

ضوابط برنامه دستیاری

مقدمه:

۱. عنوان رشته تخصصی : طب کار

۲. تعریف تخصص:

۱-۲- طب کار حیطه ای از تخصص پزشکی است که به پیشگیری، تشخیص و درمان بیماریها و اختلالات مرتبط با کار (شامل بیماریهای ناشی از کار و بیماریهای تشدید شونده با کار) در هر دو جنس و در همه شاغلین و همه مشاغل موجود می پردازد .

- متخصص این رشته باید شناخت و نگرش و مهارت قضاوت بالینی صحیح در مورد پیشگیری و تشخیص و درمان تمامی بیماریهای حاد و مزمن شغلی داشته باشد .

- متخصص طب کار باید توانایی و صلاحیت ارزیابی، مشاوره و درمان جامع بیماریهای ناشی از کار و ارائه خدمات مراقبتی و پیگیری و پیشگیرانه مستمر برای بیماران را داشته باشد .

- متخصص طب کار باید بتواند در زمینه های لازم به متخصصان سایر رشته های پزشکی نظر مشاوره ای داده و همکاری تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه داشته باشد .

- متخصص طب کار باید توانایی مدیریت و برنامه ریزی و نظارت بر گروه های ارائه کننده خدمات سلامت شغلی مانند پزشکان عمومی شاغل در واحدهای صنعتی، شرکتهای خصوصی طب کار، خدمات بهداشت حرفه ای را داشته باشد .

- متخصص طب کار باید توانایی انجام پژوهش های کاربردی در حیطه طب کار و سلامت شاغلین را داشته باشد .

۳) طول دوره آموزش :

ضروری است طول مدت برنامه دستگیری رشته طب کار سه سال باشد . سال اول ، Academic year ، سال دوم clinical year و سال سوم practicum year نام دارند .

۴. تشکیلات سازمانی :

۴-۱. دانشکده پزشکی:

۴-۱-۱. برنامه دستگیری رشته تخصصی طب کار باید تحت سرپرستی دانشکده پزشکی یکی از دانشگاههای علوم پزشکی کشور باشد .

۴-۱-۲. ضروری است دانشکده پزشکی:

الف) برنامه های دستگیری را تحت پوشش گروه آموزشی رشته طب کار اجرا نماید .

ب) هیئت علمی و امکانات و منابع مالی مورد نیاز برای امور آموزشی / درمانی و پژوهشی و تسهیلات رفاهی

دستیاران را که برای اخذ مجوز هر برنامه دستگیری لازم می باشند ، تأمین نماید .

۴-۱-۳. لازم است مدیر گروه در هریک از برنامه های دستگیری یک نفر را به پیشنهاد اعضای هیئت علمی گروه به عنوان

مدیر برنامه دستگیری منصوب نماید . فرد مذکور در برابر مدیر گروه پاسخگو است . مدیر برنامه ، وظایف خود را در بخشهای

تحت پوشش برنامه دستگیری ، از طریق رئیس این بخش ها به انجام می رساند .

۴-۱-۴. لازم است دانشکده پزشکی ، در صورت تنفیذ مدیر برنامه دستگیری ، از طریق معاونت آموزشی دانشگاه ، کمیته

تدوین و ارزشیابی برنامه های دستگیری رشته مربوطه را حداکثر ظرف یک ماه مطلع نماید .

۲-۴. مراکز آموزشی:

۱-۲-۴. برنامه دستیاری به طور کامل در یک یا چند مرکز آموزشی دانشگاهی و یک یا چند فیلد صنعتی دولتی یا غیر دولتی قابل اجرا است. در صورت کافی نبودن امکانات مراکز آموزشی دانشگاهی، دانشکده پزشکی می تواند با کسب موافقت شورای آموزشی دانشگاه، از امکانات مراکز دولتی و غیر دولتی غیر دانشگاهی استفاده نماید.

۲-۲-۴. لازم است در مورد هر یک از مراکز آموزشی، موافقت گروه آموزشی مربوطه، شورای آموزشی دانشکده پزشکی و شورای آموزشی دانشگاه موجود باشد. در مورد مراکز غیر دانشگاهی، موافقت رسمی بالاترین مسئول آن مرکز الزامی است. ۳-۲-۴. لازم است در مورد هر یک از مراکز آموزشی موضوع بند ۲-۲-۴، موارد زیر مشخص باشد:

الف) عنوان و نوع مرکز آموزشی (بیمارستان / مرکز تحقیقات / مرکز خدماتی - درمانی/نام و مشخصات واحد صنعتی آموزشی)

ب) مدت زمان حضور دستیاران در مرکز آموزشی

ت) اهداف آموزشی در نظر گرفته شده در طی دوره در آن مرکز

ث) وظایف و مسئولیتهای دستیاران در آن مرکز آموزشی

ج) در صورتی که در مرکز آموزشی مزبور، دستیاران برنامه های دستیاری دیگری نیز به طور همزمان آموزش می بینند، لازم است نوع رابطه دستیاران با یکدیگر در ارتباط با فعالیتهای آموزشی و مراقبت از بیماران دقیقاً مشخص باشد. لازم است موارد فوق به اطلاع دستیاران و اعضاء هیئت علمی مربوطه برسد.

۴-۲-۴. لازم است نیروی انسانی و امکانات بکارگرفته شده در هر یک از مراکز آموزشی مشارکت کننده در برنامه دستیاری برای تأمین اهداف آموزشی در نظر گرفته شده برای آن مرکز، بر اساس ضوابط برنامه دستیاری مربوطه، کافی باشد.

۴-۲-۵. لازم است در مورد چرخش های دستیاران در گروه های آموزشی دیگر نیز موارد بندهای ۴-۲-۲ و ۴-۲-۳ و ۴-۲-۴ رعایت شوند .

۴-۳. مسئولین برنامه :

مدیر برنامه دستياری و اعضاء هیئت علمی ، مسئول اجرای برنامه می باشند . این مسئوليتها شامل امور مربوط به آموزش ، نظارت ، ارزیابی و ارتقای دستیاران ، فعاليتهای پژوهشی و نگهداری مدارک مربوط به مجوز برنامه می باشد .

۴-۳-۱. مدیر برنامه دستياری :

۴-۳-۱-۱. لازم است یک نفر از اعضاء هیئت علمی به عنوان مدیر برنامه دستياری، زیر نظر گروه آموزشی رشته طب کار ، مسئولیت برنامه را به عهده داشته باشد . این فرد به پیشنهاد اعضاء هیئت علمی گروه و توسط مدیر گروه به مدت دو سال انتخاب می شود . انتخاب مجدد وی بلامانع می باشد .

۴-۳-۱-۲. شرایط انتخاب :

الف) دارای دانشنامه تخصصی معتبر در ایران در رشته طب کار باشد .

ب) عضو هیئت علمی آموزشی گروه طب کار باشد. (حداقل استادیار باشد)

ج) از توانایی و تجربه آموزشی، پژوهشی ، بالینی و اجرایی لازم و مستند برخوردار باشد .

۴-۳-۱-۳. مسئوليتها و وظایف :

الف- اختصاص دادن وقت کافی جهت انجام وظایف محوله و حصول اطمینان از تحقق اهداف آموزشی برنامه دستياری. مدیر برنامه دستياری باید حداقل ۳۰ درصد از ساعات موظف کاری خود را به برنامه دستياری اختصاص دهد.

ب- نظارت و سازماندهی برنامه آموزشی و پژوهشی؛ از جمله این موارد عبارتند از:

- مشخص کردن اهداف آموزشی برای هر سال از سال های آموزشی، چرخش های اصلی یا دیگر دوره های برنامه دستیاری (بر اساس اهداف آموزشی اصلی تهیه شده توسط کمیته تدوین و ارزشیابی). ضروری است متن مذکور در اختیار کلیه دستیاران و اعضای هیئت علمی قرار گیرد.

- هدایت و نظارت بر تمامی فعالیت های آموزشی در کلیه مراکز آموزشی مشارکت کننده در برنامه دستیاری، از جمله تنظیم جدول زمان بندی چرخش دستیاران، سخنرانی ها و کنفرانس های آموزشی مراکز آموزشی مختلف - تهیه شرح وظایف و مسئولیتهای دستیاران و سلسله مراتب نظارتی ایشان در فعالیتهای آموزشی و پژوهشی مختلف به شکل واضح و روشن، با همکاری اعضای هیئت علمی این رشته. لازم است متن مذکور در اختیار کلیه کارکنان برنامه قرار گیرد.

ضروری است مدیر برنامه و سایر اعضای هیئت علمی بر اساس این متن به نظارت بر عملکرد دستیاران بپردازند؛

- ارزیابی دستیاران و برنامه دستیاری در کلیه مراکز آموزشی مشارکت کننده در برنامه دستیاری

- مشارکت در ارزیابی اعضای هیئت علمی برنامه دستیاری در کلیه مراکز آموزشی مشارکت کننده در برنامه دستیاری

- مناسب است مدیر برنامه با راه اندازی کمیته های مربوطه که با شرکت اعضای هیئت علمی و دستیاران تشکیل می شود نسبت به نظارت و سازمان دهی برنامه آموزشی اقدام نماید

پ- پیشنهاد و پیگیری استخدام اعضای هیئت علمی جدید متناسب با نیاز برنامه دستیاری با موافقت گروه آموزشی

ت- شرکت در فعالیت های آموزشی، بالینی و دانش پژوهی

ث- فراهم کردن امکانات لازم برای دستیاران شرکت کننده در فعالیت های دانش پژوهی

ج- حصول اطمینان از اجرای صحیح مقررات آموزشی، پژوهشی و انضباطی

چ- تهیه گزارش از برنامه دستیاری به درخواست کمیته تدوین و ارزشیابی که لازم است قبلا به تایید مدیر گروه برسد.

ح- مطلع ساختن کمیته تدوین و ارزشیابی از تغییرات عمده در برنامه دستیاری، به ویژه هرگونه تغییر در تعداد اعضاء هیئت

علمی، تعداد و تنوع مراکز آموزشی، تعداد دستیاران (ناشی از تمدید دوره یا انصراف) و هر گونه تغییر در برنامه چرخش های

دستیاران.

۴-۳-۲. اعضای هیئت علمی :

۴-۳-۲-۱. تعداد مورد نیاز : ضروری است به منظور آموزش و نظارت مناسب بر عملکرد دستیاران حداقل ۴ نفر عضو هیئت

علمی متخصص طب کار واجد صلاحیت در برنامه حضور داشته باشند .

برای اجرای برنامه دستیاری طب کار باید به از ای هر ۴ نفر دستیار در برنامه دستیاری ، حداقل اعضای هیئت علمی زیر در

دانشگاه علوم پزشکی ارایه دهنده برنامه وجود داشته باشد :

- چهار نفر متخصص طب کار با شرایط ذکر شده در گروه آموزشی

- حداقل یک نفر فوق تخصص ریه

- حداقل یک نفر متخصص نورولوژی

- حداقل یک نفر فوق تخصص روماتولوژی

حداقل یک نفر متخصص گوش و حلق و بینی

- حداقل یک نفر متخصص پوست

- حداقل یک نفر متخصص رادیولوژی

- حداقل یک نفر PhD اپیدمیولوژی

- حداقل یک نفر PhD آمار حیاتی

- حداقل یک نفر PhD بهداشت حرفه ای

۴-۳-۲-۲. شرایط :

لازم است اعضای هیئت علمی :

الف) دارای دانشنامه تخصصی معتبر در ایران در رشته طب کار یا مدرک معتبر در ایران در رشته های دیگر مرتبط و مورد

نیاز برنامه دستیاری باشند .

ب) عضو هیئت علمی آموزشی یکی از مراکز آموزشی مشارکت کننده در برنامه باشد .

پ) از توانایی های آموزشی، بالینی و دانش پژوهی لازم برخوردار باشند .

۴-۳-۲-۳. وظایف :

لازم است اعضای هیئت علمی:

الف- در زمینه تدوین و اجرای برنامه آموزشی، نظارت بر دستیاران، ارزیابی و ارتقای ایشان، فعالیت های دانش پژوهی و ارائه خدمات تخصصی طب کار، با مدیر برنامه دستیاری همکاری نمایند.

ب- از اهداف آموزشی برنامه پیروی کنند.

پ- مدت زمان کافی برای آموزش و نظارت بر عملکرد دستیاران اختصاص دهند.

ت- در آموزش دستیاران و نظارت بر عملکرد ایشان مشارکت فعال داشته باشند.

ث- در جهت ارتقای توانایی های آموزش بالینی و تدریسی خود تلاش نمایند، از جمله در برنامه های آموزشی که توسط مراجع ذیربط به این منظور برگزار می گردد، شرکت کنند.

ج- در جهت ارتقای دانش تخصصی خود و به روز نگه داشتن آن تلاش نمایند.

چ- در فعالیت های دانش پژوهی شرکت نمایند.

۴-۳-۳. سایر کارکنان برنامه دستیاری :

۴-۳-۳-۱. ضروری است برنامه دستیاری ، افراد متخصص ، فنی و کارکنان دیگری را که برای امور اداری - اجرایی و هدایت آموزش برنامه دستیاری مورد نیاز است ، در چارچوب ضوابط و مقررات در اختیار داشته باشد .

۴-۳-۳-۲. ضروری است برنامه دستیاری طب کار ، برای امور اداری - اجرایی آموزش دستیاری ، حداقل کارکنان زیر را در اختیار داشته باشد:

الف) تعداد کافی منشی متناسب با تعداد اعضاء هیئت علمی (به ازای هر ۲ نفر عضو هیئت علمی یک منشی)

ب) یک نفر کارشناس آموزش (کارشناس تکنولوژی آموزشی)

۵. مقررات مربوط به دستیاران :

۱-۵. پذیرش دستیار

۵-۱-۱. انتخاب دستیاران :

پذیرش دستیار در برنامه دستیاری رشته طب کار از طریق آزمون پذیرش دستیار که توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی و بر اساس مقررات و روش های مصوب برگزار می شود ، صورت می گیرد .

۵-۱-۲. ظرفیت پذیرش دستیار :

الف) حداکثر ظرفیت پذیرش دستیار در رشته طب کار توسط کمیته تدوین و ارزشیابی تعیین و به تصویب کمیسیون می رسد . حداکثر ظرفیت پذیرش دستیار بر اساس تعداد و توانایی های علمی و حرفه ای اعضای هیئت علمی و تعداد و تنوع بیماران و منابع و امکانات مراکز آموزشی مربوط تعیین می گردد .

ب) تعیین و توزیع ظرفیت پذیرش دستیار رشته طب کار در هر سال تحصیلی توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ، بر اساس درخواست دانشگاه ، بررسی های انجام شده در زمینه نیاز کشور به متخصصان این رشته و با نظرخواهی از کمیته تدوین و ارزشیابی برنامه های دستیاری این رشته انجام می شود . ضروری است ظرفیت پذیرش اعلام شده برای هر یک از برنامه های دستیاری از حداکثر تعداد ظرفیت مصوب کمیسیون برنامه ریزی و ارزش یابی برای آن برنامه تجاوز ننماید .

۵-۲. نظارت:

۵-۲-۱. ضروری است کلیه خدمات و فعالیتهای ارائه شونده در سیستم آموزشی طب کار ، تحت نظارت مناسب اعضای هیئت علمی (برحسب نوع خدمات ارائه شده و توانایی های دستیار) باشد .

۲-۲-۵. دستیاران باید امکان دسترسی به پزشکان ناظر خود (اعم از اعضاء هیئت علمی یا دستیاران مافوق) را داشته باشند

۳-۲-۵. نظارت در آموزش دستیاران باید شامل نظارت انفرادی (individual supervision) منظم و کافی باشد . هر دستیار علاوه بر زمان طی شده در کنفرانس ها و راندهای آموزشی ، باید حداقل از یک ساعت در هفته نظارت انفرادی توسط اعضاء هیئت علمی برخوردار باشد .

۳-۵. ساعات و شرایط کار :

۱-۳-۵. مقتضی است ساعات کار موظف دستیاران به نحوی تنظیم گردد که در آموزش دستیاران و ارایه خدمات تخصصی طب کار اختلال ایجاد ننماید .

۲-۳-۵. ضروری است امکانات لازم برای استراحت و تغذیه دستیاران در ساعات کار فراهم باشد .

۴-۵. واگذاری تدریجی مسئولیت به دستیاران :

۱-۴-۵. ضروری است برنامه دستیاری شرایطی را فراهم کند تا دستیاران به موازات کسب تجربه و پیشرفت در دوره آموزشی ، مسئولیت بیشتری در مورد ارایه خدمات تخصصی پزشکی طب کار بر عهده گیرند .

۲-۴-۵. روند واگذاری تدریجی مسئولیت باید به گونه ای باشد که دستیاران در پایان دوره تحصیل بتوانند مستقلاً به فعالیت و طبابت در حیطه تخصصی رشته طب کار بپردازند .

۵-۵. گزارش نامه دستیاران (log book)

۱-۵-۵. هدف اصلی گزارش نامه ، تسهیل ضبط و مرور فرصت ها و امکانات عمومی آموزشی و پیشرفت دستیار در راستای اهداف آموزشی دوره دستیاری است . بنابراین منظور فهرست کردن تمامی تجربه های بالینی و کاری نمی باشد .

۵-۵-۲. ضروری است تجربه بالینی و حرفه ای هر دستیار در کلیه فعالیتهای تخصصی طب کار (بیماران کلینیک ، بخشهای بالینی، واحدهای صنعتی) به طور خلاصه ثبت شود به گونه ای که با ذکر شماره پرونده و مشخصات کامل بیمار ، نوع تجربه دستیار در برخورد با بیماران و ... بطور واضح مشخص شده باشد .

۵-۵-۳. گزارش نامه دستیاران باید نشان دهنده دست یابی آنان به اهداف آموزشی در نظر گرفته شده ، از نظر تعداد و تنوع بیماران و انواع اختلال ها و شیوه های درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

۵-۵-۴. ضروری است گزارش نامه دستیاران به طور دوره ای توسط مدیر برنامه یا یکی از اعضاء هیئت علمی که برای انجام این کار معین شده مورد بررسی قرار گیرد و در زمان بازدید از برنامه در دسترس گروه بازدید کننده باشد .

۵-۶. ثبت پرونده پزشکی و پرونده معاینات طب کار بیماران

پرونده پزشکی بیماران بستری و سرپایی باید به گونه ای تنظیم شود که نشان دهنده توانایی دستیاران در زمینه های زیر باشد :

۱- اخذ و ثبت دقیق شرح حال و معاینه بالینی بیمار

۲- اخذ و ثبت دقیق شرح حال شغلی و محیطی بیمار

۳- تهیه صورت بندی (formulation) برای بیمار :

الف) مشخصات بیمار

ب) مشکل اصلی و منبع ارجاع

پ) یافته های مثبت در رابطه با تشخیص و سبب

شناسی

ت) تشخیص و تشخیص افتراقی

ث) برنامه تشخیصی و درمانی

ج) پیش آگهی و نحوه پیگیری (Follow-up)

ح) اقدامات FFW و RTW

۷-۵. آموزش به دانشجویان پزشکی و سایر دستیاران و شاغلین :

مقتضی است دستیاران در آموزش دانشجویان گروه پزشکی و سایر دستیاران شرکت داشته باشند .

۷-۵-۱. بخشی از آموزش دستیاران طب کار ، ایجاد و ارتقای توانایی آنان در زمینه آموزش و تدریس است . ضروری است

دستیاران طب کار موقعیت هایی کافی برای آموزش به دانشجویان پزشکی و سایر دستیاران و دانشجویان سایر رشته های

مرتبط با سلامت شغلی Occupational Health و نیز آموزش شاغلین داشته باشند .

۵-۷-۲. ضروری است مدیر برنامه و اعضاء هیئت علمی بر فعالیت های تدریسی دستیاران نظارت کنند و میزان توفیق آنها را از این نظر ارزیابی نمایند .

۵-۸. ارتقاء و گواهینامه و دانشنامه :

۵-۸-۱. لازم است هر یک از دستیاران در طول دوره دستیاری نسبت به اجرای یک پروژه تحقیقاتی به عنوان پایان نامه دوره تخصصی ، تحت نظارت اعضای هیئت علمی برنامه اقدام نمایند .

۵-۸-۲. دستیاران جهت ارتقاء و دریافت گواهینامه و یادداشتنامه تخصصی ملزم به شرکت در آزمون ارتقای سالانه و آزمون دانشنامه تخصصی که توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی و بر اساس مقررات و روش های مصوب برگزار می گردد ، هستند .

۶ امکانات و منابع :

۶-۱. فضا و تجهیزات آموزشی :

ضروری است برنامه دستیاری طب کار به فضا و تجهیزات لازم برای انجام فعالیتهای آموزشی دسترسی داشته باشد . این امکانات شامل کلاس درس و کنفرانس ، وسایل کمک آموزشی نظیر کامپیوتر ، امکانات سمعی - بصری (شامل نوارهای صوتی و ویدیویی و نیز امکانات ضبط و پخش آنها) می باشد .

۶-۲. امکانات بخش ها ، کلینیک و سایر تسهیلات بالینی:

برنامه دستیاری طب کار ، باید فضا و امکانات بالینی لازم برای آموزش اجزای گوناگون برنامه آموزشی را در اختیار داشته باشد . این امکانات باید حداقل شامل کلینیک تخصصی آموزشی طب کار ، بخشهای بالینی مرتبط در چرخشها و محیط های صنعتی آموزشی با تعداد و تنوع کافی باشد .

۶-۲-۱. کلینیک تخصصی آموزشی طب کار :

لازم است برنامه آموزشی دستیار طب کار دارای امکانات کلینیک تخصصی طب کار با شرایط زیر باشد :

- محل کلینیک تخصصی در یک بیمارستان آموزشی دانشگاه علوم پزشکی باشد .

- بیمارستان آموزشی مذکور حداقل دارای امکانات رادیولوژی ، سی تی اسکن بخصوص HRCT ، تستهای الکترودیآگنوستیک

(EMG,NCV) ،آزمایشگاه بیوشیمیایی مجهز ، واحدهای شنوایی سنجی (شامل ادیومتری ، تمپانومتری ، OAE, ABR) و

دسترسی آسان به سایر تخصصهای بالینی مرتبط باشد .

- کلینیک تخصصی طب کار باید حداقل دارای اتاق معاینه استاندارد ، کارشناس بهداشت حرفه ای ، پذیرش . بایگانی ، تستهای

اپتومتری کامل (شامل دید دور ، دید نزدیک ، دید رنگ ، دید عمق ، دید محیطی ، بررسی phoria و ...) ، آزمایشگاه تنفسی

شامل اسپرومتری ، Body plethysmography و DLco باشد .

۶-۲-۲. بخشهای بالینی چرخشها :

ضروری است به منظور دستیابی به تمامی اهداف آموزشی رشته طب کار ، بخشهای بالینی زیر بطور فعال و با شرایط ذکر

شده در دانشگاه علوم پزشکی مسئول برنامه آموزشی موجود باشد :

- بخش فوق تخصصی ریه

- بخش رادیولوژی

- واحد شنوایی سنجی و کلینیک گوش و حلق و بینی

- فیزیوتراپی و توانبخشی

- همچنین علاوه بر بخشهای بالینی ذکر شده ، ضروری است . واحدهای زیر نیز در دانشگاه علوم پزشکی مسئول برنامه موجود باشد

▪ کمیسیونهای تخصصی پزشکی قانونی و تأمین اجتماعی

استان

▪ دانشکده بهداشت که دارای سیستم آموزشی حداقل کارشناسی بهداشت حرفه ای باشد .

▪ آزمایشگاه رفرانس بهداشت حرفه ای در دانشکده بهداشت

- کلینیک فعال پوست

- کلینیک فعال روماتولوژی (یا ارتوپدی)

- کلینیک و بخش فعال داخلی General

- بخش و درمانگاه نورولوژی

واحد بهداشت حرفه ای و طب کار مرکز بهداشت

۶-۲-۳. واحدهای صنعتی آموزشی :

- ضروری است به منظور نیل به اهداف اصلی آموزشی در دستکاری طب کار ، دانشگاه علوم پزشکی مسئول برنامه دستکاری با واحدهای صنعتی بزرگ و متنوع توافق نامه آموزشی و پژوهشی داشته باشد .

- ضروری است حداقل چهار واحد صنعتی که بیش از ۳۰۰ نفر شاغل داشته باشد و حداقل یکی از آنها بیش از ۱۰۰۰ نفر شاغل داشته باشد . در این توافق نامه باشند .

- ضروری است فرآیند تولیدی صنایع مربوطه ، متنوع باشد.

- ضروری است صنایع فوق دارای واحد ایمنی و بهداشت حرفه ای فعال باشند .

- همچنین ضروری است به غیر از واحدهای صنعتی آموزشی و پژوهشی فوق الذکر ، امکانات لازم جهت بازدیدهای دوره ای از صنایع کوچک و بزرگ دیگر نیز به سهولت در دسترس باشد . (حداقل ۶ بار در سال)

- ضروری است اعضاء هیئت علمی گروه آموزشی طب کار در جلسات حضور دستیاران در واحدهای صنعتی حضور و مشارکت فعال داشته و در آموزش عملی و کاربردی به دستیاران حضور داشته باشند . (حداقل ۲ روز در هفته) .

۳-۶. تعداد و تنوع بیماران :

برنامه دستیاری طب کار باید دارای تعداد و تنوع کافی بیماران و شاغلین برای آموزش تمام اجزای ضروری برنامه آموزشی و رسیدن به اهداف آموزشی اصلی تعیین شده توسط کمیته تدوین و ارزشیابی برنامه های دستیاری رشته طب کار باشد .

۴-۶. امکانات جنبی :

۶-۴-۱. کتابخانه :

۴-۶-۱-۱. لازم است دستیاران به کتابخانه تخصصی طب کار و بهداشت حرفه ای (که شامل تمامی کتب تخصصی مرجع و روزآمد در رشته طب کار باشد) دسترسی کامل داشته باشند .

۴-۶-۱-۲. ضروری است دستیاران به اینترنت مستقل در تمام ساعات کار دسترسی داشته باشند و بتوانند از نشریات تخصصی معتبر و روزآمد رشته طب کار بصورت full text از طریق اینترنت استفاده نمایند .

۷. برنامه آموزشی (curriculum):

ضروری است از نظر آموزشی تعادل مناسبی بین زمان اختصاص داده شده به مراقبت مستقیم از بیماران ، آموزش بالینی و آموزش تدریسی (didactic) وجود داشته باشد و نیاز به ارائه خدمات کلینیکی و غیر کلینیکی طب کار نباید مانع شرکت دستیاران در دیگر اجزای ضروری آموزش آنان شود .

۷-۱. اهداف و طرح برنامه :

۷-۱-۱. هر برنامه دستیاری می تواند بر اساس شرایط و امکانات آموزشی خاص خود علاوه بر اهداف آموزشی اصلی که توسط کمیته تدوین و ارزشیابی برنامه های دستیاری رشته طب کار با همکاری اعضاء هیئت علمی برنامه های دستیاری

مربوطه تهیه می شود ، اهداف آموزشی دیگری را در برنامه بگنجانند . این اهداف آموزشی اضافی باید به گونه ای باشد که از نظر محتوا و اهداف آموزشی اصلی برنامه ، به آموزش دستیاران لطمه نزنند .

۷-۱-۲. ضروری است مدیر و اعضاء هیئت علمی برنامه دستیارانی به اهداف آموزشی خود پای بند باشند .

۷-۱-۳. ضروری است تمام اجزای آموزشی برنامه دستیارانی بر اساس اهداف برنامه، سازمان دهی و تدوین گردد .

۷-۲. محتوای آموزشی :

ویژگیهای کار در رشته تخصصی طب کار ایجاب می کند که دستیاران این رشته در زمینه های زیر آموزش ببینند :

- ۱- اصول بهداشت حرفه ای و ارگونومی
- ۲- اپیدمیولوژی و آمار حیاتی
- ۳- مدیریت سیستم طب کار (OHS-MS)
- ۴- توکسیکولوژی صنعتی - بالینی
- ۵- طب کار بالینی (شامل بیماریهای شغلی در تمام ارگان سیستم ها)
- ۶- اصول پزشکی تناسب برای کار (FFW) در انواع بیماری ها
- ۷- اصول پزشکی بازگشت به کار (RTW) در انواع بیماری ها
- ۸- طب کار قانونی (Legal Occupational Medicine)
- ۹- تعیین نقص عضو در بیماریهای شغلی
- ۱۰- بازتوانی و نوتوانی در بیماریهای شغلی
- ۱۱- اورژانسهای طب کار
- ۱۲- سوء مصرف مواد در محیط کار
- ۱۳- روش شناسی پژوهش و مبانی اپیدمیولوژی در طب کار
- ۱۴- سلامت روان در شاغلین
- ۱۵- قوانین کشوری و جهانی طب کار و بهداشت حرفه ای
- ۱۶- اصول انجام انواع معاینات شغلی
- ۱۷- ارزش یابی و کنترل کیفیت سیستم طب کار و بهداشت حرفه ای

۷-۲-۱. اجزای تدریسی :

۷-۲-۱-۱. ضروری است در برنامه دستیاری طب کار، آموزش تدریسی مدون و مبتنی بر اصول صحیح آموزشی شامل کلاس درس، سخنرانی و سمینارهایی در زمینه های طب کار کاربردی و بالینی وجود داشته باشد و با برنامه زمانی مشخص ارائه شود. مقتضی است این آموزش به گونه ای برنامه ریزی شود که دستیاران به موازات پیشرفت شان در برنامه دستیاری و متناسب با سطح آموزشی خود، در زمینه موضوعات ذکر شده در بند ۳ همین قسمت آموزش ببینند. هرچند کنفرانس های معرفی بیمار در ژورنال کلاب و سخنرانی استادان میهمان روش های مطلوبی بر آموزش های تدریسی دستیاران هستند، اما نباید جایگزین این برنامه آموزش تدریسی مدون شوند.

۷-۲-۱-۲. علاوه بر آموزش تدریسی مدون به شکل ذکر شده در بند قبل، ضروری است در برنامه دستیاری رشته طب کار، راندهای آموزشی کنفرانس معرفی بیمار و ژورنال کلاب با مشارکت دستیاران و اعضاء هیئت علمی برگزار شود.

الف) ضروری است کنفرانس های معرفی بیمار که در آن دستیاران، بیمار را معرفی می کنند و با حضور و مشارکت اعضاء هیئت علمی طب کار و متخصصان دیگر در مورد آن بحث می شود به صورت هفتگی (دست کم ۳۰ هفته در سال) برگزار شود. مقتضی است کنفرانس های معرفی بیمار شامل بررسی و بحث درباره مسائل نظری و کاربردی مرتبط با تشخیص و درمان و سایر موارد بیمار باشد.

ب) ضروری است جلسات ژورنال کلاب که در آن دستیاران مقاله های پژوهشی منتشر شده را معرفی می کنند و با سرپرستی یکی از اعضاء هیئت علمی درباره آن بحث می شود و به صورت هفتگی (دست کم ۲۰ هفته در سال) برگزار شود. مناسب است جلسات ژورنال کلاب به شکلی سازمان دهی و اجرا شود که دستیاران آموزش و تجربه لازم در ارزیابی انتقادی (critical appraisal) مقاله ها را کسب کنند.

پ) ضروری است در برنامه دستیاری کنفرانس های بالینی و سمینارهای آموزشی بین گروهی (بین بخشی) با مشارکت اعضاء هیئت علمی طب کار و متخصصان سایر رشته های مرتبط (مانند ریه ، نورولوژی ، قلب ، گوش و حلق و بینی ، پوست ، روماتولوژی و ...) برگزار گردد.

۳-۱-۲-۷. آموزش تدریسی دستیاران طب کار باید موضوعات زیر را در بر گیرد :

۲-۲-۷. اصول بهداشت حرفه ای و ارگونومی :

۱-۲-۲-۷. ضروری است دستیاران رشته طب کار در طول دوره دستیاری خود ، مورد اصول بهداشت حرفه ای آموزش کافی ببینند.

۲-۲-۲-۷. ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، در مورد ارگونومی کاربردی آموزش ببینند .

۳-۲-۲-۷. آموزش مباحث نظری بهداشت حرفه ای و ارگونومی در سال اول دستیاری طی برنامه مدون انجام می شود .این آموزش عمدتاً توسط حداقل یک نفر عضو هیئت علمی با مدرک PhD بهداشت حرفه ای و طبق برنامه تعیین شده ارائه می شود . در عین حال اعضای هیئت علمی متخصص طب کار نیز می توانند حسب نیاز در این آموزش مشارکت فعال داشته باشند .

۴-۲-۲-۷. ضروری است برنامه آموزش اصول بهداشت حرفه ای دستیاران طب کار حداقل شامل اجزاء زیر باشد :

- مقدمات و اصول بهداشت حرفه ای
- بهداشت حرفه ای
- آشنایی با روشهای مختلف پیشگیری از دیدگاه بهداشت حرفه ای
- آلاینده های محیط کار
- آشنایی مقدماتی با عوامل فیزیکی و شیمیایی زیان آور محیط کار
- آشنایی با تجهیزات حفاظت فردی (Assessment) و روشهای مختلف انجام آن
- آشنایی با آنالیز شغلی (JHA) و روشهای انجام آن
- آشنایی مقدماتی با روشهای سنجش کیفی و کمی عوامل زیان آور محیط کار
- MSDS -
- آشنایی با اهداف و فعالیتهای اصلی
- آشنایی مقدماتی با انواع روشهای اندازه گیری
- آشنایی با حدود مجاز مواجهه و تعاریف آنها
- آشنایی با ارزیابی خطر (Risk)
- آشنایی مقدماتی با ایمنی صنعتی
- بیولوژیک مونیتورینگ

۷-۲-۲-۵. ضروری است برنامه آموزش اصول ارگونومی صنعتی دستیاران طب کار حداقل شامل اجزاء زیر باشد :

- مقدمات و اصول ارگونومی صنعتی
- آشنایی با نحوه استقرار و اجرای برنامه های ارگونومی در محیط کار
- آشنایی با ارزیابی خطر ارگونومیک و روشهای مختلف انجام آن (Ergonomic Risk Assessment)
- ارگونومی دفاتر اداری و کار با کامپیوتر
- ارگونومی Lifting، pushing و Pulling
- آشنایی با روشهای مختلف پیشنهادات اصلاحی ارگونومی در محیط کار

۷-۲-۳. اپیدمیولوژی و آمار حیاتی :

۷-۲-۳-۱. ضروری است دستیار رشته طب کار در طول دوره دستیاری خود شناخت و نگرش و مهارت های لازم را در زمینه روش های پژوهش و مبانی روشهای آماری کسب کرده باشد .

۷-۲-۳-۲. آموزش مباحث اپیدمیولوژی و آمار حیاتی در رشته طب کار در سال اول دستیاری طب کار و توسط یک نفر عضو هیئت علمی با درجه PhD اپیدمیولوژی و یک نفر هیئت علمی با درجه PhD آمار حیاتی انجام می شود .

۷-۲-۳-۳. ضروری است برنامه آموزش اپیدمیولوژی و آمار حیاتی دستیاران رشته طب کار حداقل شامل اجزاء زیر باشد :

اصول و مقدمات اپیدمیولوژی بالینی :

- انواع مطالعات اپیدمیولوژیک (توصیفی ، تحلیلی ، تجربی ، مداخله ای)
- انواع شاخصها و میزان ها و روش محاسبه آنها (میزان های مرگ و میر ، Relative Risk ، odds Ratio)
- انواع روشهای نمونه گیری ، روش محاسبه حجم نمونه در هر کدام از انواع مطالعات
- انواع عوامل مخدوش کننده در مطالعات و روشهای حذف یا اندازه گیری آنها و انواع خطاها (Bias)
- اصول اولویت بندی پژوهش در طب کار (research prioritization)
- اصول طراحی انواع تحقیقات اپیدمیولوژیک در طب کار
- انواع شاخصهای آماری و عملکردی اختصاصی در سیستم طب کار (occupational health performance indicators)
- اخلاق در پژوهش های طب کار
- روش نگارش گزارش یا مقاله از انواع مختلف (مروری - پژوهشی - گزارش مورد)
- کارگاه روش تحقیق

- آمار حیاتی : ضروری است برنامه آموزش آمارحیاتی دستیاران رشته طب کار حداقل شامل اجزاء زیر باشد :

آمار توصیفی شامل:

- شاخصهای مرکزی (میانگین، میانه، mode)
- شاخص های پراکندگی (محدوده، واریانس، انحراف معیار و خطای معیار)
- انواع متغیرها (کمی، کیفی، اسمی، رتبه ای، عددی)
- توزیع نرمال و سایر توزیع ها
- آمار تحلیلی یا استنتاجی شامل:
 - آزمون فرضیه
 - تست های مقایسه دو میانگین (Paired T-test، T-test، Z test)
 - تست مقایسه دو نسبت (کای دو)
 - آنالیز واریانس
 - تست همبستگی
 - انواع خطاهای مطالعه، توان مطالعه و معنی دار بودن تفاوت ها
 - آزمون های مقایسه دو متغیر کمی
 - آزمون های مقایسه دو متغیر کیفی
 - آزمون های مقایسه چند متغیر
 - کلیات رگرسیون لجستیک و تست های غیر پارامتری
 - دوره کاربردی SPSS

۴-۲-۷. مدیریت سیستم خدمات سلامت شاغلین (Occupational Health System Management)

۱-۴-۲-۷. ضروری است دستیاران رشته طب کار در طول دوره دستیاری خود در مورد اصول مدیریت سیستم خدمات سلامت شاغلین (Occupational Health Management) آموزش کافی ببینند .

۲-۴-۲-۷. آموزش اولیه مدیریت خدمات سلامت شاغلین در سال اول دستیاری طی برنامه مدون انجام می شود . این آموزش عمدتاً توسط اعضاء هیئت علمی گروه طب کار و طبق برنامه تعیین شده ارائه می شود .

۷-۲-۳. ضروری است برنامه آموزش مدیریت سیستم خدمات سلامت شاغلین (OH-MS) دستیاران طب کار حداقل

شامل اجزاء زیر باشد :

- اهداف سیستم سلامت شغلی - استانداردها و الزامات سیستم طب کار و بهداشت حرفه ای
- اجزاء و ساختار سیستم سلامت شغلی
- سازماندهی سیستم (orgnizing) (خط مشی - مسئولیتها - آموزش - شایستگی ها - مستندسازی - ارتباطات)
- برنامه ریزی و استقرار سیستم OHS (مرور اولیه ، برنامه ریزی ، توسعه و استقرار ، اهداف سیستم ، پیشگیری از مخاطرات)
- ارزیابی برنامه و سیستم (اندازه گیری و پایش عملکردها - ارزیابی بیماریها و حوادث ناشی از کار - ممیزی و کنترل کیفیت - بازنگری مدیریت)
- مداخلات اصلاحی (مداخلات اصلاحی و پیشگیرانه - بهبود و ارتقاء مستمر)
- اصول برنامه ریزی استراتژیک در سیستم طب کار و سلامت شغلی

۷-۲-۵. طب محیطی (Environmental Medicine):

۷-۲-۵-۱. ضروری است دستیاران رشته طب کار در طول دوره دستیاری خود در مورد اصول طب محیطی آموزش کافی

ببینند .

۷-۲-۵-۲. آموزش اصلی و اولیه اصول طب محیطی عمدتاً در سال اول دستیاری طی برنامه مدون انجام می شود . این

آموزش عمدتاً توسط اعضاء هیئت علمی گروه طب کار و طبق برنامه مشخص انجام می شود .

۷-۲-۵-۳. ضروری است برنامه آموزش طب محیطی در دوره دستیاری طب کار حداقل شامل موارد زیر باشد :

- آلودگی هوا و بیماریهای ناشی از آن
- سیگار کشیدن و ارتباط آن با سلامت
شاغلین
- بیماریهای مرتبط با ساختمان
- آلودگی های شیمیایی آب و بیماریهای
ناشی از آن
Indoor air pollution -

۶-۲-۷. آموزش تدریسی مباحث تخصصی طب کار :

۱-۶-۲-۷. ضروری است دستیاران رشته طب کار در طول دوره دستکاری خود در مورد مباحث تخصصی رشته طب کار آموزش تدریسی ببینند .

۲-۶-۲-۷. آموزش تدریسی مباحث تخصصی طب کار در سراسر طول دوره دستکاری و عمدتاً در طی سال اول دستکاری ارائه می شود .

۳-۶-۲-۷. آموزش تدریسی مباحث تخصصی طب کار بصورت ارائه کنفرانس توسط دستیاران ارشد با حضور فعال و نظارت اعضاء هیئت علمی طب کار انجام می گردد . این امر به دلیل اینکه دستیار طب کار باید در تدریس و آموزش و فن سخنرانی مهارت های لازم را کسب نماید کاملاً ضروری است.

- آموزش تدریسی مباحث تخصصی دستیاران رشته طب کار باید حداقل شامل اجزاء زیر باشد :

- ۱- آشنایی با طب کار ، اهداف و فعالیتها
- ۲- رویکرد عملی در تشخیص بیماریهای شغلی
- ۳- اصول توکسیکولوژی صنعتی
- ۴- بیماریهای عضلانی اسکلتی ناشی از کار
- ۵- بیماریهای پوستی ناشی از کار
- ۶- بیماریهای ریوی ناشی از کار
- ۷- بیماریهای شنوایی ناشی از کار
- ۸- اسپیرومتري و تستهای عملکرد ریوی
- ۹- organ toxicology (کبد - قلبی عروقی - خون و لنف - اعصاب - روانپزشکی - کلیه - چشم ، روماتولوژی ، عفونی ، رپروداکتیو ، ...)
- ۱۰- عوامل فیزیکی محیط کار
- ۱۱- عوامل شیمیایی محیط کار
- ۱۲- فلزات سنگین (سرب ، جیوه ، کروم ، نیکل ، کادمیوم ، آرسنیک ، آلومینیوم ، منگنز و ...)
- ۱۳- قوانین طب کار و بهداشت حرفه ای در ایران و قوانین کارسازمان تأمین اجتماعی و وزارت کار
- ۱۴- اصول طراحی و انجام غربالگری General Health در معاینات شاغلین
- ۱۵- Occupational Medical Surveillance
- ۱۶- استفاده کاربردی از اینترنت در مباحث مختلف Occupational Health
- ۱۷- آشنایی با صنایع و مشاغل مختلف از دیدگاه طب کار
- ۱۸- سرطانهای شغلی
- ۱۹- نوبت کاری
- ۲۰- استرس شغلی
- ۲۱- سوء مصرف مواد در شاغلین
- ۲۲- غیبت از کار
- ۲۳- اصول پزشکی تناسب برای کار (FFW) در بیماریهای مختلف
- ۲۴- اصول پزشکی بازگشت به کار (RTW) در بیماریهای مختلف
- ۲۵- نقص عضو ناتوانی در بیماری های مختلف شغلی
- ۲۶- اورژانسهای طب کار
- ۲۷- کمکهای اولیه در محیط کار
- ۲۸- اپتومتري در معاینات شغلی
- ۲۹- واکسیناسیون در شاغلین
- ۳۰- اصول برنامه ریزی آموزشی برای شاغلین
- ۳۱- الزامات و استانداردهای سیستم سلامت شغلی و طب کار و طب کار
- ۳۲- ارزیابی و کنترل کیفیت فعالیتهای سیستم سلامت شغلی
- ۳۳- مشاغل سخت و زیان آور
- ۳۴- غربالگری سلامت روان در شاغلین
- ۳۵- رضایت شغلی و روشهای ارزیابی آن
- ۳۶- غرامت در بیماریها و حوادث ناشی از کار - قوانین و سیستم غرامت در ایران و جهان

۳-۷. آموزش بالینی دستیاری طب کار :

۱-۳-۷. کلیات :

۱-۱-۳-۷. یکی از الگوهای اصلی در آموزش دستیاری رشته طب کار کسب تجربه در ارایه فعالیتهای بالینی و کلینیکی به شاغلین بیمار می باشد. آموزش بالینی در برنامه دستیاری طب کار باید به گونه ای باشد که دستیاران ، مسئولیت اصلی ارائه خدمات کلینیکی و بالینی را به بیماران داشته باشند و در عین حال از نظارت مناسب برخوردار باشند .

۲-۱-۳-۷. بخش عمده آموزش بالینی دستیاران طب کار در مورد بیماران سرپایی (outpatient) و در کلینیک صورت می گیرد . بخش اصلی این آموزش در کلینیک تخصصی طب کار دانشگاه در هر سه سال آموزش و چرخشهای بالینی در سال دوم دستیاری انجام می شود . در سال سوم (practicum year) که عمدتاً شامل حضور دستیار در واحدهای صنعتی آموزشی طرف قرارداد با دانشگاه مربوطه می باشد ، ویزیت بیماران خاص و فعالیت کلینیکی اولیه می تواند انجام گردد .

۳-۱-۳-۷. تعداد بیماران محول شده در زمان مشخص به دستیاران نباید خیلی زیاد باشد تا دستیاران هم بتوانند به این بیماران خدمات درمانی مناسبی ارائه دهند و هم فرصت کافی برای جنبه های دیگر برنامه آموزشی خود داشته باشند . در عین حال ، تعداد کل بیمارانی که هر دستیار در طول دوره دستیاری خود مسئولیت آنان را برعهده دارد باید به اندازه ای باشد که تجربه بالینی وی از تنوع و عمق مناسبی برخوردار باشد .

۷-۳-۲. حیطة های آموزش بالینی :

۷-۳-۱. بیماریهای عضلانی اسکلتی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضای هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و درمان و پیشگیری بیماریهای عضلانی اسکلتی ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران عضلانی اسکلتی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند .

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران عضلانی اسکلتی حداقل یک ماه در چرخش بالینی روماتولوژی و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲. بیماریهای پوستی ناشی از کار :

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و درمان و پیشگیری و پیگیری بیماریهای پوستی ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های پوستی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران پوستی حداقل یکماه در چرخش بالینی کلینیک پوست و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۳. بیماریهای ریوی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و درمان و پیشگیری و پیگیری بیماری های ریوی ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران ریوی و نیز نحوه تعیین میزان نقص عضورا بطور کامل فراگیرند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود طبق برنامه مدون در آزمایشگاه تنفسی کلینیک طب کار یا بخش ریه نحوه انجام و تفسیر تستهای عملکرد ریوی مانند اسپرومتری ، تست برونکودیلاتور ، Body

plethysmography ، تست تحریک متاکولین و اندازه گیری DLCO را بطور کامل و با نظارت کامل اعضاء هیئت علمی فرا گیرند .

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماریهای ریوی حداقل ۲ ماه در چرخش بالینی بخش ، کلینیک تخصصی و آزمایشگاه تنفسی و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

۷-۳-۲-۴. بیماریهای کلیوی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستگیری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی ، تشخیص، درمان ، پیشگیری و پیگیری بیماریهای کلیوی ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستگیری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های کلیوی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران کلیوی در دوره یکماهه چرخش بالینی کلینیک داخلی general و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۵. بیماری های گوش و حلق و بینی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی، تشخیص، درمان، پیشگیری و پیگیری بیماریهای گوش و حلق و بینی ناشی از کار آموزش ببینند.

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های گوش و حلق و بینی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران گوش و حلق و بینی حداقل یکماه در چرخش بالینی کلینیک گوش و حلق و بینی و واحد شنوایی سنجی و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد.

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد.

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد.

۷-۳-۲-۶. بیماریهای خونی و لنفاوی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی، تشخیص، درمان، پیشگیری و پیگیری بیماریهای خونی لنفاوی ناشی از کار آموزش ببینند.

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های خونی لنفاوی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران خونی و لنفاوی حداقل در دوره یکماهه چرخش بالینی کلینیک داخلی general و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۷. توانبخشی:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه آشنایی با شیوه های ورزش درمانی در بیماریهای مختلف عضلانی - اسکلتی ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران گوش و حلق و بینی حداقل یکماه در واحد فیزیوتراپی و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

۷-۳-۲-۸. بیماریهای نورولوژیک ناشی از کار :

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی ، تشخیص، درمان ، پیشگیری و پیگیری بیماریهای نورولوژیک ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های نورولوژیک و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران نورولوژیک حداقل یکماه در چرخش بالینی کلینیک نورولوژی و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۹. بیماریهای روانپزشکی و عصبی رفتاری ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی ، تشخیص، درمان ، پیشگیری و پیگیری بیماریهای روانپزشکی و عصبی رفتاری ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های روانپزشکی و عصبی رفتاری و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران روانپزشکی و عصبی- رفتاری در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۱۰. بیماریهای چشمی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستياری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی، تشخیص، درمان، پیشگیری و پیگیری بیماریها و حوادث چشمی ناشی از کار آموزش ببینند.

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستياری خود، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های چشمی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران چشمی در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد.

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد.

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد.

۷-۳-۲-۱۱. بیماریهای عفونی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستياری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و درمان و پیشگیری و پیگیری بیماریهای عفونی ناشی از کار آموزش ببینند.

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستياری خود، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های عفونی را بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران عفونی در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد.

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۱۲. بیماریهای رپروداکتیو ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و درمان و پیشگیری و پیگیری بیماریهای رپروداکتیو ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های رپروداکتیو و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران رپروداکتیو سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۱۳. بیماریهای کلاژن واسکولر ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و درمان و پیشگیری و پیگیری بیماریهای کلاژن واسکولر ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های کلاژن واسکولر و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران پوستی حداقل یکماه در چرخش بالینی کلینیک روماتولوژی و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد.

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد.

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد.

۷-۳-۲-۱۴. بیماریهای قلبی و عروقی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و درمان و پیشگیری و پیگیری بیماریهای قلبی عروقی ناشی از کار آموزش ببینند.

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های قلبی عروقی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران قلبی عروقی ناشی از کار در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد ۴- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد.

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۱۵. بیماریهای کبدی و صفراوی ناشی از کار:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و درمان و پیگیری بیماریهای کبدی و صفراوی ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به بیماری های کبدی و صفراوی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران کلاژن واسکولار در دوره یکماهه چرخش بالینی کلینیک داخلی general و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی ، درمانی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۱۶. سرطان های شغلی:

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود به شکل بالینی و با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه ارزیابی و تشخیص و پیگیری سرطان های ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود ، جنبه های کاربردی و عملی نحوه تعیین اقدامات پزشکی و محیط کار تناسب برای کار (FFW) و بازگشت به کار بیماران مبتلا به سرطان های شغلی و نیز نحوه تعیین نقص عضو در این گروه از بیماری ها بطور کامل فراگیرند.

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه بیماران مبتلا به سرطان های شغلی در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی بیمار و انواع گسترده ای از اختلال ها و شیوه های تشخیصی و پیشگیرانه به کاررفته باشد .

- مقتضی است آموزش دستیاران طب کار در مورد این بیماران ، ارایه خدمات مراقبتی و پیشگیرانه و پیگیری درازمدت نیز باشد .

۷-۳-۲-۱۷. طب کار قانونی: (Legal occupational medicine):

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود با نظارت اعضاء هیئت علمی در زمینه ارزیابی و تشخیص قانونی انواع بیماری های ناشی از کار و نیز قوانین کشوری موجود در زمینه غرامت بیماری های شغلی آموزش ببینند .

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه تشخیص قانونی بیماری های ناشی از کار حداقل یک ماه بصورت حضور در کمیسیون های سازمان پزشکی قانونی و کمیسیون های طب کار سازمان تامین اجتماعی و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی پرونده های مرتبط باشد .

۷-۳-۲-۱۸. رادیولوژی :

- ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره دستیاری خود با نظارت اعضاء هیئت علمی خود در زمینه نقش رادیولوژی و سایر روشهای تصویربرداری در تشخیص بیماری های شغلی و نیز یافته های رادیولوژیک و تصویری بیماری های ناشی از کار آموزش ببینند .

- ضروری است دوره آموزش دستیاران در زمینه رادیولوژی حداقل یکماه در چرخش بالینی رادیولوژی و نیز در سراسر حضور در کلینیک تخصصی طب کار باشد .

- این آموزش باید شامل آموزش منظم و مداوم در مورد تعداد کافی کلیشه رادیولوژی و سایر روشهای تصویربرداری مورد استفاده در تشخیص بیماری های شغلی باشد .

۷-۳-۳. اجزاء غیربالینی و پیشگیرانه در طب کار :

۷-۳-۳-۱. ضروری است دستیاران طب کار در طول دوره آموزشی دستیاری خود در اجزاء غیربالینی و پیشگیرانه تخصصی طب کار، مهارت و دانش نظری و کاربردی کافی و لازم را آموزش ببینند .

۷-۳-۳-۲. آموزش اجزاء غیربالینی و پیشگیرانه تخصصی طب کار در سراسر دوره آموزشی دستیاری و عمدتاً در سال سوم (practicum year) در فیلدهای صنعتی آموزشی صورت می گیرد . همچنین بخشی از این آموزش در طی سال دوم در چرخش واحد بهداشت حرفه ای و طب کار مرکز بهداشت استان نیز صورت می پذیرد .

۷-۳-۳-۳. آموزش اجزاء غیربالینی و پیشگیرانه تخصصی طب کار حداقل باید شامل اجزاء زیر باشد :

- نحوه عملی برنامه ریزی و استقرار سیستم طب کار و سلامت شغلی در واحدهای صنعتی و سازمانی
- نحوه عملی ارزیابی و کنترل کیفیت فعالیتها و برنامه ها و خدمات انجام شونده در سیستم طب کار و بهداشت حرفه ای با استفاده از روشهای استاندارد کیفی و کمی
- نحوه عملی طراحی و انجام معاینات شغلی به صورت job-specific
- نحوه عملی انجام آنالیز شغلی (JHA) در واحدهای صنعتی و سازمانی
- نحوه عملی برنامه ریزی و استقرار برنامه های ارگونومیک در محیط های صنعتی و اداری
- نحوه عملی ارزیابی غیبت از کار شاغلین در واحدهای صنعتی و سازمانی همراه با ریشه یابی و تحلیل و مداخلات لازم
- نحوه عملی ارزیابی سطح سلامت روان شاغلین و تحلیل علل و مداخلات لازم
- نحوه عملی ارزیابی وضعیت استرس شغلی در شاغلین در واحدهای صنعتی و سازمانی و ریشه یابی و تحلیل و مداخلات لازم
- نحوه عملی استقرار سیستم کمک های اولیه در هر محیط صنعتی
- نحوه عملی برنامه ریزی آموزشی برای شاغلین در موضوعات سلامت شغلی
- آموزش کاربردی و علمی در اظهارنظر تخصصی در پرونده سلامت شاغلین و نحوه اعلام محدودیت ها و عدم تناسب شاغلین و بازگشت به کار
- آشنایی عملی با روشهای مختلف ارزیابی خطر (Risk Assessment) در مواجهات ارگونومیک ، شیمیایی ، فیزیکی و ایستگاه های مختلف کار
- نحوه ارزیابی ، ریشه یابی ، تحلیل و ارائه راهکارهای مداخله ای مناسب و عملی در موارد Disease cluster در محیط های صنعتی .

۸. همکاری و مدیریت چند رشته ای :

- ضروری است دستیاران طب کار در طی دوره دستیاری خود تجربه کافی در زمینه همکاری فعال با کارشناسان بهداشت حرفه ای ، کارشناسان ایمنی ، روانشناسان صنعتی و دیگر کارکنان تخصصی مرتبط با سلامت شاغلین را کسب نمایند .
- به منظور آشنایی دستیاران با دیدگاههای گوناگون موجود در حیطه های مختلف مرتبط با رشته طب کار ، مناسب است در آموزش تدریسی برنامه دستیاری طب کار از اعضاء هیئت علمی سایر دانشگاهها و صاحب نظران غیر هیئت علمی نیز استفاده شود .

۹. تحقیقات و فعالیتهای دانش پژوهی :

۹-۱. ضروری است آموزش پزشکی تخصصی در دستپاری طب کار در محیط پرسش گری و دانش پژوهی ارایه شود تا دستپاران در چنین محیطی ضمن افزودن بر آگاهی های خود ، بر اساس پزشکی مبتنی بر شواهد ، روش نقد یافته های حاصل از پژوهش های علمی را فراگرفته و عادت به پرسشگری را به عنوان یک رسالت حرفه ای ، در خود ایجاد کنند .

۹-۲. مسؤلیت ایجاد و حفظ محیط دانش پژوهی برعهده دانشکده پزشکی و اعضای هیئت علمی است . ضروری است

مجموعه هیئت علمی بطور گسترده در فعالیتهای دانش پژوهی شرکت کنند این فعالیتهای در برگیرنده موارد زیر است :

الف) شرکت فعال در بحث ها ، راندها و کنفرانس های بالینی به صورتی که زمینه ارتقای روحیه دانش پژوهی را فراهم سازد .

ب) شرکت فعال در ژورنال کلاب ها و کنفرانس های پژوهشی

پ) شرکت فعال در انجمن های علمی و تخصصی ملی بین المللی به خصوص به شکل ارایه مقاله در کنفرانس

های مربوطه

ت) انتشار مقاله در مجلات معتبر

ث) شرکت در تحقیقات بخصوص پروژه هایی که نتایج آنها قابل ارائه در همایش های علمی و بین المللی باشد

ج) ارایه مشاوره به دستپاران شرکت کننده در پروژه های تحقیقاتی و کمک به اجرای آنها

۹-۳. ضروری است دستپاران در فعالیتهای دانش پژوهی شامل بحث های بالینی ، راندها و ژورنال کلاب ها، کنفرانس های

بالینی و پژوهشی ، مجامع علمی و تخصصی و پروژه های تحقیقاتی فعالانه شرکت نمایند .

۹-۴. ضروری است دستپاران در سال اول دوره دستپاری ، دوره های آموزشی پژوهش را بگذرانند . (شامل کارگاه روش

تحقیق / کارگاه مقاله نویسی / تهیه پروپوزال)

۱۰. ارزیابی درونی :

۱۰-۱. ارزیابی دستیاران :

۱۰-۱-۱. ضروری است دانش نظری و مهارت‌ها و قضاوت‌های بالینی و خصوصیات فردی - حرفه ای دستیاران به طور منظم مورد ارزیابی قرار گیرد.

۱۰-۱-۲. لازم است ارزیابی دانش نظری از طریق آزمون کتبی یا شفاهی که در طول سال تحصیلی توسط هیئت علمی برنامه برگزار می گردد ، انجام شود .

۱۰-۱-۳. ضروری است ارزیابی مهارت ها و قضاوت‌های بالینی و خصوصیات فردی - حرفه ای دستیاران از طریق فرم های ارزیابی درون دانشگاهی و بر اساس مقررات و روش های مصوب که توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی آماده می شوند انجام گردد .

۱۰-۱-۴. لازم است برنامه دستیاری و گزارشی از مجموعه ارزیابی هر یک از دستیاران تهیه و در پرونده وی نگهداری شود و نتیجه آن در هر مرحله ارزیابی به اطلاع دستیار مربوطه برسد .

۱۰-۲. ارزیابی اعضاء هیئت علمی و برنامه دستیاری :

۱۰-۲-۱. ضروری است مدیر برنامه فعالیتهای اعضای هیئت علمی را در برنامه دستیاری به طور منظم (حداقل سالی یکبار) مورد ارزیابی قرار دهد . مقتضی است ارزیابی اعضای هیئت علمی شامل توانایی و تعهد آموزشی ، حضور فیزیکی موثر و همچنین دانش بالینی ، ارایه خدمات درمانی و فعالیتهای دانش پژوهی آنها باشد .

۱۰-۲-۲. ضروری است در ارزیابی اعضاء هیئت علمی از نظرات دستیاران که به صورت مکتوب و محرمانه جمع آوری می گردد نیز استفاده گردد .

۱۰-۲-۳. ضروری است مدیر گروه ، خلاصه ای از ارزیابی های انجام شده در مورد هر یک از اعضای هیئت علمی را در اختیار وی قرار دهد .

۱۰-۳. ارزیابی برنامه :

۱۰-۳-۱. ضروری است اعضای هیئت علمی ، کارآیی آموزشی برنامه دستیاری خود را در اجرای ضوابط و تأمین اهداف آموزشی تعیین شده توسط کمیته تدوین و ارزشیابی رشته مربوطه به طور سیستماتیک مورد ارزیابی قرار دهند .

۱۰-۳-۲. ضروری است در ارزیابی فوق از نظرات دستیاران که به صورت مکتوب و محرمانه جمع آوری می گردد ، نیز استفاده شود .

۱۰-۳-۳. ضروری است هیئت علمی ضمن برگزاری جلسات ادواری منظم (حداقل سالی یکبار) نسبت به بازنگری و بررسی میزان کارآیی برنامه و اصلاح آن در جهت دستیابی به اهداف آموزشی اقدام نموده و پیشنهادهای اصلاحی خود را در مورد اهداف آموزشی به کمیته تدوین و ارزشیابی اعلام نماید . مقتضی است حداقل یک نماینده از دستیاران در این بررسی ها شرکت داشته باشد . ضروری است صورتجلسات و تصمیمات اتخاذ شده ثبت و نگهداری شود .

۱۰-۳-۴. ضروری است مدیر گروه با مشارکت اعضای هیئت علمی ، نحوه استفاده از منابع موجود و نقش هر یک از مراکز آموزشی مشارکت کننده و حمایت مالی و اجرایی از برنامه و تعداد و تنوع بیماران و عملکرد مدیر برنامه و اعضای هیئت علمی و کیفیت نظارت بر دستیاران را ارزیابی نماید .

۱۰-۳-۵. کمیته تدوین و ارزشیابی برنامه های دستیاری رشته طب کار در ارزیابی هر برنامه دستیاری ، نتیجه شرکت دستیاران آن برنامه در آزمون های ارتقاء گواهینامه و دانشنامه را به عنوان یکی از معیارهای ارزیابی کیفیت آموزشی برنامه های دستیاری این رشته در نظر می گیرد . بنابراین بسیار مناسب است که برنامه های دستیاری رشته طب کار از این اطلاعات برای کنترل کیفیت خود استفاده کنند .