

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: ارتوپدی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ساعت		ساعت ۱۳-۱۵		ساعت ۹-۱۲		ساعت ۸-۹		ساعت ۷-۸		ایام هفته
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱	۲-۳-۵	شنبه
		۱۳		۱۳	۵		۵	۲-۸		
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱	۲-۳-۵	یکشنبه
		۱۳		۱۳				۲-۸		
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱	۲-۳-۵	دوشنبه
		۱۳		۱۳		۶-۷		۲-۸-۱۰		
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱	۲-۳-۵	سه شنبه
		۱۳		۱۳	۵		۵	۲-۸		
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱	۲-۳-۵	چهارشنبه
		۱۳		۱۳				۲-۸-۱۰		
				۱۲	۲-۳	۵	۳-۵	۵	۳-۵	پنجشنبه
				۱۳		۹		۹		

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: اطفال

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ساعت		ساعت		ساعت		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۸-۹		ایام هفته
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	
						۲	۱-۲-	۱	۱-۲-	شنبه
						۱۲	۳-۴	۲	۳-۴	
						۲	۱-۲-	۱	۱-۲-	یکشنبه
						۱۲	۳-۴	۲	۳-۴	
						۲	۱-۲-	۲	۱-۲-	دوشنبه
						۱۲	۳-۴	۵	۳-۴	
						۲	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	سه شنبه
						۱۲	۳-۴	۲	۳-۴	
						۲	۱-۲-	۱	۱-۲-	چهارشنبه
						۱۲	۳-۴	۲	۳-۴	
						۲	۱-۲-	۲	۱-۲-	پنجشنبه
						۱۲	۳-۴		۳-۴	

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: بیهوشی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۷.۴۵ - ۷.۱۵		ساعت ۸-۷.۴۵		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۵	۱	۳	۱۲	۳-۵	۱۳		
یکشنبه	۳	۱	۳	۱۲	۲	۱۳		
دوشنبه	۳	۲	۳	۱۲	۳	۱۳	۱۰	
سه شنبه	۳	۱	۳	۱۲	۳	۱۳		
چهارشنبه	۳-۵	۱	۳	۱۲	۳-۵	۱۳	۳	
پنجشنبه						۱۳		

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

پاتولوژی : برنامه آموزشی ماهیانه بخش :

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸:۳۰-۷:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
		۳-۴						
یکشنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
		۳-۴						
دوشنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
		۵						
سه شنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
		۳-۴						
چهارشنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
		۳-۴						
پنجشنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
		۳-۴						

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

بخش: جراحی اعصاب

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

مرکز: امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸:۱۵ - ۷:۱۵		ساعت ۹:۳۰ - ۸:۳۰		ساعت ۱۰:۴۵ - ۹:۴۵		ساعت ۱۲:۳۰ - ۱۱	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
یکشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
دوشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
سه شنبه	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۱	۳	۴
		۳		۱		۲		
چهارشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
پنجشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

بخش: جراحی اعصاب

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

مرکز: امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸:۱۵ - ۷:۱۵		ساعت ۹:۳۰ - ۸:۳۰		ساعت ۱۰:۴۵ - ۹:۴۵		ساعت ۱۲:۳۰ - ۱۱	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
یکشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
دوشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
سه شنبه	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۱	۳	۴
		۳		۱		۲		
چهارشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
پنجشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

بخش: جراحی اعصاب

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

مرکز: امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۷:۱۵ - ۸:۱۵		ساعت ۹:۳۰ - ۸:۳۰		ساعت ۱۰:۴۵ - ۹:۴۵		ساعت ۱۲:۳۰ - ۱۱	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
یکشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
دوشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
سه شنبه	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۱	۳	۴
		۳		۱		۲		
چهارشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳
پنجشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۳		۱۳		۱۳		۱۳

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: جراحی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸.۳۰-۷		ساعت ۸.۳۰-۹		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲	۳-۴	۲				
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۱				
دوشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۲				
	۳-۴	۲-۵	۳-۴	۵				
سه شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲				
چهارشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲				
پنجشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۲				
	۳-۴		۳-۴	۱۲				

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

چشم: برنامه آموزشی ماهیانه بخش:

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۹-۸		ساعت ۸:۳۰-۹:۳۰		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۲-۳-	۱						
	۴-۱	۲-۱۲						
یکشنبه	۲-۳-	۱						
	۴-۱	۲-۱۲						
دوشنبه	۲-۳-	۱						
	۴-۱	۵						
سه شنبه	۲-۳-	۱						
	۴-۱	۲-۱۲						
چهارشنبه	۲-۳-	۱						
	۴-۱	۲-۱۲						
پنجشنبه	۲-۳-							
	۴-۱							

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: داخلی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۹-۸		ساعت ۱۰-۹		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۴	۱	۲	۲				
		۲-۱۲						
یکشنبه	۳-۴	۱	۲	۲				
		۲-۱۲						
دوشنبه	۳-۴	۱	۲	۲				
		۵						
سه شنبه	۳-۴	۱	۲	۲				
		۲-۱۲						
چهارشنبه	۳-۴	۱	۳	۱				
		۲-۱۲		۲				
پنجشنبه	۳-۴	۱	۲	۲				
		۲-۱۲						

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : رادیوترابی انکولوژی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۲

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

ایام هفته	ساعت ۹ - ۷.۳۰		ساعت		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۱۰						
یکشنبه	۳	۱۰						
دوشنبه	۳	۲						
سه شنبه	۳	۸						
چهارشنبه	۳	۶						
پنجشنبه								

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : رادیولوژی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۲

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸.۳۰-۷		ساعت ۸-۸.۳۰		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴
یکشنبه	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴
دوشنبه	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴
سه شنبه	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴
چهارشنبه	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴
پنجشنبه	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴	۵-۱۴

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش روانپزشکی : ماه : اردیبهشت سال : ۱۴۰۲

مرکز : امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۲/۲/۱

ایام هفته	ساعت ۹ - ۸		ساعت ۱۳-۹		ساعت ۱۳-۹		ساعت ۱۳-۹	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴		۳-۴		۳-۴	
یکشنبه	۱-۲-	۳				۲		
	۳-۴	۷						
دوشنبه	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴		۳-۴		۳-۴	
سه شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴		۳-۴		۳-۴	
چهارشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴		۳-۴		۳-۴	
پنجشنبه	۳-۴	۵				۲		

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: زنان و زایمان

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

مرکز: امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸.۳۰-۷		ساعت ۸-۸.۳۰		ساعت ۹-۸.۳۰		ساعت ۱۰-۹	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-	۱					۱	۲
	۳-۵							
یکشنبه	۱-۲-	۱		۲	۲			
	۳-۵	۶						
دوشنبه	۱-۲-	۱					۱	۲
	۳-۵							
سه شنبه	۱-۲-	۱					۱	۲
	۳-۵							
چهارشنبه	۱-۲-						۱	۲
	۳-۵							
پنجشنبه	۱-۲-							
	۳-۵							

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: طب اورژانس

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

مرکز: امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸-۷.۳۰		ساعت ۸.۳۰-۸		ساعت ۹.۳۰-۸.۳۰		ساعت ۱۸-۱۶	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱			۲-۳	۱۱
یکشنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱	۲	۲	۲-۳	۱۱
دوشنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۲	۳	۲	۲-۳	۱۱
سه شنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱			۲-۳	۱۱
چهارشنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱			۲-۳	۱۱
پنجشنبه			۲-۳	۱۱			۲-۳	۱۱

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: عفونی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۱۰-۹		ساعت ۱۲-۱۰		ساعت ۱۲-۱۱		ساعت ۱۳-۱۲	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۲	۲-۳	۱۱		
یکشنبه	۲	۲	۲-۳	۱۱	۱	۲		
دوشنبه	۲-۳	۷	۲-۳	۵	۲-۳	۱۱	۳	۱۰
سه شنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱			۳	۲
چهارشنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱	۳	۲		۱۲
پنجشنبه	۲-۳	۱۱			۲-۳	۲		

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: فک و صورت

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

مرکز: امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸:۳۰-۷:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
	۳-۴	۳-۴						
یکشنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
	۳-۴	۳-۴						
دوشنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
	۳	۵						
سه شنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
	۳	۳-۴						
چهارشنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
	۳	۳-۴						
پنجشنبه	۳	۲	۳	۲	۲	۲	۲	۲
	۳	۳-۴						

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: قلب

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸.۳۰-۷		ساعت ۸.۳۰-۸		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲	۳-۴	۲				
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲	۳-۴	۲				
دوشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲-۵	۳-۴	۲-۱۲				
سه شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲	۳-۴	۲-۱۲				
چهارشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴	۲	۳-۴	۲-۱۲				
پنجشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱				
	۳-۴		۳-۴	۲-۱۲				

***گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: اردیبهشت

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: کودکان

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

امام حسین (ع)

ساعت ۹-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت ۱۰-۱۲		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۸-۹		ایام هفته
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	
		۲	۱	۱۲	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۲	۱	شنبه
		۲	۱	۱۲	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۲	۱	یکشنبه
		۲	۱	۱۲	۱-۲-۳	۱۳	۲-۳	۵	۱-۲-۳	دوشنبه
		۲	۱	۱۲	۱-۲-۳	۱۱	۱-۲-۳	۲	۱	سه شنبه
				۱۲	۲-۳	۱	۱-۲-۳	۳	۲-۳	چهارشنبه
								۴		
۹	۳			۱۲	۲-۳			۲	۲-۳	پنجشنبه
								۱۰		

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : مراقبت های ویژه ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۲

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸ - ۷.۳۰		ساعت ۱۱ - ۸.۳۰		ساعت ۱۲.۳۰ - ۱۱.۳۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۴-۵	۱	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۸		
یکشنبه			۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۲		
دوشنبه	۳-۴-۵	۱	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۸		
سه شنبه			۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۳		
چهارشنبه	۳-۴-۵	۱	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۱۰		
پنجشنبه			۴	۱۱	۴	۴		

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) 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 ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گراند ران آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء