاری کند.
۹. در بحران ها و حوادث طبیعی همچون جنگ، زلزله، سیل، همه گیری بیماری ها و مانند آن ها مسوولیت ها و وظایف خود را با در نظر گرفتن احتیاطات لازم انجام دهد.

۲- پرستار و تعهد حرفه ای

پرستار باید:

۱. هنگام اجرای مداخلات پرستاری و تصمیم گیری های بالینی، مسوولیت های اخلاقی را همانند مسوولیت های حقوقی و حرفه ای در نظر بگیرد.
۲. در حد وظایف و اختیارات خود، در جهت فراهم آوردن محیطی امن و سالم برای مددجو/بیمار کوشا باشد.
۳. با حضور به موقع، انجام وظایف حرفه ای به نحو احسن، و ثبت دقیق و کامل مراقبت های انجام شده، امنیت مددجو/بیمار را تأمین کند.
۴. براساس استانداردهای حرفه ای حاصل از نتایج تحقیقات معتبر و شواهد موجود، بهترین مراقبت را به مددجو/بیمار آرایه دهد.
۵. تمامی مداخلات پرستاری را با حفظ عزت و احترام مددجو/بیمار و خانواده ی او انجام دهد.
۶. حداکثر کوشش خود را برای حفظ اسرار بیمار، رعایت حریم خصوصی او، احترام به استقلال فردی و کسب

رضایت آگاهانه، به عمل آورد.

۷. با شناسایی و گزارش خطاهای حرفه ای همکاران تیم درمانی از بروز صدمات احتمالی به مددجو/ بیمار پیش گیری کند.

۸. در صورت خطا در مداخلات پرستاری، صادقانه به مددجو/ بیمار توضیح داده، در هر شرایطی راستگویی و انصاف را سر لوحه کار خود قرار دهد.

۹. توانایی های جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی خود را حفظ کند و ارتقا دهد.

۱۰. در جهت حفظ صلاحیت حرفه ای، دانش و مهارت های خود را به روز نگه دارد.

۱۱. توانمندی و دانش کافی برای مراقبت مؤثر و ایمن، بدون نظارت مستقیم را داشته، در برابر اقدامات خود پاسخگو باشد.

۱۲. به گونه ای عمل کند که اعتبار و حیثیت حرفه اش زیر سؤال نرود.

۱۳. توجه داشته باشد که از نام و موقعیت وی جهت تبلیغ تجاری محصولات استفاده نشود.

۱۴. از پذیرش هرگونه هدیه یا امتیازی از مددجو/بیمار یا بستگان وی، که ممکن است موجب معذوراتی در حال یا آینده شود پرهیز کند.

۳- پرستار و ارائه خدمات بالینی

پرستار باید:

۱. خود را با ذکر نام، عنوان و نقش حرفه ای به مددجو/ بیمار معرفی کند.

۲. ارایه مداخلات پرستاری را با احترام کامل به مددجو/بیمار و حفظ شان وی انجام دهد.

۳. خواسته های مددجو/بیمار را صرف نظر از سن، جنس، نژاد، موقعیت، وضعیت اقتصادی، سبک زندگی، فرهنگ، مذهب، باورهای سیاسی و توانایی جسمی او، مورد توجه و ملاحظه قرار دهد.

۴. مراقبت ها را مبتنی بر دانش روز و قضاوت صحیح پرستاری انجام دهد.

۵. ارتباطی همراه با ملاطفت در رفتار و کلام داشته باشد، به نحوی که با جلب اعتماد مددجو/ بیمار بتواند نیازها و نگرانی های بیمار را دریابد.

۶. قبل از انجام هرگونه مداخلات پرستاری، رضایت آگاهانه ی بیمار یا سرپرست قانونی وی را جلب کند. در همین راستا اطلاعات کافی در مورد اقدامات پرستاری را در اختیار بیمار قرار دهد تا بیمار امکان قبول یا رد آگاهانه خدمات مراقبتی را داشته باشد.

۷. هنگام ارایه یک محصول جدید یا بکارگیری آن در بالین، آگاهی کامل از خطرات احتمالی آن وسیله داشته باشد و همچنین اطلاعات لازم در مورد فواید و مضرات استفاده از آن محصول را در اختیار مددجو/بیمار بگذارد تا امکان انتخاب آگاهانه برای وی فراهم شود.

۸. آگاه باشد هیچ کس حق ندارد به جای یک فرد بالغ صلاحیت دار، رضایت دهد و در مورد کودکان، حق رضایت جزء مسؤولیت های قیم قانونی است.

۹. جهت توانمند سازی مددجو/بیمار با توجه به طرح مراقبتی و برنامه ترخیص، به مددجو/بیمار و خانواده وی آموزش دهد.

۱۰. به طور استثناء، در مواقع اورژانس که اقدام درمانی در اسرع وقت برای حفظ زندگی مددجو/بیمار ضروری است، بدون رضایت بیمار اقدامات لازم را شروع کند.

۱۱. در شرایطی که مددجو/بیمار قادر به اعلام رضایت نبوده، اطلاع از خواسته وی نیز امکان پذیر نباشد، بر

اساس استانداردهای موجود و با در نظر گرفتن مصلحت مددجو/بیمار، مناسبترین اقدام را برای او انجام دهد.

۱۲. برای بی خطر بودن مداخلات پرستاری احتیاطات لازم را بکار بندد و در موارد لازم این موضوع را با سایر اعضای تیم سلامت به مشورت گذارد.

۱۳. کلیه اطلاعاتی که در حین فرایند مراقبتی به دست آورده یا در اختیار او قرار می‌گیرد، را سرّ حرفه‌ای تلقی کند و مگر در موارد مجاز، بدون رضایت مددجو/بیمار در اختیار دیگران قرار ندهد.

۱۴. اطلاعات درمانی مددجو/بیمار را تنها برای اهداف مرتبط با سلامت (درمان، پژوهش) و در جهت منافع بیمار مورد استفاده قرار دهد. همچنین مددجو/بیمار را مطلع کند که ممکن است بخشی از اطلاعات پرونده با سایر اعضاء تیم درمان جهت مشاوره درمانی در میان گذاشته شود.

۱۵. در مواردی که از اطلاعات مددجو/بیمار در زمینه‌های تحقیقاتی و آموزشی استفاده می‌شود باید با کسب رضایت وی بوده و انتشار اطلاعات بدون درج نام یا هر نشانی منجر به شناسایی، صورت گیرد.

۱۶. هنگام انجام هر مداخله پرستاری، به حریم خصوصی مددجو/بیمار احترام بگذارد.

۱۷. در موارد عدم امکان خدمت رسانی ایده آل تا زمان برقراری برنامه جدید درمانی ارایه مراقبت را در بهترین سطح از توانایی ادامه دهد.

۱۸. در شرایط اورژانس خارج از محیط کار نیز به ارایه مراقبت از بیمار یا مصدوم بپردازد.

۱۹. در صورت نارضایتی مددجو/بیمار یا بروز مشکل، حق وی برای تغییر پرستار مسوول یا سایر مراقبان و درمانگران را محترم شمرده، در حد امکان در جلب رضایت مددجو/بیمار تلاش کند.

۲۰. در صورت اطلاع از موارد عدم رعایت استانداردهای مراقبتی، به مقام مسوولی که اختیار کافی برای اصلاح شرایط داشته باشد اطلاع دهد.

۲۱. هرگونه اعتراض و مشکل بیمار را به مسوول بخش گزارش دهد.

۲۲. از انجام اقداماتی که مستلزم زیرپا گذاردن اصول اخلاقی، قانونی و شرعی باشد حتی در صورت درخواست بیمار پرهیز کند.

۲۳. در بیمارانی که روزهای پایانی حیات را سپری می‌کنند، برای پذیرش واقعیت و برنامه ریزی مناسب برای برآوردن خواسته‌های بیمار، از جمله انجام اعمال مذهبی یا ثبت وصیت، کمک و همکاری کند.

۴- پرستار و همکاران تیم درمانی

پرستار باید:

۱. با اعضای تیم سلامت، مددجو/بیمار و خانواده وی، در راستای ارائه مؤثرتر و بهتر مداخلات پرستاری، همکاری و مشارکت کند.

۲. مددجو/بیمار یا تصمیم گیرنده جایگزین را در اتخاذ تصمیمات در مورد مداخلات پرستاری مشارکت دهد.

۳. دانش و تجربه حرفه‌ای خود را با سایر همکاران در میان گذارد.

۴. با تیم درمان ارتباط متقابل مبتنی بر اعتماد برقرار کند.

۵. با سایر پرستاران، اساتید و دانشجویان برخورد و رفتاری توأم با احترام داشته باشد.

۶. در صورت بروز هرگونه تعارض منافع در هنگام مراقبت از مددجو/بیمار، با اولویت حفظ حقوق مددجو/بیمار، آن را با همکاران ارشد و مسوولین خود مطرح و چاره جویی کند.

۷. با سطوح مختلف حرفه‌ای، از جمله سرپرستار، سرپرستار ناظر، مدیر پرستاری و روسای بخش، ارتباط

حرفه ای توام با احترام متقابل برقرار کند.

۸. در صورت مواجهه با هر نوع چالش اخلاقی برای تصمیم گیری با کمیته اخلاق بیمارستان مشورت کند. مدیر پرستاری باید:

۹. در تمامی ابعاد حرفه ای برای سایر پرستاران به عنوان الگو عمل کند.

۱۰. حداکثر تلاش خود را در جهت کسب اطمینان از انتقال اطلاعات لازم قانونی و اخلاقی به همکاران پرستار انجام دهد.

۱۱. شرایط لازم برای شرکت پرستاران در دوره های آموزش مداوم را فراهم کند.

۱۲. به منظور حل معضلات اخلاقی حین مداخلات پرستاری در صورت نیاز از مشورت افراد متخصص در زمینه اخلاق حرفه ای استفاده کند.

۱۳. بر اساس سلسله مراتب در راستای منافع مددجو/بیمار همپای دیگر همکاران تلاش کند

۱۴. با هدف ارتقای کیفیت خدمات، حداکثر تلاش خود را در جهت حفظ فضای مناسب کاری و افزایش انگیزه حرفه ای پرستاران به انجام رساند.

۱۵. در فرایند ارزشیابی و ارتقای حرفه ای پرستاران، ضمن رعایت استانداردهای حرفه ای و اصول اخلاق پرستاری، در مجموعه خود منصفانه عمل کند.

۵- پرستار، آموزش و پژوهش

۱. مدرس پرستاری باید بیشترین تلاش خود را در جهت آگاه بودن از دانش روز و ارتقاء دانش و عملکرد اخلاقی خود به عمل آورد.

۲. رابطه استاد و دانشجو در محیط های علمی، آموزشی و تحقیقاتی، باید مبتنی بر شان و اخلاق حرفه ای توام با احترام باشد.

۳. مدرس پرستاری باید در راستای ارتقاء دانش و مهارت دانشجویان و ارتقاء عملکرد اخلاقی و حرفه ای آنان تلاش کند.

۴. در موارد استفاده از بیمار در آموزش دانشجویان، حقوق بیمار و ملاحظات اخلاقی مرتبط، باید به طور دقیق و کامل رعایت شود.

۵. در صورت عدم همکاری مددجو/بیمار یا خانواده وی در آموزش دانشجو، نباید روند ارائه خدمات به او تحت تاثیر قرار گیرد.

۶. در راستای ارتقاء خدمات سلامت، کیفیت دوره های آموزشی پرستاران، راهنماها و استانداردهای موجود، باید به طور مستمر مورد بررسی و بازنگری قرار گیرد.

۷. در صورت فعالیت در حوزه پژوهش، پرستار باید ضمن گذراندن دوره های آموزشی لازم، از اصول و قواعد پژوهش مطلع و با راهنماهای اخلاق در پژوهش عمومی و اختصاصی کشوری آشنا و به آنها ملتزم باشد.

۸. پرستار نباید از جایگاه حرفه ای خود برای متقاعد کردن مددجو/بیمار برای شرکت در تحقیق استفاده کند.

۹. عدم پذیرش مشارکت در تحقیق از سوی بیمار یا خانواده او نباید روند ارائه مداخلات پرستاری را تحت تاثیر قرار دهد.

۱۰. پرستار بالینی باید برای ارتقای مهارت ها و ظرفیت های بالینی دانشجویان پرستاری و مامایی تلاش کند.