

مرکز: امام

سال: ۱۴۰۲

ماه: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: ارتوپدی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

حسین (ع)

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

سال: ۱۴۰۲

ماه: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: اطفال

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸-۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰		ساعت	
	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی
شنبه	-۲-۱	۱	-۲-۱	۲	-۲-۱	۱۳		
	۴-۳	۲	۴-۳	۳-۱۲	۴-۳			
یکشنبه	-۲-۱	۱	-۲-۱	۲	-۲-۱	۱۳		
	۴-۳	۲	۴-۳	۱۲	۴-۳			
دوشنبه	-۲-۱	۲	-۲-۱	۲	-۲-۱	۶		
	۴-۳	۵	۴-۳	۱۲	۴-۳	۱۳		
سه شنبه	-۲-۱	۱۱	-۲-۱	۲	-۲-۱	۱۳-۷		
	۴-۳	۲	۴-۳	۱۲	۴-۳	۱۰-۸		
چهارشنبه	-۲-۱	۱	-۲-۱	۲	-۲-۱	۳		
	۴-۳	۲	۴-۳	۱۲	۴-۳	۱۳-۴		
پنجشنبه	-۲-۱	۲	-۲-۱	۲	-۲-۱	۹		
	۴-۳		۴-۳	۱۲	۴-۳	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. گرد راند 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 : بیهوشی ماه : آبان سال : ۱۴۰۲ مرکز : امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۲/۸/۱

ایام هفته	ساعت ۸-۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰-۱۱		ساعت	
	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی
شنبه	۵-۳	۱			۳	۱۲	۵-۳	۱۳
		۳						
یکشنبه	۳	۱			۳	۱۲	۳	۱۳
دوشنبه	۳	۲	۳	۱۰	۳	۱۲	۳	۱۳
		۵						
سه شنبه	۳	۱			۳	۱۲	۳	۱۳
		۴						
چهارشنبه	۵-۳	۱	۵-۳	۳	۳	۱۲	۵-۳	۱۳
				۹				۱۰
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. گرد راند 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 : پاتولوژی ماه : آبان سال: ۱۴۰۲ مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

ایام هفته	ساعت ۷:۳۰ - ۸:۳۰		ساعت ۸:۳۰ - ۹:۳۰		ساعت ۹:۳۰ - ۱۰:۳۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۲	۳	۲	۱۳			
		۴-۳						
یکشنبه	۳	۲	۳	۲	۱۳			
		۴-۳						
دوشنبه	۳	۲	۳	۲	۹			
		۵		۵	۱۳			
سه شنبه	۳	۲	۳	۲	۱۳			
		۴-۳		۷				
چهارشنبه	۳	۲	۳	۲	۱۳			
		۴-۳		۶				
پنجشنبه	۳	۲	۳	۲	۱۳			
		۴-۳						

***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. گزند راند 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 : جراحی اعصاب ماه : آبان سال: ۱۴۰۲ مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

ایام هفته	ساعت ۷:۱۵ - ۸:۱۵		ساعت ۹:۳۰ - ۱۰:۳۰		ساعت ۱۰:۴۵ - ۱۱:۴۵		ساعت ۱۲:۳۰ - ۱۳:۳۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۹-۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۱		۱۳		۱۳		۱۳		۱۳
یکشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۱		۱۳		۱۳		۱۳		۱۳
دوشنبه	۳	۱-۱۱	۳	۱۲	۳	۸-۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۵		۱۳		۱۳		۱۳		۱۳
سه شنبه	۳	۲-۱۱	۳	۱۱	۳	۱	۳	۴	۳	۱۲
		۱-۳		۲-۱		۶-۲				۱۳
چهارشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۱		۴-۱۳		۷-۱۳		۱۳		۱۳
پنجشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۱		۱۳		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. گزند راند 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 : جراحی ماه : آبان سال : ۱۴۰۲ مرکز : امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۲/۸/۱

ایام هفته	ساعت ۸,۳۰ - ۷		ساعت ۸,۳۰ - ۹		ساعت ۹,۳۰ - ۹		ساعت	
	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی
شنبه	-۲-۱	۷-۱	-۲-۱	۱۳-۱	۱۰			
	۴-۳	۲	۴-۳	۲				
یکشنبه	-۲-۱	۱	-۲-۱	۱۳-۱	۱۰			
	۴-۳	۲	۴-۳	۱۱				
دوشنبه	-۲-۱	۱	-۲-۱	۱۳-۲	۱۰			
	۴-۳	۳-۵-۲	۴-۳	۵				
سه شنبه	-۲-۱	۷-۱	-۲-۱	۱۳-۱	۱۰			
	۴-۳	۲	۴-۳	۱۲				
چهارشنبه	-۲-۱	۴-۱	-۲-۱	۱۳-۱	۱۰			
	۴-۳	۲	۴-۳	۶-۱۲				
پنجشنبه	-۲-۱	۹-۴-۱	-۲-۱	۱۳-۲	۱۰			
	۴-۳	۸	۴-۳	۱۲				

***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. گرد راند 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: امام

سال: ۱۴۰۲

ماه: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: چشم

۱۴۰۲/۸/۱

تاریخ تنظیم:

حسین (ع)

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

***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. گرند راند 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: امام

سال: ۱۴۰۲

ماه: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: چشم

۱۴۰۲/۸/۱

تاریخ تنظیم:

حسین (ع)

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

***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. گرد راند 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: امام

سال: ۱۴۰۲

ماه: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: داخلی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۹-۸		ساعت ۱۰-۹		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت	
	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۴-۳	۱	۲	۲	۱۱	۱۱		
	۱۲-۲		۸		۱۳			
یکشنبه	۴-۳	۱	۲	۲	۱۱	۱۱		
	۱۲-۲		۳		۱۳			
دوشنبه	۴-۳	۱	۲	۲	۱۱	۱۱		
	۵		۹		۱۳			
سه شنبه	۴-۳	۱	۲	۲	۱۱	۱۱		
	۱۲-۲		۱۰		۱۳			
چهارشنبه	۴-۳	۱	۳	۱	۱۱	۱۱		
	۷-۱۲-۲		۶-۴-۲		۱۳			
پنجشنبه	۴-۳	۱	۲	۲	۱۱	۱۱		
	۱۲-۲				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. گردن راند 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 : آبان سال: ۱۴۰۲

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

ایام هفته	ساعت ۷،۳۰ - ۹		ساعت		ساعت		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۲-۳	۱۰					۲-۳	۱		
		۱								
یکشنبه	۳-۲	۱۰					۲-۳	۲		
		۱						۱		
دوشنبه	۲-۳	۲					۲-۳	۱		
		۵						۵		
سه شنبه	۳-۲	۸					۲-۳	۱		
چهارشنبه	۲-۳	۶					۲-۳	۱		
پنجشنبه										

***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. گرد راند 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: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: رادیولوژی

۱۴۰۲/۸/۱

تاریخ تنظیم:

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹ - ۱۴		ساعت		ساعت		ساعت	
	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۲	۳	۱۳						
یکشنبه	۳	۳	۳	۱۳						
دوشنبه	۳	۵	۳	۱۳						
سه شنبه	۳	۶	۳	۱۳						
		۷								
چهارشنبه	۳	۸	۳	۱۳						
		۹								
پنجشنبه	۳		۳	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. گرند راند 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 : آبان سال : ۱۴۰۲ مرکز :
 تاریخ تنظیم : ۱۴۰۲/۸/۱ امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۹ - ۸		ساعت ۱۳ - ۹		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	گروه هدف	برنامه آموزشی
شنبه	-۲-۱	۹-۱۱	-۲-۱	۲	-۲-۱	۱۱	-۲-۱	۱۲	-۲-۱	۱۳
	۴-۳		۴-۳	۸	۴-۳	۱۳	۴-۳		۴-۳	
یکشنبه	-۲-۱	۳	-۲-۱	۲	-۲-۱	۱۰	-۲-۱			
	۴-۳	۷	۴-۳	۸	۴-۳	۱۳				
دوشنبه	-۲-۱	۹-۲	-۲-۱	۲	-۲-۱	۱۱	-۲-۱	۱۲	-۲-۱	۱۳
	۴-۳		۴-۳	۸	۴-۳	۱۳	۴-۳		۴-۳	
سه شنبه	-۲-۱	۱	-۲-۱	۲	-۲-۱	۱۱	-۲-۱	۱۲	-۲-۱	۱۳
	۴-۳	۹	۴-۳	۸	۴-۳	۱۳	۴-۳		۴-۳	
چهارشنبه	-۲-۱	۱	-۲-۱	۲	-۲-۱	۱۱	-۲-۱	۱۲	-۲-۱	۱۳
	۴-۳		۴-۳	۸	۴-۳	۱۳	۴-۳		۴-۳	
پنجشنبه	۴-۳	۵	۴-۳	۲	۴-۳	۱۳				
				۸						

***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. گرد راند 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: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: زنان و زایمان

۱۴۰۲/۸/۱

تاریخ تنظیم:

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۷-۸,۳۰		ساعت ۸-۸,۳۰		ساعت ۹-۸,۳۰		ساعت ۱۰-۹		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۲-۱	۱	۲-۱	۱			۱	۲	۲-۱	۱۲
	۵-۳	۳	۵-۳	۲			۵-۳		۵-۳	۱۳
یکشنبه	۲-۱	۱		۳	۲	۲		۲	۲-۱	۱۲
	۵-۳	۶		۴			۵-۳		۵-۳	۱۳
دوشنبه	۲-۱	۱		۲	۷		۲	۲	۲-۱	۱۲
	۵-۳			۵			۵-۳		۵-۳	۱۳
سه شنبه	۲-۱	۱		۱۰	۸		۲	۲	۲-۱	
	۵-۳						۵-۳		۵-۳	
چهارشنبه	۲-۱			۴			۲	۲	۲-۱	
	۵-۳			۵			۵-۳		۵-۳	
پنجشنبه	۲-۱			۲	۹		۱۰	۱۰	۲-۱	
							۵-۳		۵-۳	

***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. گرد راند 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: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: طب اورژانس

۱۴۰۲/۸/۱

تاریخ تنظیم:

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸ - ۷,۳۰		ساعت ۸,۳۰ - ۸		ساعت ۹,۳۰ - ۸,۳۰		ساعت ۱۳ - ۱۰		ساعت	
	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۲	۱	۳-۲	۱۳						
یکشنبه	۲	۲	۳-۲	۱۳						
دوشنبه	۳-۲	۵	۳	۲	۳	۱۰	۳	۲		
						۲		۳		
سه شنبه	۳-۲	۸-۷								
چهارشنبه	۳-۲	۳-۱	۳-۲	۶-۴						
پنجشنبه	۳	۹	۳-۲	۱۱						
				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. گرد راند 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: امام

سال: ۱۴۰۲

ماه: آبان

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: عفونی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸-۱۰		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت ۱۱-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت	
	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۲-۱	۲	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۱				
				۱۳		۸				
یکشنبه	۲-۱	۲	۳-۲-۱	۱۱	۱	۲				
دوشنبه	۳-۲-۱	۵	۳-۲-۱	۵	۳-۲-۱	۱۱	۳	۱۰		
		۷-۱		۱۳						
سه شنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۱	۱	۳	۳	۲		
						۱۰				
چهارشنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۱	۳-۱	۲		۲-۳	۱۲	
		۱۳		۴		۹				
پنجشنبه	۳-۲-۱	۱۱			۳-۲-۱	۲				

***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. گرد راند 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 : فک و صورت ماه : آبان سال: ۱۴۰۲ مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

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

***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. گرد راند 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: امام

سال: ۱۴۰۲

ماه: آبان

قلب : برنامه آموزشی ماهیانه بخش :

۱۴۰۲/۸/۱

تاریخ تنظیم :

حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸,۳۰ - ۷		ساعت ۸,۳۰ - ۸		ساعت ۹,۳۰ - ۸,۳۰		ساعت ۱۰,۳۰ - ۹,۳۰		ساعت	
	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۴	۳-۲-۱	۱۱		
		۲		۸-۲				۱۳		
یکشنبه	۳-۲-۱	۹	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۴	۳-۲-۱	۱۱		
		۲		۴-۲				۱۳		
دوشنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۴	۳-۲-۱	۱۱		
		۵-۲		۱۲-۱۰-۲				۱۳		
سه شنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۴	۳-۲-۱	۱۱		
		۷-۲		۱۲-۲				۱۳		
چهارشنبه	۳-۲-۱		۳-۲-۱	۳	۳-۲-۱	۱۴	۳-۲-۱	۱۱		
		۲		۱۲-۲		۱۱		۱۳		
پنجشنبه	۳-۲-۱		۳-۲-۱	۶	۳-۲-۱	۱۴	۳-۲-۱	۱۱		
				۱۲-۲				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. گرند راند 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 : کودکان ماه : آبان سال: ۱۴۰۲ مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

ایام هفته	ساعت ۸-۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت ۱۳-۱۴	
	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۱	۲	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۲	۱	۲		
یکشنبه	۱	۲	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۲	۱	۲		
دوشنبه	۳-۲-۱	۵	۳-۲	۱۳	۳-۲-۱	۱۲	۱	۲		
سه شنبه	۱	۲	۳-۲-۱	۱۱	۳-۲-۱	۱۲	۱	۲		
چهارشنبه	۳-۲	۳	۳-۲-۱	۱	۳-۲	۱۲				
		۴								
پنجشنبه	۳-۲	۲			۳-۲	۱۲		۳	۹	
		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. گرد راند 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 : آبان سال: ۱۴۰۲

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۸/۱

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	۵-۴-۳	۱	۵-۴-۳	۱۱	۵-۴-۳	۸		
یکشنبه		۳	۵-۴-۳	۱۱	۵-۴-۳	۲		
دوشنبه	۵-۴-۳	۱	۵-۴-۳	۱۱	۵-۴-۳	۸		
سه شنبه		۹	۵-۴-۳	۱۱	۵-۴-۳	۳		
چهارشنبه	۵-۴-۳	۱	۵-۴-۳	۱۱	۵-۴-۳	۱۰		
پنجشنبه			۴	۱۱	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. گرد راند 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 : نورولوژی ماه : آبان سال : ۱۴۰۲ مرکز : امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۲/۸/۱

ایام هفته	ساعت ۸-۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰-۱۱		ساعت	
	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی
شنبه	۳-۲-۱	۷-۱	۳-۲-۱	۱۱	۳-۲-۱	۱۳		
		۲		۱۲				
یکشنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۳	۳-۲-۱	۱۳		
		۲		۱۲				
دوشنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۹	۳-۲-۱	۱۳		
		۵-۲		۱۲		۱۰		
سه شنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱	۱۲	۳-۲-۱	۱۳		
		۲						
چهارشنبه	۳-۲-۱	۸-۱	۳-۲-۱	۴	۳-۲-۱	۱۳		
		۲		۱۲-۶				
پنجشنبه	۳-۲-۱	۱	۳-۲-۱		۳-۲-۱	۱۳		
		۲						

***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. گزند راند 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