

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

خلاصه برنامه دستیاری روانپزشکی

گروه روانپزشکی

دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۱۳۸۸

دانشگاه علوم پزشکی کاشان براساس تصویب نامه دومین اجلاس مورخ ۶۵/۹/۳۰ شورای گسترش دانشگاههای علوم پزشکی کشور بعد از تصویب قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان دانشکده پزشکی در کاشان تاسیس گردیده است و به موجب مصوبه شصت و سومین جلسه شورای گسترش دانشگاهها مورخ ۷۲/۱۰/۱ دانشکده علوم پزشکی کاشان به دانشگاه تبدیل و با توجه به توان و استعداد این دانشگاه باستناد مصوبات، دانشکدههای پیراپزشکی و بهداشت نیز تاسیس شده و در حال حاضر این دانشگاه دارای چهار دانشکده پزشکی، پرستاری مامایی، پیراپزشکی و بهداشت و پنج مرکز آموزشی، پزشکی و درمانی با ۷۶۱ تخت بیمارستانی و ۲۳ رشته تحصیلی در مقاطع مختلف کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکترای عمومی و رشتههای تخصصی: اطفال، داخلی، زنان و زایمان و جراحی عمومی و روانپزشکی می باشد و در حال حاضر ۲۴۲۲ دانشجو در این دانشگاه مشغول به تحصیل بوده و ۱۴۳ نفر اعضای هیئت علمی دانشگاه را تشکیل می دهند.

بیمارستان آموزشی درمانی اخوان

مرکز آموزشی درمانی اخوان اولین بیمارستان کاشان است که به شکل امروزی در زمینی به مساحت ۲۴۰۰۰ متر به همت والای مرحوم حاج علی اکبر اخوان در سال ۱۳۱۵ شروع به ساخت گردید.

در ابتدا این بیمارستان یک بیمارستان عمومی بود و سالیان سال پذیرای بیماران از شهرستان کاشان آران و بیدگل و شهرها و روستاهای اطراف بود تا اینکه در سال ۱۳۷۰ به یک مرکز آموزش درمانی روانپزشکی تبدیل گردید و در سالهای بعد در کنار آن ساختمان همودیالیز و بیماریهای خاص کاشان ساخته و به بهره برداری رسید

معرفی بخش روانپزشکی

اهداف کلی برنامه :

روانپزشکی رشته ای از علوم پزشکی است که به آموزش، پژوهش، مشاوره، پیش گیری، تشخیص، درمان جامع، و بازتوان بخشی (rehabilitation) اختلالها و مشکلات حاد و مزمن روانی در هر دو جنس و در تمام سنین می پردازد. در سال های اخیر اهمیت بار کلی (global burden) اختلال های روانی در سطح جهان کاملاً شناخته شده است و پژوهش های داخلی نیز شیوع بالای این اختلال ها و بی آمدهای نگران کننده آن را تأیید کرده اند.

خلاصه برنامه دستیاری روانپزشکی

هدف از تربیت دستیار رشته روانپزشکی کسب شناخت، نگرش و مهارت لازم برای انجام وظیفه به عنوان روانپزشک و عضوی موثر از تیم پزشکی برای تشخیص، درمان و پیشگیری کلیه اختلال های روانپزشکی به منظور حفظ و ارتقای سلامت فرد جامعه است. کشفیات نوین علمی در زمینه علوم اعصاب، یافته های جدید در علوم رفتاری و پیدایش روش های نوین بررسی ابعاد اجتماعی اختلال های روانی، گسترش دامنه و عمق آموزش روانپزشکی را به شکل رشته ای با ابعاد متنوع (از جمله ابعاد زیستی، روانی و اجتماعی) به یک ضرورت تبدیل کرده است.*

برای دستیابی به این هدف دستیاران رشته روانپزشکی باید در طی چهار سال آموزش فشرده دوره دستیاری، به تدریج تواناییهای لازم در حیطه شناخت، نگرش و مهارت را در چهارچوب اهداف کلی و بینا بینی تدوین شده با حضور و استفاده مداوم از کلیه امکانات آموزشی و با نظارت اعضای هیات علمی

در مراحل گوناگون آن کسب کنند و در پایان دوره بتوانند به صورت مستقل به حرفه خود اشتغال ورزند.

* (رویکردهای متنوع در روانپزشکی مدرن وجود دارد که یکی از مهمترین آنها رویکرد زیستی روانی اجتماعی است. در برنامه مصوب وزارت بهداشت نیز از رویکرد زیستی روانی اجتماعی - معنوی نام برده شده است.)*

اهداف کلی :

دستیار روانپزشکی باید در پایان دوره آموزش تخصصی خود :

- ۱- با تاریخچه و سیر تحولات روانپزشکی در ایران و جهان آشنا باشد
- ۲- با مبانی زیست شناختی، روان شناختی، و اجتماعی - فرهنگی بیماری ها آشنا باشد.
- ۳- توانایی ارزیابی، مشاوره و درمان اختلال های روانپزشکی، مشکلات روانشناختی و میان فردی و ارائه خدمات مراقبتی مستمر رداشته باشد.
- ۴- توانایی مدیریت و نظارت بر گروههای ارایه کننده خدمات سلامت روان را کسب کرده باشد.
- ۵- برای درمان جامع و بازتوان بخشی تمام اختلال های روانپزشکی و نیز اختلال های شایع طبی مرتبط با روانپزشکی توانایی و نگرش مناسب را کسب کرده باشد.
- ۶- توانایی انجام پژوهش های کاربردی در رشته روانپزشکی را کسب کرده باشد.
- ۷- اصول اخلاقی را در کار حرفه ای خویش به کار گیرد.

آموزش و ارزیابی :

برنامه دستیاری روانپزشکی در گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان برنامه ای چهار ساله است که مبتنی بر اهداف و ضوابط آموزش دستیاری مصوب وزارت بهداشت و درمان روانپزشکی طراحی شده است. هدف کلی از این برنامه، کسب

شناخت، نگرش و مهارت لازم برای انجام وظیفه به عنوان روانپزشک و عضو موثری از تیم پزشکی برای تشخیص، درمان و پیشگیری کلیه اختلال‌های روان پزشکی به منظور حفظ و ارتقای سلامت فرد فرد جامعه است.

این برنامه‌ها شامل بخش‌هایی برای آموزش نظری و عملی است و ارزیابی‌های مبتنی بر آموزش‌های ارائه شده در چهار چوب آن قرار می‌گیرد. آموزش‌ها و ارزیابی‌ها از طریق دپارتمان‌های زیربط ارائه می‌گردد. تدریس نظری مباحث هر دوره ممکن است در طی همان دوره یا در زمانهای دیگر دوران تحصیلی دستیاران ارائه شود. در عین حال در این آموزش به دستیار به صورت فراگیری فعال (active learner) نگریسته می‌شود که با بهره‌گیری از امکانات وجود فعالانه در کسب دانش و مهارت لازم ایفای نقش می‌کند. در زیر خلاصه‌ای از برنامه‌ها در هر یک از ۴ سال ذکر می‌شود.

سال ۱-

روانپزشکی بزرگسال: بخش اصلی آموزش دستیاری را روانپزشکی بزرگسال تشکیل می‌دهد که در طی ۱۲ ماهه اول ارائه می‌شود. در سه ماهه اول سال اول دستیاری این آموزش شامل یک دوره مقدماتی (orientation) است که در آن دستیاران به طور فشرده با مبانی روانپزشکی آشنا می‌شوند و توانایی آن را می‌یابند که به تدریج مسئولیت در مان بیماران را تحت نظارت اساتید خود بپذیرند. در کل ۱۲ ماهه اول آموزش عملی در بخش بستری و درمانگاه سر پای بزرگسال، درمانگاه اورژانس و کشیک در بیمارستان اخوان ارائه می‌شود. آموزش نظری علاوه بر ۶ ماهه اول در کل سال به صورت برگزاری یک جلسه کلاس در هفته خواهد بود. در ضمن دستیاران نه فقط در سال اول، بلکه در کل دوران تحصیل با شرکت در جلسات گزارش صبحگاهی، گزارش بیمار، ژورنال کلاب و سخنرانی‌های هفتگی آموزش خواهند دید. بعلاوه آموزش‌های خاصی مانند آموزش مصاحبه و صورت بندی و آموزش الکترو شوک در مانی در این دوره داده می‌شود.

سال ۲-

در این سال هر دستیار به طور چرخشی دوره‌های روانپزشکی اورژانس (۳ ماهه) روانپزشکی کودک و نوجوان (۳ ماهه) و نورولوژی و عصب - روانپزشکی (۳ ماهه) را خواهد گذراند و در ۳ ماهه دیگر نیز مانند سال اول در روانپزشکی بزرگسال شرکت خواهد کرد.

روانپزشکی اورژانس: در این دوره دستیاران با حضور در بخش اورژانس بیمارستان اخوان آموزش عملی و نظری اورژانس‌های روانپزشکی را خواهند دید. آموزش عملی هم شامل آموزش مراقبت بیماران بستری در بخش اورژانس و هم آموزش در درمانگاه خواهد بود. در ضمن آموزش نظری و نیز آموزش کارگاهی مداخله در بحران نیز جزو برنامه‌های این دوره است.

روانپزشکی کودک و نوجوان: دستیاران در این دوره آموزش روانپزشکی کودک و نوجوان را در بخش بستری و درمانگاه کودک و نوجوان خواهند دید. لازم به ذکر است که آموزش روانپزشکی کودک و نوجوان در حیطه رابط - مشاور آموزش روانپزشکی کودک و نوجوان در حیطه جامعه نگر در دوره روانپزشکی جامعه نگر و آموزش درمان‌های غیر دارویی در دوره روانداری ارائه خواهد شد.

نورولوژی و عصب روانپزشکی: بخش اعظم آموزش نورولوژی و عصب روانپزشکی در سال دوم دستیاری و در بخش نورولوژی بیمارستان شهید بهشتی ارائه می‌گردد. در این دوره آموزش عملی شامل آموزش در درمانگاه و بخش نورولوژی است.

خلاصه برنامه دستیاری روانپزشکی

در ضمن در این سه ماه علاوه بر مباحث مربوط به نورولوژی و عصب روانپزشکی به طور موازی آموزش تصویر برداری عصبی و الکتروانسفالوگرافی نیز داده خواهد شد. آموزش نورولوژی در بخش نورولوژی یک بیمارستان عمومی به سال چهارم منتقل شده است.

سال ۳-

رواندرمانی: ۹ ماه از کل طول دوره دستیاری به آموزش رواندرمانی اختصاص یافته است که در سال سوم ارائه می گردد. در این دوره ۹ ماهه دستیاران یکی از دورویکرد اصلی رواندرمانی (درمان شناختی رفتاری و رواندرمانی پویا) را آموزش می بینند. (به مدت ۳ روز در هفته در ۹ ماه) در دوره رواندرمانی پویا علاوه بر آموزش نظری آموزش عملی دستیاران به شکل مشاهده و مسئولیت رواندرمانی انفرادی و گروهی بیماران بانظارت مستمر (نظارت انفرادی یا گروهی) انجام می شود. آموزش دوره درمان شناختی رفتاری نیز شامل دروس نظری، شرکت در درمانگاه شناختی - رفتاری اساتید و درمان مستقر بیماران تحت نظارت اساتید است. در ضمن در این ۹ ماه آموزش در مانهای غیر دارویی کودک و نوجوان (شامل مداخلات ویژه خانواده) و آموزش طب جنسی و زوج درمانی نیز آموزش های مدونی دریافت خواهند کرد. آموزش نظری مباحث مربوطه در هر دوره به طور مجزا ارائه می شود و پیش نیاز های نظری هر یک در سالهای ۱ و ۲ تدریس می شود.

سال ۴ -

در سه ماه آخر سال سوم و نه ماهه اول سال چهارم دستیاران به طور چرخشی در دوره های روانپزشکی اعتیاد (۲ ماه) روانپزشکی جامعه نگر (۳ ماه) روانپزشکی رابط - مشاور (۳ ماه) روانپزشکی قانونی (۱ ماه) روانپزشکی سالمندان (۱ ماه) نورولوژی (۱ ماه) شرکت خواهند کرد. در ضمن یک ماه هم به طرح خارج از مرکز دستیاران طبق برنامه وزارت بهداشت اختصاص یافته است. دستیاران در سه ماهه آخر سال چهارم در دوره های انتخابی (۲ ماه) و روانپزشکی بزرگسال (۱ ماه جهت آماده سازی برای امتحانات گواهینامه و دانشنامه) شرکت خواهند کرد.

روانپزشکی اعتیاد: عمده آموزش روانپزشکی اعتیاد در مرکز اعتیادسلطان میر احمد و بیمارستان اخوان خواهد بود. در طی این دوره دستیاران در کارگاهی جهت آموزش مبانی درمان سوء مصرف مواد شرکت می کنند و در ضمن در درمانگاه سرپائی اعتیاد و درمانهای غیر دارویی اعتیاد آموزش خواهند دید.

روانپزشکی جامعه نگر: آموزش مسائل مرتبط با روانپزشکی جامعه نگر ۳ ماه از دوره دستیاری را به خود اختصاص داده است که این آموزش از طریق شرکت در خدمات مختلف جامعه نگر خواهد بود. در این دوره دستیاران با پیگیری فعال بیماران شدید روانپزشکی از جمله از طریق ویزیت در منزل آشنا خواهند شد و آموزش مفصلی درباره خدماتی همچون آموزش خانواده، در مان در مراکز روزانه و مداخلات در سطح جامعه از طریق مراکز سلامت روان مدارس معاونت بهداشتی خواهند دید.

روانپزشکی رابط - مشاور: یک هدف عمده آموزش دستیاری آموزش جهت درمان مشکلات روانپزشکی در بیماری های جسمی و ارائه مشاوره به سایر تخصصهای پزشکی است. در این دوره سه ماهه آموزش روانپزشکی رابط - مشاور در بخش روانپزشکی یک بیمارستان عمومی خواهد بود و دستیاران نظارت لازم را در ارائه مشاوره به دیگر تخصصها خواهند دید و خود نیز

خلاصه برنامه دستیاری روانپزشکی

ممکن است درمان بیماران دارای بیماری های جسمی همراه با بیماری های روانپزشکی را که در بخش روانپزشکی در بیمارستان عمومی بستری شده اند تحت نظارت اساتید بر عهده گیرند .

روانپزشکی سالمندان : در این یک ماه دستیاران تشخیص ودرمان اختلالات روانپزشکی در سالمندان را با حضور در درمانگاه و بخش سالمندان مرکز نگهداری سالمندان گلابچی فرا خواهند گرفت و نیز با مسائل روانپزشکی سالمندان در مراکز سالمندان در سطح جامعه آشنا خواهند کرد .

روانپزشکی قانونی : آموزش مسائل قانونی مرتبط با حرفه روانپزشکی از طریق دروس نظری و نیز حضور در بخش روانپزشکی و کمیسیونهای روانپزشکی قانونی داده خواهد شد .

ارزیابی :

ارزیابیها به صورت ارزیابیهای درونبخشی و ارزیابیهای ارتقا ، گواهینامه و دانشنامه خواهد بود . در ارزیابیهای درون بخشی ، دانش نظری و مهارتهای عملی سنجیده می شود که شامل آزمون کتبی و مجموعه روش های نوین ارزیابی است . این روش ها شامل ارزیابی کوتاه مدت بالینی (MiniCEX) بررسی مبتنی بر پرونده ها (Case- based discussion) آزمون بالینی ساختار یافته (OSCE) بررسی صلاحیت بالینی توسط اساتید و Logbook است که در طی چهار سال به طور مستمر انجام می شود . در پایان سالهای اول ، دوم و سوم آزمون کتبی ارتقا برگزار می شود و در پایان سال چهارم آزمونهای کتبی گواهینامه و کتبی و عملی دانشنامه برگزار می گردد . جزئیات ارزشیابی ها و نمرات اختصاص داده شده به هر یک متعاقبا اعلام می گردد .

راهنمایی و نظارت اساتید :

دستیاران می توانند از نظارت و راهنمایی اساتید علاوه بر نظارتی که در بخش و درمانگاه در یافت می کنند بهره مند شوند . جهت تسهیل این فرایند طبق جدول پیوست ، هر یک از اساتید ساعاتی را در این زمان ها دستیاران می توانند به اساتید مراجعه و در موارد مختلف کسب راهنمایی کنند .

ارزیابی دستیاران :

الف (ارزیابی تکوینی (فیدبک)

این ارزیابیها به شکل فید بک هستند و جهت بهبود آموزش نظری و عملی داده می شوند و در نمره ارزیابی نهایی دوره لحاظ نمی شوند . این ارزیابیها به دو شکل زیر می باشند :

۱- Quiz از آموختنی های هر مبحث که یک هفته بعد از کلاس نظری (چهارشنبه ها) گرفته می شود .

۲- فید بک اساتید در بخش و درمانگاه در طی دوره

۳- فیدبک مسئولان آموزشی درباره پیشرفت دستیاران در پایان هر ماه

ب) ارزیابی نهایی

۱- آزمون کتبی (MCQ) از مباحث تدریس شده در پایان دوره

۲- آزمون های MiniCEX، بررسی پرونده، Logbook، ارزیابی صلاحیت بالینی توسط اساتید

ارزیابی دوره

۱- نظر خواهی از اساتید و دستیاران در باره دوره

منابع درسی دوره مقدماتی

۱- Andrew Sims symptoms in the Mind, by

فصول: ۱-۶-۷-۱۶-۱۷-۲۰-۲۱-۲۴

۲- Isaac & in clinical Practice, by Leff Psychiatric Examination

۳- Synopsis of Psychiatry, 10th edition (2007)

فصول: ۱-۷-۸-۹-۱۰-۱۳-۱۴-۱۵-۱۶-۱۷-۳۴-۳۶

راهنمای روان پزشکی عملی مودزلی (۴)

دیوید گلبرگ - ترجمه دکتر غلامرضا میر سپاسی - ۱۳۸۳

۵) Psychiatry Core Textbook of OXFORD:

برنامه های هفتگی:

یکشنبه و پنج شنبه هر هفته (ساعت ۹-۱۴) کلاسهای آموزشی طبق برنامه در کلاس درس بیمارستان برگزار می شود.

ژورنال کلاب:

در روزهای یکشنبه هر هفته (ساعت ۹-۱۰:۳۰) برگزار می شود.

سخنرانی هفتگی: دوشنبه هر هفته از ساعت (۸-۹:۳۰) برگزار میشود.

گزارش صبحگاهی:

در روزهای یکشنبه و سه شنبه و پنج شنبه هر هفته ساعت ۸-۹ برگزار می شود.

معرفی بیمار :

در روزهای شنبه هر هفته (ساعت ۹- ۱۰/۳۰) در کلاس درس بیمارستان برگزار می گردد . مسئولیت معرفی بر عهده دستیاران است .

راند بخش و درمانگاه اساتید :

بر اساس برنامه تنظیمی (پیوست) ، دستیاران در جلسات راند بخش و نیز درمانگاه اساتید شرکت می کنند .

پژوهش :

پایان نامه :

موضوع پایان نامه باید حداکثر تا قبل از آزمون ارتقاء ۲ به ۳ در دوره چهار ساله دستیاری ، انتخاب و ثبت شود و معرفی به آزمون وابسته به آن است . ضمناً دستیاران باید حداکثر تا قبل از اردیبهشت ماه سال چهارم تحصیلی از پایان نامه خود دفاع نمایند و معرفی به آزمونهای گواهینامه و دانشنامه ماکول به آن است .

سایر پژوهشها :

دستیاران می توانند طبق نظارت اساتید در سایر پژوهش های مصوب گروه مشارکت داشته باشند .

نکات ضروری :

۱- دوره دستیاری تمام وقت است و ساعات حضور همه روزه (بجز ایام تعطیل) از ۷/۳۰ تا ۱۶/۳۰ است . در ضمن در هر ماه ۲/۵ روز مرخصی استحقاقی تعلق می گیرد .

۲- کلیه بیماران بستری باید هرروز توسط دستیار مسئول ویزیت شوند . ایشان در قسمت دستورات پزشکی ، دستورات درمانی را هر روزه درج و مهر و امضا کنند و به اطلاع پرستار بخش برسانند . گزارش ویزیت نیز در قسمت پیشرفت درمان ثبت شود . در ضمن خلاصه پرونده بیمار توسط دستیار مسئول بلافاصله پس از دستور ترخیص نگاشته شود و ترخیص بیمار ماکول به نوشتن خلاصه پرونده است .

۳- پرونده بیماران چه در درمانگاه و چه در بخش محرمانه است و نباید در اختیار افراد دیگر قرار گیرد یا از بخش خارج شود .

۴- موارد خاص و خطر ساز بیماران ، خطر جدی آسیب به خود و یا دیگران را ماکدادر پرونده ثبت کنید و به اطلاع کادر پرستاری برسانید .

۵- در زمان حضور در بیمارستان از کارت شناسایی قابل رویت و یا نصب آن بر روی لباس استفاده کنید .

خلاصه برنامه دستیاری روانپزشکی

- ۶- فیکس کردن بیمار تنها در صورتی که ضروری است و با دستور دستیاری انجام می شود و مراتب در فرمی که برای همین منظور وجود دارد، ثبت شود.
- ۷- در ساعات کشیک بیماران تحت نظر باید توسط دستیاری کشیک ویزیت شوند و مراتب ثبت گردد و صبح روز بعد بیماران تحت نظر به دستیاران مسئول کشیک صبح معرفی شوند.
- ۸- در هر صفحه دستورات درمانی حداقل یک بار کلیه دستورات درج شوند و از استفاده روتین از PRN اجتناب شود.
- ۹- ویزیت بیماران بصورت روزانه با ذکر تاریخ و ساعت در برگه مربوطه ثبت گردیده به اطلاع پرستار مسئول رسانده شود.
- ۱۰- دستورات دارویی به طور روزانه با ذکر تاریخ و ساعت در برگه مربوطه ثبت گردیده به اطلاع پرستار مسئول رسانده شود (ضروری است از ثبت دستورات متعدد با تاریخ های مختلف در یک روز قویا اجتناب شود).
- ۱۱- به منظور اجتناب از هر گونه اشتباه در انتقال دستورات پزشک به کاردکس پرستاری ضروری است به صورت روزانه دستورات دارویی با برگه مخصوص پرستار چک گردد.
- ۱۲- در خصوص بیماران تحت نظر اورژانس، ضروری است دستیاری کشیک حداقل یک بار در طول ساعات کشیک بیماران مزبور را ویزیت و ثبت نمایند.
- ۱۳- دستور پزشکی تلفنی به هیچ وجه از طرف دستیاران ارائه نگردد و پرستاران نیز ملزم به اجرای فقط دستور کتبی دستیاری می باشند.
- ۱۴- به منظور ویزیت بیماران مراجعه کننده به اورژانس از همان ابتدا، حضور همزمان دستیار و کارورز کشیک الزامی می باشد. کارورزان نقش همکاری در انجام شرح حال بیمار دارند و تصمیم گیری در مورد بیمار به عهده دستیار می باشد.
- ۱۵- جهت بستری بیمار در اورژانس در شیفت عصر و شب، ویزیت بیمار توسط دستیار ارشد و تائید ایشان برای بستری ضروری است.
- ۱۶- در صورتی که در مواقع بسیار ضروری نیاز به انتقال بیمار از اورژانس به بخش در ساعات کشیک می باشد، ضروری است دستیار ارشد و سوپروایزر کشیک مراتب را تائید و امضاء نمایند.
- ۱۷- به منظور بستری بیماران، بیمار مذکور باید توسط دستیار آنکال ویزیت گردد و توسط ایشان تائید و امضاء گردد. در این خصوص معاینه مجدد روانی و جسمی توسط دستیار آنکال ضروری است و پس از تائید ایشان بیمار بستری می گردد.
- ۱۸- به منظور بستری بیماران، وجود شرح حال توسط دستیار در برگه بستری و نیز معاینه فیزیکی کامل و مهر و امضا دستیار ضروری است.

خلاصه برنامه دستیاری روانپزشکی

۱۹- ضروری اسامی تمام بیماران مراجعه کننده به درمانگاه اورژانس توسط پرستار در دفتر ثبت شود و بعد از ویزیت توسط دستیار و تعیین تکلیف مجدد به پرستار اطلاع داده شده اقدامات انجام گرفته توسط ایشان ثبت گردد .

۲۰- در صورت ارجاع بیمار توسط اورژانس کاشان بیمار سریعاً توسط دستیار کشیک ویزیت گردیده و در صورت ارجاع مناسب توسط ایشان تحویل گرفته می شود .

۲۱- تمامی بیماران بستری در اورژانس ضروری است توسط دستیار کشیک صبح روز بعد به دستیار کشیک رسماً تحویل گردد .

۲۲- حضور دستیارانی که طبق برنامه تنظیمی برای ویزیت بیماران اورژانسی صبح تعیین می گردند از ساعت ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر به طور مستمر در اورژانس ضروری است .

۲۳- حضور حداقل یکی از دستیاران کشیک به طور مرتب در تمامی ساعات کشیک در بیمارستان و اورژانس ضروری است . در این خصوص لازم است دستیاران بر حضور مستمر کارورزان نیز نظارت نمایند .

منابع درسی :

الف (منابع درسی :

- منابع اصلی که در اکثر دوران آموزشی دستیاران به مطالعه آنها می پردازند عبارتند از :

1) Kaplan VA, Sadock BJ, Sadock VA Synopsis of psychiatry and Sadock's

Behavioral Sciences / Clinical Psychiatry, 10th ed Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins, 2007.

2) Kaplan VA, Sadock BJ, Sadock VA Comprehensive Textbook of Psychiatry, 8th ed Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins, 2009.

3) Gelder MG, Mayou R, Cowen R, P. Shotrter Oxford Textbook of Psychiatry 5th ed . Oxford : Oxford University Press Oxford

البته در هر دوره چرخشی ممکن است منابع دیگری هم برای مطالعه بیشتر معرفی شوند .

ب) منابع امتحانی :

- قابل ذکر است که برای هر یک از آزمونها منابع مشخصی به عنوان امتحان معرفی گردند؛ برای مثال جهت آزمون کتبی دوره مقدماتی منابع معرفی شده در صفحه ۱۲ در نظر گرفته شده است . منابع سایر آزمونهای کتبی درون بخشی و آزمونهای ارتقا ، گواهینامه و دانشنامه متعاقباً اعلام می گردد .