

برنامه گروه بندی و زمانبندی کارآموزی در عرصه داروخانه شهری (۱) شش ماه دوم ۱۴۰۳ و شش ماه اول ۱۴۰۴

F	E	D	C	B	A
پریمه سادات موسوی بهسا باقی زاده مهدیه رحیم پور علی حافظ پور	فاطمه خسروشاهی زینب موحدیان شیرین عرب زاده مائده آرمین فر ژیلا محمدی	مبینا مقبلی فائزه اسدی زهرا رزبان سید امین حسینی	الهام ابراهیمی هانیه محمدیان محمد علی حسنخانی سید محمدهادی موسوی عبید قلندرزهی	آیدا پیمانکار مریم نجیب زینب بهراسمانی الهه حاتمی	آرزو جمعه فرسنگی زهرا نخعی مهسا هنرمند محمدصالح اسفندیارپور

L	K	J	I	H	G
فاطمه پورلشکری علی آبیار یاسمن یاشیخ اکبری امیرحسین سلیمانی	مبینا صدقی سارا پورمسلمی علی علی شریف مجتبی کریمی افشار محمدصادق دره	عاطفه امیرپورسعید فاطمه نجف زاده فاطمه یزدی زاده زهرا امینیان نازگل عرب علیدوستی	علی معتمد سید امیر مظلوم امیرحسین شیرزاده امیرحسین اسدی علی نعمتی	سارینا غنچه پور لیلا زارع فاطمه سادات موسوی اسما زیان پور	علی موحدنیا مهسا یعقوبی فائزه حیدریان الهام درخشان

A از ۱۴۰۳/۰۶/۰۳ تا ۱۴۰۳/۰۶/۳۰

F از ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ تا ۱۴۰۳/۰۸/۰۴

G از ۱۴۰۳/۰۸/۰۵ تا ۱۴۰۳/۰۹/۰۲

D از ۱۴۰۳/۰۹/۰۳ تا ۱۴۰۳/۰۹/۳۰

I از ۱۴۰۳/۱۰/۰۱ تا ۱۴۰۳/۱۰/۲۸

C از ۱۴۰۳/۱۰/۲۹ تا ۱۴۰۳/۱۱/۲۶

B از ۱۴۰۳/۱۱/۲۷ تا ۱۴۰۳/۱۲/۳۰

H از ۱۴۰۴/۰۱/۱۶ تا ۱۴۰۴/۰۲/۱۲

E از ۱۴۰۴/۰۲/۱۳ تا ۱۴۰۴/۰۳/۰۹

J از ۱۴۰۴/۰۳/۱۰ تا ۱۴۰۴/۰۴/۰۶

K از ۱۴۰۴/۰۴/۰۷ تا ۱۴۰۴/۰۵/۰۳

L از ۱۴۰۴/۰۵/۰۴ تا ۱۴۰۴/۰۵/۳۱

برنامه گروه بندی و زمانبندی کار آموزی در عرصه داروخانه شهری (۱) شش ماه دوم ۱۴۰۳ و شش ماه اول ۱۴۰۴

سرفصل جلسات بررسی و نکات قابل توصیه نسخ

موضوع	مدرس	تاریخ جلسه
نسخ گوارش و کبد	دکتر سالارپور	مهر ۱۴۰۳
نسخ غدد	دکتر مهاجری	شهریور ۱۴۰۳
نسخ ریه	دکتر مهاجری	آبان ۱۴۰۳
نسخ روماتولوژی	دکتر مهاجری	مهر ۱۴۰۳
نسخ زنان	دکتر مهاجری	دی ۱۴۰۳
نسخ ENT	دکتر مهاجری	دی ۱۴۰۳
نسخ روانپزشکی	دکتر مهاجری	اسفند ۱۴۰۳
نسخ نورولوژی	دکتر مهاجری	اسفند ۱۴۰۳
نسخ ارتوپدی	دکتر رئیسی	آبان ۱۴۰۳
نسخ قلب و عروق	دکتر مهاجری	فروردین ۱۴۰۴
نسخ کودکان	دکتر مهاجری	اردیبهشت ۱۴۰۴
نسخ عفونی	دکتر مهاجری	خرداد ۱۴۰۴
نسخ چشم	دکتر مهاجری	تیر ۱۴۰۴
نسخ رادیولوژی	دکتر مهاجری	مرداد ۱۴۰۴
نسخ اورولوژی	دکتر رئیسی	آذر ۱۴۰۳
نسخ پوست	دکتر سالارپور	آذر ۱۴۰۳

برنامه گروه بندی و زمانبندی کارآموزی در عرصه داروخانه شهری (۱) شش ماه دوم ۱۴۰۳ و شش ماه اول ۱۴۰۴

- ۱- آزمون پایان ترم به صورت چهارگزینه ای شامل سوالات مهارتی از مباحث بالا و با احتساب نمره منفی خواهد بود (۶۰٪ نمره).
- ۲- حضور فعال و به موقع در داروخانه شماره ۱ و انجام وظایف مربوطه و رضایت مسئول فنی (فرم پیوست) (۴۰٪ نمره)
- ۳- نمره قبولی از ۱۴ خواهد بود.
- ۴- روز اول شروع جلسات هرگروه می بایست یک ساعت قبل از شروع (ساعت ۱۵) در داروخانه حضور داشته باشند تا توضیحات لازم داده شود و اثر انگشت جهت حضور غیاب ثبت شود. عدم حضور و یا عدم ثبت اثر انگشت ولو یک روز در روزهای قید شده در برنامه (بدون اطلاع) موجب حذف کامل نمره مربوطه خواهد شد.
- ۵- رعایت پوشش حرفه ای و اسلامی در ساعات حضور در داروخانه های شماره ۱ الزامی است و مشاهده عدم رعایت و یا گزارش مورد موجب کسر نمره خواهد شد.
- ۶- عدم رعایت ادب و احترام در برخورد با مسئولین فنی، پرسنل و بیماران موجب کسر نمره خواهد شد.
- ۷- تغییر شیفت و گروه به هیچ عنوان امکان پذیر نیست. با توجه به اینکه زمان بندی گروه ها به صورت تصادفی و راندوم انجام گرفته، گروه هایی که در بازه زمانی خاصی هستند مانند ایام امتحانات پایان ترم یا میان ترم، بین تعطیلات، زمستان و ... می بایست برنامه ریزی قبلی در این خصوص انجام دهند.

کارآموزی در عرصه داروخانه شهری (۲)

- ۱- حضور در داروخانه خصوصی (دو داروخانه متفاوت در شهر کرمان از داروخانه های پرنسخه و پرمراجعه و مورد تایید از لحاظ حرفه ای) بمدت هر کدام ۷۵ ساعت مفید در شیفت عصر و بعد از اتمام جلسات کارآموزی در عرصه ۱ داروخانه دانشکده داروسازی (کلینیک بعثت).
- ۲- قبل از ثبت درخواست هماهنگی با داروخانه مورد نظر و مسئول فنی انجام گیرد و سپس درخواست ثبت شود. حتما یک هفته قبل از زمان شروع درخواست ثبت شود.
- ۳- در صورت عدم حضور دانشجو در هر روز و ساعتی از بازه درخواستی در داروخانه خصوصی به معنی غیبت و عدم محاسبه نمره مربوطه خواهد بود. حضور دانشجو در داروخانه به صورت تماس تلفنی یا بازرسی حضوری غیر محسوس انجام میگیرد. جابجایی و یا تغییر روزهای کاری تحت هرشرایطی بدون اطلاع ممنوع است. عدم پوشش مناسب در داروخانه محل فعالیت یا نارضایتی مسئول فنی موجب کسر نمره خواهد شد.
- ۴- سرفصل مباحث کارآموزی در عرصه ۲ شامل: سرفصل هایی از داروهای بدون نسخه، شیرخشک و اصول تغذیه، مکمل های رایج در داروخانه، آرایشی و بهداشتی است که جزوات مربوطه در ابتدای ترم در اختیار قرار خواهد گرفت.
- ۵- آزمون پایان ترم شامل سوالات چهارگزینه ای تئوری و مهارتی/عملی (۶۵ درصد نمره) خواهد بود و فعالیت عملی و حضور در داروخانه ۳۵ درصد نمره را شامل میشود.
- ۶- نمره قبولی ۱۴ خواهد بود.

بسمه تعالی

تاریخ:

گروه کارورزی:

ارزیابی کارورزان داروخانه دانشکده داروسازی

ردیف	شاخص مورد بررسی						
۱	حضور فعال در ساعات تعیین شده (تاخیر و تعجیل)						
۲	رعایت پوشش (روپوش و نصب اتیکت، آراستگی ظاهر)						
۳	رعایت اصول اخلاقی در برخورد با مسئولین فنی، پرسنل، همگروهیان						
۴	رعایت اصول اخلاقی در برخورد با مراجعین و بیماران						
۵	نحوه پذیرش صحیح نسخ و ارائه راهنمایی های لازم						
۶	دستورنویسی صحیح و برچسب زنی صحیح و خوانا						
۷	آشنایی با اشکال دارویی و نحوه استفاده آنها و آموزش صحیح						
۸	توانایی در نسخه خوانی و رعایت صحیح اصول نسخه پیچی						
۹	آشنایی با داروهای مشابه و معادل سازی در نسخ						
۱۰	کنترل نسخ و بررسی تداخلات دارویی						
۱۱	توانایی ارائه مشاوره دارویی و راهنمایی در خصوص داروها و نکات قابل توصیه به بیمار						
۱۲	توانایی تعدیل دوز در افراد مسن، نارسایی های کبدی کلیوی و اطلاعات دارویی دوران بارداری و شیردهی						
۱۳	آشنایی با منابع اطلاعات دارویی (کتب یا نرم افزار) و توانایی استخراج اطلاعات لازم و مورد نیاز از آنها						
۱۴	آشنایی و توانایی انجام ثبت با نرم افزار ثبت نسخ						
۱۵	توانایی تایید نسخ در تارنمای سازمان های بیمه						
۱۶	آشنایی و توانایی ساخت داروهای ترکیبی						
۱۷	آشنایی با فرآورده های آرایشی بهداشتی و ارائه مشاوره						
۱۸	آشنایی با ملزومات و تجهیزات پزشکی						

مسئول دوره

مسئول فنی

هدف کلی درس:

حضور در داروخانه به عنوان کارآموز به منظور ارتقای مهارت‌های حرفه‌ای و توانمندسازی دانشجویان داروسازی برای کار در محیط واقعی کار با تاکید بر مهارت‌های مدیریت و تجویز منطقی داروهای بدون نسخه و فرآورده‌های جانبی موجود در داروخانه مانند آرایشی و بهداشتی، مکمل و شیر خشک.

شرح درس و رئوس مطالب (۱۵۳ ساعت):

در این درس دانشجو به عنوان کارآموز در داروخانه حضور می‌یابد و در کنار مسئول فنی اصلی داروخانه به صورت مستقیم به انجام وظایف داروساز در داروخانه می‌پردازد. دانشجو در این درس مسئولیت‌های داروساز را در محیط واقعی داروخانه می‌پذیرد و آن‌ها در محیط داروخانه آموزشی به کار می‌بندد. تاکید در طی این واحد تمرین عملی مدیریت داروهای بدون نسخه در داروخانه و انتخاب مناسب داروهای بدون نیاز به نسخه (OTC) بر اساس شرایط بیمار و اصول OTC therapy است همچنین راهنمایی مراجعین در خصوص فرآورده‌های جانبی موجود در داروخانه مانند آرایشی و بهداشتی، مکمل و شیر خشک است. این واحد به منظور کسب تسلط بر مهارت‌های عملی کار در داروخانه شهری ارائه می‌شود. با توجه به محدودیت‌های محیط داروخانه جلسات کارگاهی هم به منظور توانمندسازی دانشجویان در کنار حضور در داروخانه تشکیل می‌شود تا دانشجویان را در موارد کاربردی توانمند سازد.

رئوس مطالب شامل موارد زیر می باشد:

جلسات کارگاهی: (در گروه‌های کوچک به صورت کارگاهی، Case study، role model و تمرین عملی)
- برگزاری جلسات تمرین تجویز منطقی داروهای بدون نسخه (OTC therapy Case study)

به صورت سخنرانی فعال یا ترکیبی (حضوری - الکترونیک) با عناوین زیر

- مبانی تجویز منطقی داروهای بدون نیاز نسخه (OTC therapy)

- سرفه

- سوزش

- سردرد

- آسیب‌های ورزشی

- گرفتگی و دردهای عضلانی

- هموروئید

- دندان درد

- درد و مشکلات گوش

- بیماری مسافرت

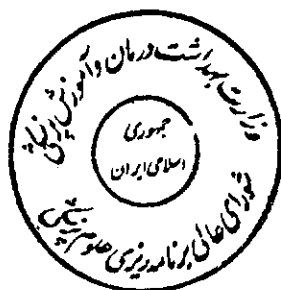
- میخچه و زگیل

- diaper rash

- زخم‌های دهانی

- شپش و جرب





- سرماخوردگی
- اگزما و درماتیت
- ضایعات پوستی
- شوره سر

- آشنایی با مکمل های رایج در داروخانه
- اصول تغذیه نوزاد و اهمیت شیر مادر
- کلیات شیر خشک ها
- شیر خشک رژیمی
- محصولات بهداشتی داروخانه
- محصولات آرایشی رایج در داروخانه

حضور به عنوان کارآموز در داروخانه های آموزشی دانشکده داروسازی

حضور در کنار مسئول فنی و زیر نظر مستقیم مسئول فنی مربوطه، ارتباط مستقیم با بیمار و انجام وظایف زیر:

- مدیریت بر ارائه داروهای بدون نیاز به نسخه (OTC) به بیماران و یا ارجاع بیمار به پزشک مربوطه در صورت نیاز
- بررسی نسخه به منظور کنترل عوارض جانبی و تداخلات محتمل
- پاسخگویی به مشاوره های مربوط به شیر خشک و غذای مکمل کودک
- مشاوره در خصوص مکمل ها و فرآورده های آرایشی و بهداشتی موجود در داروخانه
- ارائه مشاوره دارویی به بیماران
- تطبیق داروهای آماده شده با داروهای نوشته شده
- دستورنویسی به صورت صحیح و ارائه توصیه های کاربردی در خصوص نسخه و دارو
- کنترل شرایط خاص از جمله ازدحام، درگیری با بیماران و برخورد حرفه ای با بیماران پرخاشگر و نا آرام

منابع اصلی درس:

- بسته الکترونیک آموزشی OTC therapy
- راهنمای استفاده از فرآورده های آرایشی و بهداشتی. دکتر آناهیتا دینیاریان، دکتر محمد رضا جوادی
- دکتر غلامی، روزنامه رسمی، آخرین چاپ.
- داروشناسی کاربردی. دکتر منصور رحمانی، انتشارات حیدری، آخرین چاپ.
- فهرست رسمی داروهای ایران و فهرست IRC تولید داخل و واردات
- Up-to-date آنلاین (مونوگراف های دارویی)
- Micromedex
- Lexicomp

شیوه ارزشیابی دانشجوی:

- آزمون کتبی پایان ترم (۳۰٪ نمره کل)
- آزمون عملی/ مهارتی در طول دوره (۲۵٪ نمره کل)
- انجام تکالیف محوله در طول دوره / رعایت رفتار حرفه ای و نظم (۳۵٪ نمره کل)

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؛

۲-۲-۲) ضوابط و هزینه‌های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم‌های حمایتی در زمان پذیرش؛

۲-۲-۳) نام، مسئولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آن‌ها با یکدیگر؛

۲-۲-۴) 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؛

۲-۲-۵) نحوه‌ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان؛

- ۶-۱-۲) کلیه 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.
- ۱-۳-۱) محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد:
- ۱-۳-۱-۱) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده‌ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط ؛
- ۱-۳-۱-۲) 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 ؛
- ۱-۳-۴) 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؛
- ۱-۳-۵) 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.
- ۲-۳-۲) شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد:
- ۱-۲-۳-۲) انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه ، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد ؛
- ۲-۳-۲) 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.
- ۱-۴-۱) رعایت اصل رازداری راجع به کلیه‌ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد ؛
- ۲-۴-۲) 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 ضرورت‌های پزشکی باشد.
- ۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

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، اخلاقا 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 ننمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.