

برنامه آموزشی ماهیانه بخش **ارولوژی**

ماه: **آبان**

سال: **۱۴۰۲**

مرکز: **لبافی نژاد**

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۰۸/۰۱

ساعت	ساعت		ساعت		ساعت		ساعت		
	ساعت	ساعت	ساعت	ساعت	ساعت	ساعت	ساعت	ساعت	
۱۶-۱۴:۳۰	۱۳:۳۰-۸:۳۰	۷-۸	۸-۱۷	۷:۳۰-۹:۱۵	گروه	برنامه آموزشی	گروه	برنامه آموزشی	
۱۲	۱۲	۱۱	۱۳	۷:۳۰-۹:۱۵	۵، ۳، ۲	درمانگاه	۵، ۳، ۲	۱۲	شنبه
۱۲	۱۲	۱۱	۱۳	۷:۳۰-۹:۱۵	۵، ۳، ۲	درمانگاه	۵، ۳، ۲	۱۲	یکشنبه
۱۲	۱۲	۱۱	۱۳	۷:۳۰-۹:۱۵	۵، ۳، ۲	درمانگاه	۵، ۳، ۲	۱۲	دوشنبه
۱۲	۱۲	۱۱	۱۳	۷:۳۰-۹:۱۵	۵، ۳، ۲	درمانگاه	۵، ۳، ۲	۱۲	سه شنبه
۱۲	۱۲	۱۱	۱۳	۷:۳۰-۹:۱۵	۵، ۳، ۲	درمانگاه	۵، ۳، ۲	۱۲	چهارشنبه
	۱۲	۱۱	۱۳	۷:۳۰-۹:۱۵	۵، ۳، ۲		۵، ۳، ۲، ۶، ۵، ۳ زورنال و یوروانکولوژی	۵، ۳	پنجشنبه
									جمعه

\*گروه هدف: ۱. کارآموز ۲. کارورز ۳. دستیار تخصصی ۴. دستیار فوق تخصصی ۵. فلوشیپ توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

\*\*برنامه آموزشی: ۱. گزارش صبحگاهی ۲. کلاس/کنفرانس مروری ۳. ژورنال کلاب ۴. کمیته مرگ و میر ۵. جلسات مشترک بین گروهی (یوروانکولوژی) ۶. تومور بورد (یوروانکولوژی)

۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل (Problem solving) ۹. مرور بورد ۱۰. مرور کتب مرجع (Book review) ۱۱. گراند راند آموزشی ۱۲. آموزش

درمانگاهی ۱۳. آموزش عملی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

توضیح: نام برنامه آموزشی مشخصا ذکر گردد و در هر باکس فقط یک برنامه آموزشی ثبت گردد.

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء