وصف البرنامج الأكاديمي ٢٠٢٥-٢٠٢٥

جامعة بابل

كلية الطب

الكلية ذات القسم الواحد

بكالوريوس طب وجراحة

بكالوريوس في الطب والجراحة

النظام الفصلي (كورسات)

7.71/9/17

7.71/9/17

اسم الجامعة:

الكلية:

القسم العلمى:

اسم البرنامج الأكاديمي:

اسم الشهادة النهائية:

النظام الدراسى:

تاريخ اعداد الوصف:

تاريخ ملء الملف:

دقق الملف من قبل شعبة ضمان الجودة والأداء الجامعي

مدير شعبة ضمان الجودة والأداء الجامعي: أوجر حمر ما

المعاون العلمي: أ.م. و. أ سرف فحم على التوقيع: التوقيع: التوقيع: التاريخ: ١٩١١٩٠

د مهند عباس الشلاه



يهددف البرنامج الأكاديمي في الكلية إلى تخريج أطباء آمنين وكفوئين يتمتعون بمهارات التعلم المستمر ويمتلكون معرفة جيدة بواجباتهم وحقوقهم منذ اليوم الأول من تخرجهم، مما يمكنهم من مواصلة مسيرتهم المهنية دون مشاكل.

مدة الدراسة في كلية الطب ست سنوات، النظام الدراسي هو نظام الكورسات ، حيث يتكون العام الدراسي من فصلين دراسيين، باستثناء السنة السادسة التي تتكون من أربعة فصول دراسية.

يعتمد برنامج الكلية منهجًا قائمًا على الكفاءة، والذي يوفر استر اتيجية تعليمية فعالة قائمة على المخرجات. يدمج هذا النهج مختلف مجالات التدريس والتقييم ضمن إطار الكفايات المطلوبة.

تم تصميم المنهاج الدراسي بشكل متسلسل وبنّاء لضمان الاتساق بين المواد الأربعة الرئيسية: العلوم الطبية الحيوية الأساسية (BBS)، العلوم السلوكية والاجتماعية، والعلوم السريرية.

يحدد المنهج بوضوح المخرجات التعليمية المستهدفة، والتي تشمل المعرفة والمهارات والسلوكيات التي يجب أن يكتسبها الطلاب ويظهرونها في نهاية فترة تعلمهم.

يصف المنهج محتوى المقررات وترتيبها الزمني، كما يشمل وصفًا مفصلاً لطرق التدريس والتعلم المخطط لها، بالإضافة إلى أساليب التقييم المستخدمة لقياس أداء الطلاب، وذلك بناءً على مبادئ التعلم الحديثة.

إجمالي عدد الساعات المخصصة لتنفيذ المنهج هو 5430 ساعة، ما يعادل 254 وحدة دراسية (ساعة معتمدة)، موزعة على ست مراحل. تشمل هذه الساعات 2190 ساعة نظرية، ما يعادل 146 وحدة دراسية، و 3240 ساعة عملية وسريرية، ما يعادل 108 وحدات دراسية.

كل 15 ساعة نظرية تعادل وحدة دراسية واحدة)ساعة معتمدة. (كل 30 ساعة عملية أو سريرية تعادل وحدة دراسية واحدة)ساعة معتمدة. (يركز البرنامج على مبادئ المنهج العلمي، وطرق البحث الطبي، والطب القائم على الأدلة، مع التركيز على التفكير التحليلي والنقدي.

البرنامج يحقق التكامل الأفقي والرأسي في مختلف المراحل الدراسية.

تشمل أسليب التدريس والتعلم المحاضرات، والتعليم ضمن مجموعات صغيرة، والتعلم القائم على الحالات، والتدريبات العملية، والتمارين المخبرية، والتدريب بجانب السرير، والعروض السريرية، وتدريب المهارات السريرية في المختبر، والتدريبات الميدانية في المجتمع، والتعليم عبر الإنترنت.

يحدد المنهج الدراسي مساهمات العلوم السريرية ويضمّنها لضمان قضاء الطلاب جزءًا مناسبًا من البرنامج في اتصال مخطط مع المرضى في بيئات سريرية مناسبة. كما يحدد المنهج مقدار الوقت المخصص للتدريب في التخصصات السريرية الرئيسية، والذي يشمل الدورات السريرية والتدريب الإكلينيكي في الصفوف الدراسية الثالثة والرابعة والخامسة والسادسة. وتشمل هذه التخصصات: الطب الباطني)بما في ذلك التخصصات الفرعية

، والطب النفسي، والممارسة العامة /طب الأسرة، وأمراض النساء والتوليد، وطب الأطفال.

يركز البرنامج على سلامة المرضى، والتي تهدف إلى منع وتقليل المخاطر والأخطاء والأضرار التي قد تحدث للمرضى أثناء تقديم الرعاية الصحية. ويشمل ذلك مجموعة واسعة من الأساليب، تبدأ من الإجراءات البسيطة مثل نظافة اليدين، وارتداء القفازات والكمامات، والحفاظ على سرية المعلومات وخصوصية المرضى أثناء الفحص، وضبط صرف الأدوية، والتدريب تحت الإشراف، وصولًا إلى القضايا الأكثر تعقيدًا.

يتضمن البرنامج التدريب على المهارات السريرية، والتي تشمل أخذ التاريخ المرضي، الفحص السريري، مهارات التواصل، الإجراءات والفحوصات، الممارسات الطارئة، ووصف الأدوية والعلاج.

كما يشمل البرنامج التدريب على المهارات المهنية، والتي تتضمن مهارات إدارة المرضى، والعمل الجماعي/مهارات قيادة الفريق، والتدريب بين التخصصات الطبية.

يتضمن البرنامج سجل المتابعة السريري (Log book) في كل مادة، والذي يجب أن يشمل التدريب على المهارات المهارات المهنية، وتعزيز الصحة والوقاية من الأمراض.



1. رؤية البرنامج

تطمح كلية الطب في جامعة بابل إلى أن تكون واحدة من أفضل الكليات تصنيفًا في العراق، متميزة في التعليم والبحث العلمي.

تسعى الكلية إلى تحسين الرعاية الصحية وتلتزم بتخريج أطباء أكفاء وآمنين، يمتلكون مهارات التعلم المستمر، ويدركون جيدًا واجباتهم وحقوقهم منذ اليوم الأول بعد التخرج، مما يمكنهم من مواصلة مسيرتهم المهنية دون عقبات.

2. رسالة البرنامج

تسعى كلية الطب إلى تحسين مخرجات خريجيها لتمكينهم من أداء دور هم كأطباء عموميين مبتدئين آمنين وكفوءين، كما تلتزم بإجراء مراجعات دورية لبرنامج الكلية، وفقًا لاحتياجات قطاع الصحة والمجتمع.

3. اهداف البرنامج

- اكتساب المعرفة الأساسية في العلوم الطبية الحيوية والعلوم السريرية من خلال نهج متعدد
 التخصصات لفهم التطور الطبيعي، والتركيب، ووظائف جسم الإنسان.
- تطبيق المعرفة المكتسبة في تقييم المرضى وإدارة مشاكلهم الطبية بشكل صحيح من خلال أخذ التاريخ المرضي الشامل، والفحص السريري الدقيق، وتطبيق التفكير العلمي النقدي في تطوير استراتيجيات التشخيص وصياغة وتنفيذ خطط العلاج المناسبة.
 - من المتوقع أن يمتلك خريجو كليتنا مجموعة متنوعة من المهارات، مثل:
 - مهارات التواصل
 - المهارات العملية والإجرائية الأساسية في العمل الطبي اليومي
 - تقديم الإسعافات الأولية وإجراء الإنعاش القلبي الرئوي (BLS) لجميع الفئات العمرية
- العمل بفعالية ضمن فريق الرعاية الطارئة في التعامل مع الحالات المهددة للحياة الناتجة عن الإصابات أو الأمراض.
- أداء المهام المطلوبة في برامج الصحة العامة والرعاية الأولية، وتحديد إجراءات الوقاية والمكافحة اللازمة لحل المشكلات الصحية في المجتمع.
- الالتزام بالمعايير الأخلاقية للمهنة، وإظهار التعاطف والسلوك المهني باستخدام أساليب التواصل
 المناسبة مع المرضى وأسرهم، والزملاء، وجميع أفراد الطاقم الطبي، وإدارة المواقف الصعبة،

وخدمة مختلف فئات المجتمع دون تمييز، والعمل بروح الفريق بشكل متناغم ومحترم ضمن فريق الرعاية الصحية.

- من المتوقع أن يكون الخريجون قادرين على التعلم الذاتي مدى الحياة، ولديهم القدرة على الالتحاق بمختلف التخصصات الطبية، وتطوير أنفسهم من خلال الانضمام إلى برامج التطوير المهني المستمر.
- يجب أن يكون الطلاب قادرين على تقييم المعلومات المنشورة وتطبيق الطب القائم على الأدلة العلمية كنهج في الممارسة الطبية، بهدف تحسين عملية اتخاذ القرار من خلال الاعتماد على الأدلة المستمدة من الأبحاث العلمية المحكمة والمصممة بشكل جيد.
- تسعى كلية الطب إلى تحسين مخرجات الخريجين لتمكينهم من أداء دور هم كأطباء عموميين مبتدئين أمنين وكفوءين، كما تلتزم بإجراء مراجعات دورية لبرنامج الكلية، وفقًا لاحتياجات قطاع الصحة والمجتمع.

4. اعتماد البرنامج

حصلت الكلية على اعتماد أكاديمي متخصص لمدة أربع سنوات(2024-2028) من هيئة الاعتماد وضمان الجودة لمؤسسات التعليم العالى، والتي تحظى باعتراف عالمي.

5. المؤثرات الخارجية الاخرى

دائرة صحة بابل

			برنامج	6. هيكلية الب
ملاحظات	النسبة	وحدة در اسية		هيكل البرنامج
	3.1%	8	4	متطلبات المؤسسة
	96.9%	246	55	متطلبات الكلية
	_	_	_	متطلبات القسم
	_		_	التدريب الصيفي
	_	_	<u>-</u>	اخرى

				7. وصف البرنامج	
معتمدة	الساعات ال	اسم المقرر أو	رمز المقرر أو المساق	السنة / المستوى	
عملي	نظري	المساق			
			ول	المستوى الاول /الكورس الا	
60	30	التشريح البشري	MeANi100001	الاول /الكورس الاول	
30	45	فيزياء طبية	MeMPi100002	الاول /الكورس الاول	
_	30	مصطلحات طبية	MeMTi100003	الاول /الكورس الاول	
30	15	علوم الحاسبات	MeCSi100004	الاول /الكورس الاول	
		رس الثاني	المستوى الاول /الكو		
30	60	كيمياء طبية	MeBCii100005	الاول /الكورس الثاني	
60	30	التشريح البشري	MeANii100006	الاول /الكورس الثاني	
	30	حقوق انسان	MeHRii100007	الاول /الكورس الثاني	
30	45	احياء طبية	MeMBii100008	الاول /الكورس الثاني	
30	45	فسلجة طبية	MePHii100009	الاول /الكورس الثاني	
	المستوى الثاني /الكورس الاول				
60	45	التشريح البشري	MeANi200001	الثاني /الكورس الاول	
30	30	انسجة	MeHLi200002	الثاني /الكورس الاول	

				WEDICINE WAS
				COME
	30	جرائم حزب البعث	MeCBi200003	لثاني /الكورس الاول
30	60	فسلجة طبية	MePHi200004	لثاني /الكورس الاول
30	45	كيمياء طبية	MeBCi200005	لثاني /الكورس الاول
		ورس الثاني	المستوى الثاني /الك	
60	45	التشريح البشري	MeANii200006	الثاني /الكورس الثاني
60	15	انسجة	MeHLii200007	لثاني /الكورس الثاني
	30	اجنة	MeEMii200008	الثاني /الكورس الثاني
30	60	فسلجة طبية	MePHii200009	الثاني /الكورس الثاني
30	45	كيمياء طبية	MeBCii200010	الثاني /الكورس الثاني
30	15	علوم الحاسبات	MeCSii200011	الثاني /الكورس الثاني
		عورس الاول	المستوى الثالث /الك	
30	60	الطب الباطني	MeCSi300001	الثالث /الكورس الاول
	30	العلوم السلوكية	MeBEi300002	الثالث /الكورس الاول
30	45	احياء مجهرية	MeMLi300003	الثالث /الكورس الاول
30	30	طفیلیات	MePRi300004	الثالث /الكورس الاول
30	. 30	علم الامراض	MeGPi300005	الثالث /الكورس الاول

JUNE BA

				2 / K) E
				A SINGE
				DICINE
30	45	ادوية	MePAi300006	الثالث /الكورس الاول
		رس الثاني	المستوى الثالث /الكور	
30	30	الجراحة	MeSEii300007	الثالث /الكورس الثاني
30	30	علم الامراض	MeGPii300008	الثالث /الكورس الثاني
30	30	طب مجتمع	MeCOii300009	الثالث /الكورس الثاني
30	45	احياء مجهرية	MeMLii300010	الثالث /الكورس الثاني
30	30	طفيليات	MePRii300011	الثالث / الكورس الثاني
30	30	Parasitology		Year 3 / Course 2
30	45	ادوية	MePAii300012	الثالث /الكورس الثاني
		رس الاول	المستوى الرابع /الكو	
60	60	الطب الباطني	MeCSi400001	الرابع /الكورس الاول
_	30	الاخلاق الطبية	MeMTi400002	الرابع /الكورس الاول
60	60	طب مجتمع	MeCOi400003	الرابع /الكورس الاول
30	45	الجراحة	MeSEi400004	الرابع /الكورس الاول
30	30	علم الامراض	MeGPi400005	الرابع /الكورس الاول
60	60	طب عدلي	MeFMi400006	الرابع /الكورس الاول

30 30 الكورس الثاني MeGPii400008 علم الامراض 30 30 الكورس الثاني MeOBii400009 توليد 90 60					2 / 67
الكورس الثاني MeCSii400007 الطب الباطني 60 60 الطب الباطني 60 60 الكورس الثاني MeGPii400008 علم الامراض 30 30 الكورس الثاني MeGPii400008 توليد 90 60 الكورس الثاني					1 3 3 1 1 1 m
30 30 الكورس الثاني MeGPii400008 علم الامراض (الكورس الثاني MeOBii400009)			رس الثاثي	المستوى الرابع /الكو	DICINE
30 30 الكورس الثاني MeOBii400009 توليد 90 60	60	60	الطب الباطني	MeCSii400007	الرابع /الكورس الثاني
90 60	30	30	علم الامراض	MeGPii400008	الرابع /الكورس الثاني
الكورس الثاني MeCOii400010 طب مجتمع 45 الكورس الثاني	90	60	تولید	MeOBii400009	الرابع /الكورس الثاني
	60	45	طب مجتمع	MeCOii400010	الرابع /الكورس الثاني
الكورس الثاني MeSEii400011 الجراحة 60 ما المعارض الثاني الثاني الثاني المعارض	60	45	الجراحة	MeSEii400011	الرابع /الكورس الثاني
المستوى الخامس /الكورس الاول	المستوى الخامس /الكورس الاول				
س /انكورس الاول MeSEi500001 الجراحة (كسور) 45	30	45	الجراحة (كسور)	MeSEi500001	الخامس /الكورس الاول
س /الكورس الاول MeRAi500002 اشعة تشخيصية من الاول المعالم الم	30	30	اشعة تشخيصية	MeRAi500002	الخامس /الكورس الاول
س /الكورس الاول MeGYi500003 فسائية 60	60	60	نسائية	MeGYi500003	الخامس /الكورس الاول
عس /الكورس الأول MePEi500004 طب الاطفال 30	30	30	طب الاطفال	MePEi500004	الخامس /الكورس الاول

				ANDIOINE AND
30	30	طب وجراحة العيون	MeOPi500005	لخامس /الكورس الاول
30	45	الطب الباطني	MeMDi500006	لخامس /الكورس الاول
		ورس الثاني	المستوى الخامس /الكو	
60	45	الجراحة)فرعيات الجراحة (MeSEii500007	لخامس /الكورس الثاني
30	30	انف وإذن وحنجرة	MeENii500008	لخامس /الكورس الثاني
30	30	جندية	MeDEii500009	لخامس /الكورس الثاني
30	30	الطب الباطني	MeMDii500010	لخامس /الكورس الثاني
30	30	طب الاطقال	MePEii500011	لخامس /الكورس الثاني
30	60	نفسية	MePSii500012	لخامس /الكورس الثاني
		س	المستوى الساد	
360	_	جراحة	MeSEa600001	لمستوى السادس

May BA

300	_	نسائية وتوليد	MeGYa600002	Itanies Imiem
360	_	الطب الباطني	MeMDa600003	المستوى السادس
300	_	طب الاطقال	MePEa600004	المستوى السادس

8. مخرجات التعلم المتوقعة للبرنامج

المعرفة

A. سيكون الخريج قادرًا على تطبيق المبادئ والأساليب والمعرفة العلمية الطبية الحيوية في الممارسة الطبية، والتي تشمل: التشريح، الكيمياء الحيوية، علم الأحياء الخلوي، علم الوراثة، علم المناعة، علم الأحياء الدقيقة، علم الأحياء الجزيئي، التغذية، علم الأمراض، علم الأدوية، وعلم وظائف الأعضاء. سيكون الخريج قادرًا على:

- 1. شرح البنية والوظائف الطبيعية لجسم الإنسان.
- 2. شرح الأسس العلمية للأمراض الشائعة وأعراضها.
- 3. تبرير اختيار الفحوصات المناسبة للحالات السريرية الشائعة.
- 4. شرح المبادئ الأساسية التي تقوم عليها هذه التقنيات التشخيصية.
- اختيار الطرق المناسبة لعلاج الأمراض الشائعة، ووسائل الوقاية منها،
 وشرح آليات عملها وخاطرها استنادًا إلى المبادئ الأساسية.
- 6. إظهار المعرفة بتأثيرات الأدوية، بما في ذلك العلاجيات والحركية الدوائية، والآثار الجانبية والتفاعلات الدوائية، بما يشمل العلاجات المتعددة، والأمراض المزمنة، والأدوية غير الموصوفة، بالإضافة إلى التأثيرات على الصحة العامة، مثل انتشار مقاومة المضادات الحيوية.
- إجراء ملاحظات دقيقة للظواهر السريرية وتحليل البيانات السريرية بشكل نقدى ومناسب.



B. تطبيق المبادئ والأساليب والمعرفة النفسية في الممارسة	الطبية.
1. شرح السلوك البشري الطبيعي على المستوى الفر	ِدي.
2. مناقشة المفاهيم النفسية المتعلقة بالصحة والمرض	ل والاعتلال.
3. تطبيق الأطر النظرية لعلم النفس لشرح الاستج والمجموعات والمجتمعات تجاه المرض.	بابات المتنوعة للأفراد
مخرجات التعلم ٢ . شرح العوامل النفسية التي تساهم في حدوث الم ونجاح العلاج.	رض، وتطور مساره،
5. مناقشة الجوانب النفسية لتغيير السلوك والالتزام ب	بالعلاج.
 مناقشة التكيف مع التغيرات الحياتية الكبرى، م وتوضيح التعديلات غير الطبيعية التي قد تحدث ف 	
 تحدید الاستراتیجیات المناسبة لإدارة المرضى الذ الإدمان و غیرها من مظاهر إیذاء النفس. 	ین یعانون من مشکلات
C. تطبيق مبادئ وأساليب ومعرفة العلوم الاجتماعية	في الممارسة الطبية.
1. شرح السلوك البشري الطبيعي على المستوى المجا	
2. مناقشة المفاهيم السوسيولوجية)علم الاجتماع (المقاولة) والاعتلال.	تعلقة بالصحة والمرض
مخرجات التعلم ٣ والمجموعات والمجتمعات تجاه المرض.	جابات المتنوعة للأفراد
4. شرح العوامل الاجتماعية التي تساهم في حدوث الد ونجاح العلاج، بما في ذلك القضايا المتعلقة بعدم المساو بين المهنة والصحة، وتأثير الفقر والثراء.	
5. مناقشة الجوانب الاجتماعية لتغيير السلوك والالتز	ام بالعلاج.



D. تطبيق مبادئ وأساليب ومعرفة صحة السكان وتحسين الصحة والرعاية الصحية في الممارسة الطبية.

- 1. مناقشة المبادئ الأساسية لتحسين الصحة، بما في ذلك المحددات الواسعة للصحة، وعدم المساواة الصحية، ومخاطر الصحة، ورصد الأمراض.
- 2. تقييم كيفية تأثير تنوع السكان المرضى على السلوكيات والنتائج الصحية.
- وصف طرق القياس ذات الصلة بتحسين الفعالية السريرية وجودة الرعاية الصحبة.
- 4. مناقشة المبادئ الأساسية لتطوير السياسات الصحية وسياسات خدمات الرعاية الصحية، بما في ذلك القضايا المتعلقة باقتصاديات الصحة والمساواة والإرشادات السريرية.

شرح وتطبيق المبادئ الأساسية لمكافحة الأمراض المعدية في المستشفيات والمجتمعات.

- 6. تقييم وتطبيق البيانات الوبائية في إدارة الرعاية الصحية للأفراد والمجتمع.
- التعرف على دور المخاطر البيئية والمهنية في تدهور الصحة ومناقشة طرق التخفيف من آثارها.
 - 8. مناقشة دور التغذية في الصحة.
 - 9. مناقشة مبادئ وتطبيق الوقاية الأولية والثانوية والثلاثية من الأمراض.
- .10 مناقشة المحددات العالمية للصحة والمرض، والتباينات في تقديم الرعاية الصحية والممارسات الطبية من منظور عالمي.

E. تطبيق المنهج العلمي والمقاربات البحثية في المجال الطبي.

- 1. التقييم النقدي لنتائج التجارب التشخيصية والتنبؤية والعلاجية، بالإضافة إلى الدراسات النوعية والكمية الأخرى كما هو مذكور في الأدبيات الطبية والعلمية.
- 2. صياغة أسئلة بحثية بسيطة وذات صلة في العلوم الطبية الحيوية أو العلوم النفسية والاجتماعية أو علوم صحة السكان، وتصميم دراسات أو تجارب مناسبة للإجابة على هذه الأسئلة.
- تطبيق نتائج الأدبيات العلمية للإجابة على الأسئلة الناشئة عن المشكلات السريرية المحددة.
 - 4. فهم القضايا الأخلاقية وقواعد الحوكمة المرتبطة بالبحث الطبي.

مخرجات التعلم ٤



المهارات	
A. سيكون الخريج قادرًا على إجراء استشارة طبية مع المريض:	
1. أخذ وتسجيل التاريخ الطبي للمريض، بما في ذلك التاريخ العائلي والاجتماعي، والتحدث مع أفراد الأسرة أو مقدمي الرعاية الآخرين عند الحاجة.	
2. استيضاح أسئلة المرضى، وفهمهم لحالتهم الصحية وخيارات العلاج المتاحة، وأخذ آرائهم في الاعتبار.	
3. إجراء فحص بدني شامل.	مخرجات التعلم ١
4. إجراء فحص للحالة العقلية.	
 تقييم قدرة المريض على اتخاذ قرار معين، بما لا يتعارض مع المتطلبات القانونية. 	
6. تحديد مدى رغبة المرضى في المشاركة في اتخاذ قرارات العلاج مع مقدمي الرعاية الصحية.	
7. تقديم الشرح والنصائح والطمأنة والدعم للمريض.	
B. تشخيص وإدارة الحالات السريرية: 1. تفسير النتائج المستخلصة من التاريخ المرضي والفحص البدني	
وفحص الحالة العقلية، مع إدراك أهمية العوامل السريرية والنفسية والاجتماعية والثقافية.	
2. إجراء تقييم مبدئي لمشكلات المريض ووضع تشخيص تفريقي، وفهم العمليات التي يستخدمها الأطباء لتكوين واختبار التشخيص التفريقي.	v tertions a
3. وضع خطة للفحوصات بالتعاون مع المريض، مع الحصول على موافقته المستنيرة كجزء أساسي من هذه العملية.	مخرجات التعلم ٢
 4. تفسير نتائج الفحوصات والإجراءات التشخيصية المذكورة في الملحق 1. 	
 صياغة تقييم شامل لمشكلات المريض وتحديد التشخيص أو التشخيصات المحتملة. 	



- اتخاذ قرارات وأحكام سريرية تستند إلى الأدلة المتاحة، بالتعاون مع الزملاء وحسب الحاجة، بما في ذلك التعامل مع حالات عدم اليقين.
- وضع خطة للعلاج والإدارة والتخريج استنادًا إلى أفضل الأدلة العلمية،
 بالتعاون مع المرضى وعائلاتهم وغير هم من المهنيين الصحيين، مع مراعاة مخاوف المرضى وتفضيلاتهم.
 - 8. دعم المرضى في العناية بأنفسهم.
- و. التعرف على العلامات التي تشير إلى احتمال تعرض الأطفال أو الأشخاص المعرضين للخطر للإساءة أو الإهمال، ومعرفة الإجراءات الواجب اتخاذها لضمان سلامتهم.
- 10. المساهمة في رعاية المرضى في المراحل النهائية من حياتهم وعائلاتهم، بما يشمل إدارة الأعراض، والجوانب القانونية وإصدار الشهادات، والتواصل الفعال والعمل الجماعى.

C. التواصل بفعالية مع المرضى وعائلاتهم والزملاء في السياق الطبي:

- 1. التواصل بوضوح وحساسية وفعالية مع المرضى وأقاربهم أو مقدمي الرعاية الآخرين، وكذلك مع الزملاء من المهن الطبية والمهن الأخرى، من خلال الاستماع والمشاركة والاستجابة.
- التواصل بوضوح وحساسية وفعالية مع الأفراد والمجموعات بغض النظر عن أعمارهم أو خلفياتهم الاجتماعية أو الثقافية أو العرقية أو إعاقاتهم، باستخدام لغة مناسبة.
- 3. التواصل من خلال الأساليب الشفهية والمكتوبة والإلكترونية، بما في ذلك السجلات الطبية، مع إدراك طرق التواصل غير اللفظية التي يستخدمها المرضى، مثل لغة الجسد وتعبيرات الوجه.
- 4. التواصل بطريقة مناسبة في الظروف الصعبة، مثل إبلاغ المرضى بالأخبار السيئة، ومناقشة القضايا الحساسة مثل استهلاك الكحول والتدخين والسمنة.
 - التعامل بفعالية مع المرضى الصعبين أو الغاضبين أو العنيفين.

2 441 3	
CE TO WELL SHIPS	 التواصل بشكل مناسب مع الأشخاص الذين يعانون من أمراض نفسية.
	7. التواصل بطريقة مناسبة مع المرضى المعرضين للخطر.
	 8. التواصل بفعالية في مختلف الأدوار، مثل كونه مدافعًا عن المرضى، أو معلمًا، أو مديرًا، أو قائدًا لتحسين الرعاية الصحية.
	D. تقديم الرعاية الفورية في جميع الحالات الطبية الطارئة:
	 1. تقییم والتعرف على شدة الحالة السریریة والحاجة إلى رعایة طارئة فوریة.
4 1-711 - 2	2. تشخيص وإدارة الحالات الطبية الطارئة الحادة.
مخرجات التعلم ٤	 تقديم الإسعافات الأولية الأساسية.
	4. تقديم دعم الحياة الفوري.
	 إجراء الإنعاش القلبي الرئوي أو توجيه أعضاء الفريق الأخرين للقيام بعملية الإنعاش.
	E. وصف الأدوية بأمان وفعالية وبطريقة اقتصادية:
	1. جمع تاريخ دوائي دقيق يشمل الأدوية الموصوفة وغير الموصوفة.
	2. تخطيط العلاج الدوائي المناسب للحالات الشائعة، بما في ذلك السيطرة
	على الألم والتوتر.
	3. تقديم وصفة طبية أمنة وقانونية، مع التركيز على الحالات الخاصة مثل
مخرجات التعلم ٥	الحمل والرضاعة والأطفال وزراعة الأعضاء والحساسية وكبار السن.
	4. حساب الجرعات الدوائية المناسبة وتسجيل النتائج بدقة.
	5. تزويد المرضى بالمعلومات المناسبة عن أدويتهم.
	6. الوصول إلى مصادر موثوقة للحصول على المعلومات الدوائية حسب
	الحاجة.

	2 127
7. اكتشاف والإبلاغ عن التفاعلات الدوائية الضارة.	Fare Suis
 اظهار الوعي بوجود مجموعة من العلاجات البديلة المستخدمة من قبل 	A MARY 3
المرضى، وفهم تأثيراتها المحتملة أو تفاعلها مع العلاجات الأخرى التي	
يتناولها المرضى.	
F. تنفيذ الإجراءات العملية بأمان وفعالية:	,
1. القدرة على إجراء مجموعة من الإجراءات التشخيصية، كما هو	
موضح في الملحق 1، وقياس وتسجيل النتائج.	
 القدرة على إجراء مجموعة من الإجراءات العلاجية، كما هو موضح 	مخرجات التعلم ٦
في <u>الملحق 2</u> .	
 القدرة على إظهار الممارسة الصحيحة للجوانب العامة من الإجراءات 	
العملية، كما هو موضح في الملحق 3.	
G. استخدام المعلومات بفعالية في السياق الطبي:	
1. الاحتفاظ بسجلات سريرية دقيقة وواضحة ومتكاملة.	
2. الاستخدام الفعّال لأجهزة الحاسوب وأنظمة المعلومات الأخرى، بم	
في ذلك تخزين المعلومات واسترجاعها.	
 الالتزام بمتطلبات السرية وتشريعات حماية البيانات ومدونات السلوك 	
في جميع التعاملات مع المعلومات.	
4. الوصول إلى مصادر المعلومات واستخدامها في رعاية المرضى	
وتعزيز الصحة وتقديم المشورة والمعلومات للمرضى، بالإضافة إلى	مخرجات التعلم ٧
البحث والتعليم.	
5. تطبيق مبادئ وأساليب ومعرفة المعلوماتية الصحية في الممارسا	
الطبية.	

	W JUST BUIL
المسؤوليات المهنية والأخلاقية	القيم
A. يجب على الأطباء الجدد التصرف وفقًا للمبادئ الأخلاقية والمهنية ان	
يكونوا قادرين على:	
• إظهار المسؤوليات السريرية ودور الطبيب.	
• إظهار سلوك مهني رحيم ومسؤولياتهم المهنية في ضمان تلبية الاحتياجات	
الأساسية للمرضى.	مخرجات التعلم 1
• تلخيص المعضلات الأخلاقية الحالية في العلوم الطبية وممارسات الرعاية	1,,,
الصحية؛ والقضايا الأخلاقية التي قد تنشأ في اتخاذ القرارات السريرية	
اليومية؛ وتطبيق التفكير الأخلاقي على المواقف التي قد يواجهونها في	
السنوات الأولى بعد التخرج.	
• الحفاظ على السرية واحترام كرامة وخصوصية المرضى.	
• التصرف بنزاهة، وأن يكونوا مهذبين، ومراعين، وجديرين بالثقة	
وصادقين.	
• تحمل المسؤولية الشخصية والمهنية عن أفعالهم.	
 إدارة وقتهم وتحديد الأولويات بفعالية. 	
• التعرف على حدودهم الشخصية والمهنية والاعتراف بها وطلب المساعدة	
من الزملاء والمشرفين عند الضرورة، بما في ذلك عندما يشعرون بأن	
سلامة المرضى قد تكون مهددة.	
• حماية المرضى من أي مخاطر قد تشكلها صحتهم الشخصية، بما في ذلك:	
 المخاطر على صحتهم وسلامة المرضى الناجمة عن وصف الأدوية 	
لأنفسهم وإساءة استخدام المواد	
 المخاطر على صحتهم وسلامة المرضى الناجمة عن التعب _ يجب 	
عليهم تطبيق استراتيجيات للحد من تأثير التعب على صحتهم.	



- التعرف على التأثير المحتمل لمواقفهم وقيمهم ومعتقداتهم وتصوراتهم وتحيزاتهم الشخصية)التي قد تكون غير واعية (على الأفراد والمجموعات وتحديد استراتيجيات شخصية لمعالجة ذلك.
- إظهار مبادئ الرعاية المتمحورة حول الشخص وإشراك المرضى، وعند الاقتضاء، أقاربهم أو مقدمي الرعاية أو غير هم من الممثلين في القرارات المتعلقة باحتياجاتهم الصحية.
 - شرح وإظهار أهمية:
- الحصول على موافقة المريض، أو موافقة الشخص الذي لديه
 المسؤولية الأبوية في حالة الأطفال والشباب، أو موافقة أولئك الذين لديهم
 توكيل دائم أو ممثلين مستقلين عن القدرة العقلية إذا كان ذلك مناسبًا
- تقدیم معلومات حول خیارات الفحوصات والعلاج والرعایة بطریقة
 تمکن المرضی من اتخاذ قرارات بشأن رعایتهم الخاصة
- تقييم القدرة العقلية للمريض على اتخاذ قرار معين، بما في ذلك عندما تكون القدرة المحدودة مؤقتة، ومعرفة متى وكيفية اتخاذ الإجراءات المناسبة.
 - التصرف بشكل مناسب، مع نهج شامل، تجاه المرضى والزملاء.
 - احترام رغبات المريض بشأن مشاركتهم في تعليم المتعلمين.
- الوصول إلى وتحليل مصادر موثوقة للأدلة السريرية الحالية والإرشادات،
 وتطوير طرق لضمان توافق ممارساتهم مع هذه المصادر.
- شرح وإظهار أهمية المشاركة في إعادة التحقق، بما في ذلك الحفاظ على
 ملف تطوير مهني يتضمن أدلة على التأمل، والإنجازات، واحتياجات
 التعلم، والتغذية الراجعة من المرضى والزملاء.

• المشاركة في أنشطة التوجيه والتعريف، والتعلم من التجارب والتغذية الراجعة، والاستجابة البناءة لنتائج التقييمات ومراجعات الأداء والتقييمات.	A THE THE SELECTION OF THE SERVICE O
B. يجب على الأطباء حديثي التخرج إظهار معرفة بمبادئ الإطار القانوني الذي تُمارس فيه مهنة الطب في الولاية القضائية التي يعملون بها، وأن يكونوا على دراية بكيفية العثور على مزيد من المعلومات حول التشريعات ذات الصلة.	مخرجات التعلم
 صدمة المرضى وتحسين الجودة يجب على الأطباء حديثي التخرج أن يُظهروا قدرتهم على الممارسة بأمان. يجب عليهم المشاركة في وتعزيز الأنشطة التي تهدف إلى تحسين جودة وسلامة رعاية المرضى و النتائج ف. يجب أن يكونوا قادرين على: وضع احتياجات وسلامة المرضى في مركز عملية الرعاية. تعزيز والحفاظ على الصحة والسلامة في جميع بيئات الرعاية وتصعيد المخاوف إلى الزملاء عند الضرورة، بما في ذلك عند تقديم العلاج والنصائح عن بُعد. التعرف على كيفية حدوث الأخطاء في الممارسة وأنه يجب مشاركة الأخطاء بشكل مفتوح، والقدرة على التعلم من أخطائهم وأخطاء الأخرين لتعزيز ثقافة السلامة. تطبيق التدابير لمنع انتشار العدوى، وتطبيق مبادئ الوقاية من العدوى ومكافحتها. وصف مبادئ ضمان الجودة، تحسين الجودة، تخطيط الجودة، ومراقبة الجودة، وتحديد السياقات التي يجب استخدام هذه الأساليب فيها للحفاظ على وتحسين الجودة والسلامة. 	مخرجات التعلم ٣



- وصف مبادئ وممارسات العوامل البشرية الأساسية على المستويات الفردية، الفريقية، التنظيمية، والنظامية، والتعرف على والاستجابة لفرص التحسين لإدارة أو تخفيف المخاطر.
- تطبيق مبادئ وطرق تحسين الجودة لتحسين الممارسة)على سبيل المثال، التخطيط، التنفيذ، الدراسة، العمل أو البحث العملي(، بما في ذلك البحث عن طرق لتحسين استخدام وتحديد أولويات الموارد باستمرار.
 - وصف قيمة المسوحات الوطنية والتدقيقات لقياس جودة الرعاية.

D. التعامل مع التعقيد وعدم اليقين

طبيعة المرض معقدة، وبالتالي فإن صحة ورعاية العديد من المرضى تكون معقدة وغير مؤكدة. يجب على الأطباء الجدد أن يكونوا قادرين على التعرف على التعقيد و عدم اليقين. ومن خلال عملية طلب الدعم والمساعدة من الزملاء، يتعلمون تطوير الثقة في إدارة هذه المواقف والاستجابة للتغيير. يجب أن يكونوا قادرين على:

- التعرف على الاحتياجات الطبية المعقدة، والأهداف، والأولويات للمرضى، والعوامل التي يمكن أن تؤثر على صحة ورفاهية المريض وكيفية تفاعلها. يشمل ذلك الاعتبارات النفسية والاجتماعية التي يمكن أن تؤثر أيضًا على صحة المرضى.
- تحديد الحاجة إلى تكييف مقترحات الإدارة والاستراتيجيات للتعامل مع المشكلات الصحية مع مراعاة تفضيلات المرضى، والاحتياجات الاجتماعية، والأمراض المتعددة، والضعف، والحالات الجسدية والعقلية طويلة الأمد.
- إظهار العمل التعاوني مع المرضى، وأقاربهم، ومقدمي الرعاية أو غير هم من الممثلين، في تخطيط رعايتهم، والتفاوض ومشاركة المعلومات بشكل مناسب، ودعم الرعاية الذاتية للمرضى.

AV III
The state of the s

• إظهار العمل التعاوني مع المهنيين والمنظمات الصحية والرعائية الأخرى عند العمل مع المرضى، خاصةً أولئك الذين يعانون من أمراض متعددة، أو ضعف، أو حالات جسدية وعقلية طويلة الأمد.

E. التعامل مع التعقيد وعدم اليقين

نظرًا لأن طبيعة الأمراض معقدة، فإن رعاية العديد من المرضى تكون معقدة وغير مؤكدة. يجب على الأطباء الجدد أن يكونوا قادرين على التعرف على التعقيد وعدم اليقين. ومن خلال طلب الدعم والمساعدة من الزملاء، يتعلمون تطوير الثقة في إدارة هذه المواقف والاستجابة للتغيرات. يجب أن يكونوا قادرين على:

مخرجات التعلم ٥

- التعرف على كيفية أن العلاج والرعاية قد يضيفان عبنًا إضافيًا على المرضى واتخاذ قرارات لتقليل هذا العبء عند الضرورة، خاصة عندما يكون لدى المرضى حالات متعددة أو في مراحل نهاية الحياة.
- إدارة عدم اليقين في التشخيص ونجاح أو فشل العلاج والتواصل بشأن ذلك بصراحة وحساسية مع المرضى وأقاربهم ومقدمي الرعاية أو الممثلين الآخرين.
- تقييم التعقيدات السريرية، وعدم اليقين، والتحديات العاطفية المرتبطة برعاية المرضى الذين يقتربون من نهاية حياتهم، وإظهار التقنيات والاستراتيجيات التواصلية المناسبة التي يمكن استخدامها مع المريض وأقاربهم ومقدمي الرعاية أو الممثلين الأخرين.

F . حماية المرضى الضعفاء

يجب على الأطباء حديثي التخرج أن يكونوا قادرين على التعرف على العوامل التي تشير إلى ضعف المريض واتخاذ الإجراءات المناسبة استجابة لذلك. يجب أن يكونوا قادرين على:

- تحديد علامات وأعراض الإساءة أو الإهمال، والقدرة على حماية الأطفال، والشباب، والبالغين، وكبار السن، باستخدام الأنظمة المناسبة لمشاركة المعلومات، وتسجيل وإثارة المخاوف، والحصول على المشورة، وإجراء الإحالات، واتخاذ الإجراءات اللازمة.
- أخذ تاريخ يشمل مراعاة استقلالية المريض، ووجهات نظره، وأي ضعف مرتبط، وعكس ذلك في خطة الرعاية والإحالات.



- تقييم احتياجات ودعم الأطفال، والشباب، والبالغين، وكبار السن الذين تعرضوا للعنف المنزلي، أو الجنسي، أو أي نوع آخر من الإساءة.
 - تقييم احتياجات ودعم الأشخاص ذوي الإعاقة الذهنية.
 - تقييم احتياجات ودعم الأشخاص ذوي الحالات الصحية النفسية.
- الالتزام بالمسؤوليات المهنية المتعلقة بالإجراءات التي تُجرى لأسباب غير طبية، مثل تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية والتدخلات التجميلية.
- شرح تطبيق التشريعات الصحية التي قد تؤدي إلى حرمان الأفراد من حريتهم لحماية سلامتهم وسلامة المجتمع.
- التعرف على الحالات التي يساهم فيها الإدمان (على المخدرات، أو الكحول، أو التدخين، أو غيرها من المواد)، أو سوء التغذية، أو الإهمال الذاتي، أو التعرض البيئي، أو الحرمان المالي أو الاجتماعي في تدهور الصحة. واتخاذ الإجراءات المناسبة من خلال طلب المشورة من الزملاء وإجراء الإحالات المناسبة.
 - وصف مبادئ تشريعات المساواة في سياق رعاية المرضى.

G. القيادة والعمل الجماعي

يجب على الأطباء الجدد أن يدركوا دور هم في المساهمة في إدارة وقيادة خدمة الصحة. يجب أن يكونوا قادرين على:

- وصف مبادئ بناء الفرق والحفاظ على فعالية العمل الجماعي
 والعلاقات الشخصية مع هدف مشترك واضح.
- تولي أدوار فريقية متنوعة بما في ذلك، عند الاقتضاء، إظهار القيادة والقدرة على قبول ودعم قيادة الأخرين.
 - تحديد تأثير سلوكهم على الأخرين.
- وصف النماذج النظرية للقيادة والإدارة التي يمكن تطبيقها في الممارسة.

Zontan Jan Ant High

H. يجب على الأطباء حديثي التخرج أن يتعلموا ويعملوا بفعالية ضمن فريق متعدد التخصصات والمهن، وعبر مختلف بيئات الرعاية. يشمل ذلك العمل وجها لوجه، ومن خلال وسائل الاتصال الكتابية والإلكترونية، وفي مجموعة متنوعة من الأماكن التي يتلقى فيها المرضى الرعاية، بما في ذلك الرعاية المجتمعية، الأولية، الثانوية، الصحة النفسية، الرعاية التخصصية الثلاثية، الرعاية الاجتماعية، وفي منازل المرضى. يجب أن يكونوا قادرين على:

- إظهار مساهمتهم في العمل الفعال بين الفرق متعددة التخصصات مع الأطباء من جميع بيئات الرعاية والتخصصات، ومع غير هم من المهنيين الصحيين والاجتماعيين لتقديم رعاية آمنة وعالية الجودة.
- العمل بفعالية مع الزملاء بطرق تخدم مصلحة المرضى بشكل أفضل. يشمل ذلك:
- اقل المعلومات بأمان باستخدام تواصل شفهي، كتابي، وإلكتروني واضح ومناسب.
- أثناء تسليم المهام في بيئة المستشفى، وعند تسليم المهام والحفاظ على استمرارية الرعاية في بيئات الرعاية الأولية، المجتمعية، والاجتماعية.
 - عند الإحالة إلى الزملاء لإجراء الفحوصات أو طلب المشورة.
 - عند حدوث أخطاء أو مشكلات.
 - طرح الأسئلة على الزملاء أثناء تسليم المهام عند الضرورة.
- العمل بتعاون ودعم مع الزملاء لمشاركة التجارب و التحديات التي تشجع على التعلم.
 - الاستجابة بشكل مناسب لطلبات الزملاء لحضور المرضى.
- تطبيق المرونة، القدرة على التكيف، ونهج حل المشكلات في اتخاذ القرارات المشتركة مع الزملاء.
- التعرف على أدوار وخبرات المهنيين الصحيين والاجتماعيين
 الأخرين، والأطباء من جميع التخصصات وبيئات الرعاية،
 واحترامها في سياق العمل والتعلم كفريق متعدد التخصصات.

الإجراءات التشخيصية:

- 1. قياس درجة حرارة الجسم باستخدام جهاز تسجيل مناسب.
- قياس معدل النبض وضغط الدم باستخدام تقنيات يدوية وأجهزة إلكترونية تلقائية.
- المراقبة عبر الجلد لتشبع الأكسجين: تطبيق وقراءة جهاز إلكتروني يقيس كمية الأكسجين في دم المريض.
- 4. سحب الدم الوريدي)فصد الوريد : (إدخال إبرة في وريد المريض لأخذ عينة من الدم للفحص أو لإعطاء حقنة في الوريد.
- 5. إدارة عينات الدم بشكل صحيح: ضمان وضع عينات الدم في الحاويات الصحيحة، ووضع العلامات المناسبة عليها، وإرسالها إلى المختبر بسرعة وبالطريقة الصحيحة. اتخاذ تدابير لمنع الانسكاب والتلوث.
- زراعة الدم: أخذ عينات من الدم الوريدي لاختبار نمو الكائنات المعدية
 في الدم. يتطلب ذلك حاويات دم خاصة وإجراءات مختبرية محددة.
- قياس سكر الدم: قياس تركيز الجلوكوز في دم المريض بجانب السرير باستخدام معدات مناسبة وتفسير النتائج.
- 8. إدارة جهاز تخطيط كهربية القلب :(ECG)إعداد تسجيل مستمر للنشاط الكهربائي للقلب. التأكد من أن جهاز التسجيل يعمل بشكل صحيح وتفسير الرسم البياني.
- 9. إجراء وتفسير تخطيط كهربية القلب بـ 12 قطبًا :(ECG)تسجيل مفصل للنشاط الكهربائي للقلب باستخدام جهاز تسجيل)تخطيط كهربية القلب .(تفسير التسجيل للبحث عن علامات أمراض القلب.

الملحق رقم ١



- 10. اختبارات وظائف الجهاز التنفسي الأساسية: إجراء اختبارات أساسية لمعرفة مدى كفاءة عمل رئتي المريض (على سبيل المثال، كمية الهواء التي يمكنهم زفرها في ثانية واحدة).
- 11. اختبار متعدد الشرائط للبول: اختبار عينة من البول للكشف عن محتويات غير طبيعية، مثل الدم أو البروتين. يتم وضع البول على شريط بلاستيكي يحتوي على مواد كيميائية تتغير لونها استجابةً لوجود شذوذات محددة.
- 12. توجيه المرضى حول كيفية جمع عينة بول منتصف الجريان: الحصول على عينة من بول المريض، عادةً للتحقق من وجود عدوى، باستخدام طريقة تقلل من خطر التلوث ببكتيريا الجلد.
- 13. أخذ مسحات من الأنف تجويف الفم والجلد: استخدام التقنية الصحيحة لتطبيق مسحات معقمة على الأنف وتجويف الفم والجلد.
- 14. تقييم الحالة التغذوية: إجراء تقييم لحالة تغذية المريض. يشمل ذلك تقييم نظامهم الغذائي؛ حالتهم الجسدية العامة؛ وقياس الطول، الوزن، ومؤشر كتلة الجسم.
- 15. اختبار الحمل: إجراء اختبار للبول للكشف عن الهرمونات التي تشير إلى أن المريضة حامل.



الإجراءات العلاجية:

- إعطاء الأكسجين: تمكين المريض من استنشاق تركيز أعلى من الأكسجين من المعتاد، عبر قناع الوجه أو معدات أخرى.
- 2. تأمين الوصول الوريدي المحيطي وتركيب التسريب؛ استخدام أجهزة التسريب: ثقب وريد المريض لإدخال أنبوب بلاستيكي دائم)يُعرف بـ" القسطرة("، للسماح بتسريب السوائل إلى الوريد)"المغذي .("توصيل الأنبوب بمصدر السوائل. الاختيار المناسب للسوائل وجرعاتها. الاستخدام الصحيح للأجهزة الإلكترونية التي تتحكم في معدل إعطاء السوائل.
- 3. تحضير الأدوية للإعطاء بالحقن: تحضير الأدوية بشكل مناسب للحقن في وريد المريض. قد يتضمن ذلك إضافة الدواء إلى حجم معين من السوائل للحصول على التركيز الصحيح للحقن.
- 4. حساب جرعة وإعطاء الإنسولين واستخدام جداول الجرعات المتغيرة: حساب عدد وحدات الإنسولين التي يحتاجها المريض، وتحديد تركيز محلول الإنسولين المناسب، وطريقة إعطائه)مثلًا، تحت الجلد أو في الوريد .(استخدام "جداول الجرعات المتغيرة"التي تربط عدد الوحدات بقياس سكر الدم الحالى للمريض.
- الحقن تحت الجلد والحقن العضلي: إعطاء الحقن تحت الجلد وفي العضلات.
- 6. نقل الدم: اتباع الإجراءات الصحيحة لإعطاء نقل الدم في وريد المريض)بما في ذلك التحقق الصحيح من هوية المريض ومطابقة فصائل الدم. (مراقبة أي تفاعلات محتملة للنقل، والتصرف المناسب إذا حدثت.
- قسطرة البول للذكور والإناث: إدخال أنبوب في المثانة البولية للسماح
 بتصريف البول، للمرضى الذكور والإناث.

الملحق رقم ٢



- 8. توجيه المرضى حول استخدام أجهزة استنشاق الأدوية: تقديم تعليمات للمرضى حول كيفية استخدام أجهزة الاستنشاق بشكل صحيح، مثلًا، لعلاج الربو.
- و. استخدام المخدرات الموضعية: استخدام الأدوية التي تسبب تخديرًا موضعيًا وتمنع الألم، سواءً بتطبيقها مباشرة على الجلد أو حقنها في الجلد أو الأنسجة.
- 10. خياطة الجروح: إصلاح التمزقات في الجلد عن طريق وضع الغرز (عادةً يتضمن استخدام مخدر موضعي).
- 11. العناية بالجروح وتضميدها الأساسي: تقديم العناية الأساسية للجروح الجراحية أو الناتجة عن الإصابات وتطبيق الضمادات المناسبة.
- 12. التقنيات الصحيحة لـ" الحركة والتعامل"، بما في ذلك المرضى: استخدام، أو توجيه أعضاء الفريق الآخرين لاستخدام، الأساليب المعتمدة لتحريك ورفع والتعامل مع الأشخاص أو الأشياء، في سياق الرعاية السريرية، باستخدام طرق تمنع الإصابة للمرضى أو الزملاء أو النفس.

الجوانب العامة للإجراءات العملية

الملحق رقم ٣

- 1. تقديم المعلومات حول الإجراء، والحصول على الموافقة وتسجيلها، وضمان الرعاية اللاحقة المناسبة: التأكد من أن المريض على دراية كاملة، ويوافق على تنفيذ الإجراء، ويتم رعايته ومراقبته بشكل مناسب بعد الاجراء.
- غسل اليدين (بما في ذلك التعقيم الجراحي): اتباع العمليات المعتمدة لتنظيف اليدين قبل الإجراءات أو العمليات الجراحية.



- 3. استخدام معدات الحماية الشخصية (القفاز ات، والعباءات، والأقنعة): الاستخدام الصحيح للمعدات المصممة لمنع انتشار سوائل الجسم أو العدوى المتبادلة بين الممارس والمريض.
- 4. مكافحة العدوى فيما يتعلق بالإجراءات: اتخاذ جميع الخطوات اللازمة لمنع انتشار العدوى قبل أو أثناء أو بعد الإجراء.
- 5. التخلص الآمن من النفايات السريرية، والإبر، والأدوات الحادة الأخرى: التأكد من التعامل مع هذه المواد بعناية ووضعها في حاوية مناسبة للتخلص منها.



9. استراتيجية التعليم والتعلم

استر اتيجية العصف الذهني: وذلك لجعل الطالب نشطا وفاعلا في المواقف التعليمية وتعويد الطلاب على احترام الآراء المختلفة والاستفادة من أفكار الآخرين ومعلوماتهم.

استراتيجية العمل الجماعي: يتم تقسيم الطلبة إلى مجموعات صغيرة، تُعطى لهم واجبات محددة (أهداف مشتركة (وعليهم الاعتماد على التعاون (التبادل المعرفي والمهاري) من أجل إنجاز المهمة المطلوبة منهم. استراتيجية حل المشكلات أو التعلم القائم على المشكلات: تتم عبر إشعار الطلبة بالقلق وإثارة تفكيرهم إزاء مشكلة ما ويتم ذلك عن طريق – تحديد المشكلة وصياغتها ثم تحليل وجمع البيانات وتحليل الأسباب والعوامل، بعدها يتم اقتراح الحلول ومن ثم التنفيذ.

10. طرق التقييم

تشمل طرق التقييم ما يلي:

- تقييم أداء الطلاب في جميع المجالات الثلاثة: المعرفة، المهارات، والمواقف.
 - استخدام مجموعة واسعة من أساليب التقييم وأشكاله.
 - التأكد من استخدام التقييم المتكامل.
 - استخدام الملفات الشخصية وسجلات المتابعة (Log-books).
- تحقيق التوازن بين التقييم التكويني (Formative) والتقييم الختامي (Summative) بنسية 1:3.
 - تجنب تضارب المصالح في طرق التقييم ونتائجها.
 - إتاحة التقييم للمراجعة من قبل خبراء خارجيين.
 - استخدام نظام للطعن في نتائج التقييمات.
 - تشجيع الاستعانة بالممتحنين الخارجيين.
- تعزيز تعلم الطلاب من خلال قياس تقدمهم وفق قائمة مراجعة محددة مسبقًا لكل تخصص، بالإضافة إلى الاختبار التكويني. يشمل التقييم عدة معايير، مثل الحضور، التحضير، التفاعل، المشاركة، الواجبات الدراسية، الاختبارات القصيرة، وغيرها.
- ضمان التحسين المستمر في برامج التدريس والتقييم لتكون متوافقة بوضوح مع المخرجات التعليمية المستهدفة التي يجب تحقيقها من قبل الطلاب.

أنواع الامتحانات:

- الاختبارات القصيرة (Quiz exams)
- الاختبارات التكوينية (Formative exams)
- امتحانات نظریة منتصف الکورس (أسئلة مقالیة)
 ما ترانات نام ترائبة الکرس (أسئلة مقالیة)
- امتحانات نظرية نهائية للكورس (أسئلة اختيار من متعدد MCQs)
 - الامتحان السريري النهائي:
 - الاختبار السريري الموضوعي المنظم (OSCE)
 - الامتحان الشفوي (VIVA Oral Exam)
 الاختبار السريري للحالات القصيرة (Short Case Exam)
 - امتحان الشرائح (Slides Exam)
 - الاختبار السريري للحالات الطويلة (Long Case Exam)

11. الهيئة التدريسية

اعضاء هيئة التدريس							
هيئة التدريسية	اعداد ال	المتطلبات / المهارات الخاصة (ان وجدت)	التخصص		التغصص		الرتبة العلمية
محاضر	ملاك		خاص	عام			
			فرع الاطفال				
	2			طب الاطفال	استاذ		
	4			طب الاطفال	استاذ مساعد		
	1		قلبية	طب الاطفال	استاذ مساعد		
	1		غدد صماء	طب الاطفال	استاذ مساعد		
	2			طب الاطفال	مدرس		
14				طب الاطفال	محاضر /طبيب اختصاص ملاك وزارة الصحة		
1			امر اض الكلى	طب الاطفال	محاضر /طبيب اختصاص ملاك وزارة الصحة		
1			جملة عصبية	طب الاطفال	محاضر /طبیب اختصاص ملاك وزارة الصحة		
	فرع الجراحة						
	2			جراحة عامة	استاذ		
	1			جراحة عامة	مدرس		

			-4/2/p 4/
5		جراحة المسالك البولية	استاذ
2	1	جراحة العظام والكسور	استاذ
4		كسور	استاذ مساعد
1		جراحة تجميلية	استاذ
1		جراحة تجميلية	استاذ مساعد
2		انف واذن وحنجرة	استاذ
1		انف واذن وحنجرة	استاذ مساعد
1		جراحة الاطفال	استاذ
1		جراحة الاطفال	استاذ مساعد
1		طب وجراحة العيون	استاذ
1		طب وجراحة العيون	استاذ مساعد
1		طب وجراحة العيون	مدرس
3		أشعة تشخيصية	استاذ
1		جراحة الصدر والاوعية الدموية	استاذ مساعد
1		تخدير	مدرس

			The state of the s	-ICIP +
6			جراحة عامة	طبيب /محاضر اختصاص ملاك وزارة الصحة
2			جراحة الجملة العصبية	طبيب /محاضر اختصاص ملاك وزارة الصحة
1			انف واذن وحنجرة	طبيب /محاضر اختصاص ملاك وزارة الصحة
		فرع التشريح		
	1	تشريح سريري	بكالوريوس طب وجراحة	استاذ
	1	تشريح بشري	بكالوريوس طب وجراحة	مدرس
	1	تشريح بشري	بكالوريوس طب وجراحة	مدرس مساعد
	1	اجنة	بكالوريوس طب وجراحة	مدرس
	2	علم الخلية	علوم حياة	استاذ
	3	انسجة	علوم حياة	استاذ مساعد
	2	انسجة	علوم حياة	مدرس
	1	انسجة	طب بيطري	استاذ مساعد
	1	وراثة	علوم حياة	استاذ مساعد
	1	فسلجة	علوم حياة	مدرس
	1			

CRSITY 60	
MINER OF	
3 130	6
3/8 1	FI
12 La 1/2/26	9

		1
#1997	PR 0 1	1100
. 1/-	-111	i al

			م طري المحقوم	ă	, BIO
			رع طب المجتمع)	
	2			طب المجتمع	استاذ
	1			طب المجتمع	استاذ مساعد
	1			طب الاسرة	استاذ مساعد
	1			طب الاسرة	مدرس
	1			قانون	مدرس
	1			قانون	مدرس مساعد
2				طب مجتمع	محاضر /طبيب اختصاص ملاك وزارة الصحة
1				طب الاسرة	محاضر /طبیب اختصاص ملاك وزارة الصحة
			فرع الادوية		
	1		ادوية	بكالوريوس طب وجراحة	استاذ
	2		ادوية	بكالوريوس طب وجراحة	استاذ مساعد
	2		ادوية	بكالوريوس طب وجراحة	مدرس
	1		ادوية	بكالوريوس طب وجراحة	مدرس مساعد
فرع النسائية والتوليد					
	6			نسائية و توليد	استاذ

	1	عقم وأطفال الانابيب	نسائية و توليد	استاذ
	1		نسائية و توليد	استاذ مساعد
	1		نسائية و توليد	مدرس
2			نسائية و توليد	محاضر /طبیب اختصاص ملاك وزارة الصحة
		رع الطب الباطني		
	5		الطب الباطني	استاذ
	1	تنفسية	الطب الباطني	استاذ
	1	مفاصل	الطب الباطني	استاذ
	1	مفاصل	الطب الباطني	استاذ مساعد
	1		امراض الكلى	استاذ
	1		الطب الباطني	استاذ
	1	غدد صماء	الطب الباطني	استاذ
	2	غدد صماء	الطب الباطني	استاذ مساعد
	1		نفسية	استاذ مساعد
	1		نفسية	مدرس
	1		جلدية	استاذ
	2		جلدية	استاذ مساعد

					-1516 A.
	1			طب الجملة العصبية	استاذ مساعد
	1		جهاز هضمي وكبد	الطب الباطني	استاذ مساعد
	1			اورام	استاذ مساعد
	1			امر اض الدم	مدرس
	2		قلبية	الطب الباطني	استاذ مساعد
	1			الطب الباطني	مدرس
	1			الطب الباطني	استاذ مساعد
1				جلدية	محاضر /طبيب اختصاص ملاك وزارة الصحة
1			غدد صماء	الطب الباطني	محاضر /طبیب اختصاص ملاك وزارة الصحة
1				امراض الدم	محاضر /طبیب اختصاص ملاك وزارة الصحة
5		4		طب الجملة العصبية	محاضر /طبيب اختصاص ملاك وزارة الصحة
6				الطب الباطني	محاضر /طبيب اختصاص ملاك وزارة الصحة
2			قلبية	الطب الباطني	محاضر /طبيب اختصاص ملاك وزارة الصحة

COLUMN TO THE PARTY OF ME
Trada ven spar I suri

		ع الاحياء المجهرية	فرخ	
3		بكتريولوجي	احياء مجهرية	استاذ
1		تقانات	احياء مجهرية	استاذ
4		وراثة بكتريا	احياء مجهرية	استاذ
2		مناعة	احياء مجهرية	استاذ
2		فايروسات	احياء مجهرية	استاذ
1		احياء مجهرية طبية	احياء مجهرية	استاذ مساعد
1		احياء مجهرية	احياء مجهرية	مدرس
1		فطريات	احياء مجهرية	مدرس
1		بكتريا مرضية جزئية	احياء مجهرية	مدرس
2		طفيليات	علوم حياة	استاذ
1		مناعة طفيليات	علوم حياة	استاذ مساعد
	تية	ليمياء والكيمياء الحيا	فرع الك	
2		كيمياء حياتية	كيمياء	استاذ
2		كيمياء سريرية	بكالوريوس طب وجراحة	استاذ
1		كيمياء سريرية	طب البيطري	استاذ
2		كيمياء حياتية	كيمياء	استاذ
1		كيمياء لاعضوية	كيمياء	استاذ

استاذ مساعد	كيمياء	كيمياء سريرية	4	
مدرس	بكالوريوس طب وجراحة	بورد کیمیاء سریریة	 1	
مدرس مساعد	كيمياء	كيمياء سريرية	2	
	فرع	علم وظائف الاعضاء		
استاذ	بكالوريوس طب وجراحة M.B.Ch.B.	فسلجة طبية Medical physiology	5	
استاذ مساعد	بكالوريوس طب وجراحة M.B.Ch.B.	فسلجة طبية Medical physiology	5	
مدرس	بكالوريوس طب وجراحة M.B.Ch.B.	فسلجة طبية Medical physiology	3	
استاذ	بكالوريوس طب بيطري Veterinary medicine	فسلجة طبية Medical physiology	1	
استاذ مساعد	بكالوريوس طب بيطري Veterinary medicine	فسلجة طبية Medical physiology	1	
مدرس مساعد	بكالوريوس طب بيطري Veterinary medicine	فسلجة طبية Medical physiology	1	
استاذ مساعد	علوم حياة Biology	فسلجة طبية Medical physiology	1	

	1	فسلجة طبية	علوم حياة	مدرس مساعد
	1	Medical physiology	Biology	
	1	فیزیاء طبیة Medical physics	بكالوريوس فيزياء	استاذ
			Physic	
	1	فیزیاء طبیة Medical physics	بكالوريوس فيزياء	استاذ مساعد
		physics	Physic	
	1	فيزياء طبية Medical	بكالوريوس فيزياء	مدرس مساعد
	1	physics		
			Physic	
	1		حاسبات	مدرس
0	4	تكنولوجيا المعلومات	حاسبات	مدرس مساعد
		Information technology		
		فرع الامراض		
	2	نسيج مرضي	علم الامراض	استاذ
	4	نسيج مرضي	علم الامراض	استاذ مساعد
	3	نسيج مرضي	علم الامراض	مدرس
	1	امراض الدم	علم الامراض	استاذ
	3	امر اض الدم	علم الامراض	استاذ مساعد
	2	امراض الدم	علم الامراض	مدرس



12. التطوير المهني

توجيه اعضاء هيئة التدريس الجدد

تعريف أعضاء هيئة التدريس الجدد بأنظمة ولوائح الجامعة وتزويدهم من خلال ورش العمل والتوجيه بالأدوات اللازمة للنجاح في العمل الأكاديمي.

التطوير المهنى لأعضاء هيئة التدريس

"تنمية وتحسين مهارات المعلمين وأعضاء هيئة التدريس

- أ. توفير فرص التدريب المستمر للمعلمين وأعضاء هيئة التدريس لتحسين مهاراتهم التدريسية والتواصلية والتقنية من خلال تنظيم ورش العمل والدورات التدريبية والندوات والمؤتمرات لتوفير هذه الفرص.
- ب. تشجيع المعلمين وأعضاء هيئة التدريس على التواصل والتعاون فيما بينهم، ويمكن تنظيم جلسات عمل ومنتديات لمناقشة الأفكار وتبادل الخبرات والتجارب الناجحة.
- ت. توفير آليات لتقييم أداء أعضاء هيئة التدريس بشكل دوري من خلال تقييم الأداء السنوي الذي يجريه قسم ضمان الجودة والأداء الجامعي بالإضافة إلى استبيانات الطلاب وتعليقات الزملاء في المجالات التي تحتاج إلى تحسين.
- ث. تشجيع أعضاء هيئة التدريس على البحث والتطوير في مجالات تخصصهم وتوفير الموارد المالية والفنية والمكتبية اللازمة لدعم البحث ونشر النتائج في المجلات العلمية.
- ج. تشجيع أعضاء هيئة التدريس على استخدام التكنولوجيا في التدريس والتواصل مع الطلاب، ويمكن توفير التدريب والدعم لاستخدام الأدوات التكنولوجية المتاحة مثل أنظمة إدارة التعلم الإلكتروني".

13. معيار القبول

يكون القبول مركزيا من قبل وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

14. أهم مصادر المعلومات عن البرنامج

وزارة التعليم العالى والبحث العلمي



15. خطة تطوير البرنامج

- أ. بناء مبان جديدة وتوسعة مبانى الكليات القائمة لتلبى متطلبات العملية التعليمية.
- ب. إعداد إستر اتبجية لاحتياجات الكلية من أعضاء هيئة التدريس للسنوات العشر القادمة.
 - ت. تطوير وتوسيع برامج التعليم المستمر.
 - ث. توفير تقنيات التعليم الحديثة وتوسيع مجال استخدامها في التدريس.
- ج. متابعة التطور المهني والأكاديمي لعضو هيئة التدريس وتوفير الرعاية اللازمة لهيئة التدريس الجدد.
- ح. وضع خطة سنوية لتحديث مختبر المهارات وتزويده بالتجهيزات الضرورية لاستيعاب الزيادة الحاصلة في اعداد الطلبة وتوفير بدائل او طرق مشابه للتدريب السريري في المستشفيات التعليمية.
 - خ. تطوير المهارات التربوية لأعضاء هيئة التدريس.
 - تقييم وتقويم أداء عضو هيئة التدريس.
- ذ. مراقبة البرنامج التعليمي عن طريق لجان دائميه مثل لجنة المراقبة والتقييم ولجنة ضمان جودة الامتحانات.
 - ر. اعداد حلقات نقاشية مع الطلبة.
- ز. السعي للحصول على التغذية الراجعة من الطلبة والخريجين والمؤسسات ومواقع العمل عن فاعلية الخريجين.
 - س. تطوير العلاقة مع المؤسسات وأرباب العمل وتنفيذ المشروعات المشتركة معهم.

NO STAN COLLEGE OF THE COLLEGE OF TH	
THE THE MARK SHIPE	

البرنامج	مهارات ا	مخطط
----------	----------	------

										6		<i>y</i> .			<u>ر</u>	•							
				3	رنام	ن الب	بة مر	طلو	الم	نعلم	الد	جات	خر	4									
			قيم	ונ						ے	هاراد	الم				2	عرف	الم		اساس <i>ي</i> ام	اسم المقرر	رمز المقرر	السنة /الدراسية
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	اختياري			المستوى
							*												*	اساسي	تشریح بشري	MeANi10 0001	
																			*	اساسىي	فيزياء طبية	MeMPi1 00002	السنة الاول /
					*		*												*	اساسي	مصطلحات طبية	MeMTi1 00003	الكورس الاول
								*											*	اساسي	حاسبات	MeCSi10 0004	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
					*		*		*				*						*	اساسي	کیمیاء طبیة	MeBCii1 00005	
							*												*	اساسي	تشریح بشري	MeANii1 00006	السنة
											*									اساسي	حقوق انسان	MeHRii1 00007	الاول / الكورس
																			*	اساسي	احياء طبية	MeMBii1 00008	الثاني
																			*	اساسىي	فسلجة	MePHii1 00009	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
							*												*	اساسىي	تشریح بشري	MeANi10 0001	
							*						*						*	اساسىي	انسجة	MeHLi10 0002	
																				اساسي	جرائم حزب البعث	MeCBi10 0003	السنة الثانية / الكورس الاول
							*		*				*						*	اساسي	فسلجة	MePHi20 0004	
							*		*				*						*	اساسىي	کیمیاء حیاتیة	MeBCi20 0005	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
							*												*	اساسي	تشریح بشري	MeANii2 00006	السنة الثانية /

		-						_	_				_	_	-	_	_		_				
							*						*						*	اساسىي	انسجة	MeHLii2 00007	الكورس الثاني
							*									*			*	اساسىي	اجنة	MeEMii2 00008	
							*		*				*						*	اساسي	فسلجة	MePHii2 00009	
							*		*				*						*	اساسي	كيمياء حياتية	MeBCii2 00010	
								*											*	اساسي	حاسبات	MeCSii2 00011	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
						*	*		*					*		*			*	اساسي	الطب الباطني	MeCSi30 0001	
				*	*	*	*					*					*	*	*	اساسىي	علوم سلوكية	MeBEi30 0002	
							*		*				*		*				*	اساسىي	احياء مجهرية	MeMLi3 00003	السنة الثالثة /
							*		*				*		*				*	اساسىي	طفيليات	MePRi30 0004	الكورس الاول
							*		*					*		*			*	اساسي	امراض	MeGPi30 0005	
						*	*	*							*				*	اساسي	ادوية	MePAi30 0006	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
		*	*	*	*	*	*							*		*			*	اساسىي	جراحة	MeSEii3 00007	
							*		*					*		*		-	*	اساسىي	امراض	MeGPii3 00008	
						*	*	*				*	*	*	*	*	*		*	اساسىي	طب المجتمع	MeCOii3 00009	السنة الثالثة /
							*		*	+			*		*				*	اساسي	احياء مجهرية	MeMLii3 00010	الكورس الثاني
							*		*				*		*				*	اساسي	طفيليات	MePRii3 00011	
						*	*	*							*				*	اساسىي	ادوية	MePAii3 00012	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
							*		*	*	*	*	*	*	*	*			*	اساسىي	الطب الباطني	MeCSi40 0001	السنة الرابعة /
*	*	*	*	*	*	*	*					*							*	اساسىي	اخلاق طبیة	MeMTi4 00002	الكورس الأول

																						The same of the sa	360
						*	*	*	*			*	*	*	*	*	*		*	اساسي	طب المجتمع	MeCOi4 00003	kH9P
			*		*	*	*		*	*	*	*	*	*	*	*			*	اساسي	جراحة	MeSEi40 0004	
							*		*					*		*			*	اساسىي	امراض	MeGPi40 0005	
		*			*	*											*	*		اساسي	طب عدلي	MeFMi4 00006	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
							*			*		*	*	*	*	*			*	اساسي	الطب الباطني	MeCSii4 00007	
							*							*		*			*	اساسي	امراض	MeGPii4 00008	السنة
			*		*	*	*		*	*		*	*	*	*	*			*	اساسي	توليد	MeOBii4 00009	الرابعة / الكورس
						*	*	*	*			*	*	*	*	*	*		*	اساسي	طب المجتمع	MeCOii4 00010	الثاني
			*		*	*	*		*	*	*	*	*	*	*	*			*	اساسي	جراحة	MeSEii4 00011	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
			*		*	*	*		*	*	*	*	*	*	*	*			*	اساسىي	جراحة كسور	MeSEi50 0001	السنة الخامسة
							*					*	*	*		*			*	اساسي	اشعة تشخيصية	MeRAi50 0002	/الكورس الاول
			*		*	*	*		*	*		*	*	*	*	*			*	اساسىي	نسائية	MeGYi5 00003	
					*		*		*	*		*		*					*	اساسي	اطفال	MePEi50 0004	
							*					*	*	*		*			*	اساسىي	عيون	MeOPi50 0005	
			*		*	*	*		*	*		*	*	*	*	*			*	اساسي	الطب الباطني	MeMDi5 00006	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
			*		*	*	*		*	*	*	*	*	*	*	*			*	اساسي	جراحة فرعيات الجراحة	MeSEii5 00007	السنة الخامسة /الكورس
							*		*		*	*	*	*		*			*	اساسي	انف واذن وحنجرة	MeENii5 00008	الثاني
							*		*			*	*	*		*			*	اساسي	جلدية	MeDEii5 00009	

																						7/2/1	ME TPPL
			*		*	*	*		*	*	*	*	*	*	*	*			*	اساسىي	الطب الباطني	MeMDii5 00010	
					*		*		*	*	*	*		*					*	اساسي	اطفال	MePEii5 00011	
		*	*	*	*	*	*					*	*	*			*	*	*	اساسي	نفيسة	MePSii50 0012	
8	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1				
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*	اساسي	جراحة	MeSEa60 0001	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				*	اساسىي	نسائية وتوليد	MeGYa6 00002	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*	اساسي	باطنية	MeMDa6 00003	السنة السادسة
*	*	*	*	*	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*				*	اساسىي	اطفال	MePEa6 00004	
																				*			

Academic Program Description

University Name: University of Babylon

Faculty/Institute: **College of Medicine**

Scientific Department: Single department college

Academic or Professional Program Medicine and Surgery

Name:

Final Certificate Name: M.B.CH.B

Academic System: Course System

Description Preparation Date: 16th of September 2024

File Completion Date: 16th of September 2024

The file is checked by Department of Quality Assurance and **University Performance**

Director of the Quality Assurance and

University Performance Department: Saw Saw & asiem Obeid

Date: 19.9.2024

Signature:

Scientific Association Name: Ashraf Mohammad Ali Hussain

Date:

19-9.2024

Signature:

Professor Dr. Mohend Abbass Nori Alshalah

Dean of College



Introduction:

The applied Academic program in the college serve the fundamental purpose to graduate safe competent doctors with lifelong learners and have a good knowledge of their duties and rights from the first day of graduation so they can continue their careers without problems.

Years of study at the College of Medicine is six years and the study system is the study of the courses where the school year consists of two courses, except for sixth stage consists of four courses.

College program apply Competency subject based curriculum which provides an effective educational outcome-based strategy where various domains of teaching and assessment form the framework of competencies.

The curriculum is designed in a sequential and constructive manner that ensures consistency between the four subjects [BBS, behavioral and social, and clinical subjects].

The curriculum clearly identifies the Intended educational outcomes (knowledge, skills and attitude that students demonstrate at the end of a period of learning).

Curriculum map or Schedule of the curriculum elements /courses is clearly identified which demonstrate the coordination between the four main subjects: Basic Biomedical Sciences (BBS), Behavioral, Social, and Clinical subjects regarding sequences and extent of each element/course.

The total time spent to deliver the curriculum are 5430 hours equivalent to 254 Units (Credit) delivered through six stages, these divided into 2190 theoretical hours which are equivalent to 146 Units (Credit) and 3240 practical and Clinical hours equivalent to 108 Units (Credit).

Each 15 hours theory equivalent to 1 Unit (Credit) .Each 30 hours practical or clinical equivalent to 1 Unit (Credit)

The program Focuses on the principles of scientific method, medical research methods, evidence-based medicine and concentrate on analytical and critical

THE COLLEGE OF THE CO

thinking. The program achieve both horizontal and vertical integration in different stages.

Instructional/ learning methods would encompass lectures, small-group teaching, case-based learning, practical, laboratory exercises, bed-side teaching, clinical demonstrations, clinical skills laboratory training, field exercises in the community and web-based instruction.

The curriculum identifies and incorporate the contributions of the clinical sciences to ensure that students spend a reasonable part of the program in planned contact with patients in relevant clinical settings. The curriculum specifies the amount of time spent in training in major clinical disciplines includes clinical rotations and clerkships in the 3rd, 4th, 5th, and 6th year grade and that include internal medicine (with subspecialties), surgery (with subspecialties), psychiatry, general practice / family medicine, gynecology & obstetrics and pediatrics. The curriculum concentrates on Patient safety which aims to prevent and reduce risks, errors and harm that occur to patients during provision of health care. It includes wide range of methods starting simply with, hand hygiene / wearing cloves, mask, maintain confidentiality of information, privacy during examination, drug dispensaries, training under supervision, to more complicated issue.

The program incorporates training on Clinical skills which include history taking, physical examination, communication skills, procedures and investigations, emergency practices, and prescription and treatment practices.

The program incorporates training on Professional skills which include patient management skills, team-work/team leadership skills and inter-professional training.

The curriculum incorporates Log book for the clinical training in each subject; which should include training on clinical skills, acquisition of professional skills, health promotion and disease prevention



1. Program Vision

College of Medicine, University of Babylon aspire is to be one of the best ranking college in Iraq with distinct standing excellence in education and scientific research.

College of Medicine strives to improve health care and are committed to graduate safe competent doctors with lifelong learners and have a good knowledge of their duties and rights from the first day of graduation so they can continue their careers without problems.

2. Program Mission

Medical college seeks to improve the outcome of the graduates to fulfill their roles as safe generalist junior doctors and commits for a periodic revision of the college program depending on the needs of health sector and community.

3. Program Objectives

- Acquire core knowledge of basic biomedical sciences and clinical sciences though an interdisciplinary approach to understand normal development structure and function of the human.
- Application the acquired knowledge to evaluate patients and properly manage their medical problems depending on comprehensive history, physical examination and application of scientific critical thinking in using the development of diagnostic strategies, formulation and implementation of a management plan.
- Graduate of our college expected to demonstrate a variety of skills such as communication skills, practical and procedural basic skills of daily doctor work, administering first aids and doing basic resuscitation and basic life support for all age groups and working effectively as a part of emergency care team in the management of life threatening conditions whether due to trauma or diseases.
- Performing the functions required for public health and primary care programs and identifying preventive and control measures necessary to solve community health problems.



- Adhere to the ethical standards of behavior and exhibit compassion and professional attitude using the appropriate communication techniques with patients, their families, colleagues and all medical staff and managing challenging situations and serve diverse population without discrimination, work harmoniously and respectfully as a member of health care team.
- They are expected to be self-directed, capable of lifelong learners, have the ability to enroll in different medical sciences specialties and can develop themselves through enrollment in the continuous professional development programs.
- The students should be able to evaluate published information and to apply scientific evidenced based medicine as an approach to medical practice intended to optimize decision making by emphasizing the use of evidence from well designed and well conducted research.
- Medical college seeks to improve the outcome of the graduates to fulfill
 their roles as safe generalist junior doctors and commits for a periodic
 revision of the college program depending on the needs of health sector
 and community.

4. Program Accreditation

The college obtained a 4 year (2024-2028) specialized academic accreditation from (Accreditation and quality assurance commission for higher education institutions) which are recognized globally.

5. Other external influences

Ministry of higher education and scientific research

6. Program	ı Stru	cture					ARTH .	
Program Structure		Number Course		Credit hours	Percen	tage	Reviews	
Institution Requirements		4		8	3.1%	ó		
College Requirements		55		246	96.9	%		
Department Requirements		_		_				
Summer Train	ning	_		_				
7. Program	n Dis	cription						
Level / year C	Course	code	Cou	irse name	Credit 1	Hour	ırs	
					Theoret	ical	Practical	
Year 1 / Course 1								
Year 1 / Course 1	MeAN	Ni100001	Hu	man anatomy	30		60	
Year 1 / Course 1	MeMl	Pi100002	Mo	edical physics	45		30	
Year 1 / Course 1	MeM	Гі100003	t	Medical erminology	30		_	
Year 1 / MeC Course 1		Si100004		Computer science	15		30	
		Ye	ar 1	/ Course 2				
Year 1 / MeBo Course 2		Cii100005	В	iochemistry	60		30	
Year 1 / N Course 2	lii100006	Hu	man anatomy	30		60		
Year 1 / N Course 2	Rii100007	Н	uman rights	30	_			

Year 1 / Course 2	MeMBii100008	Medical biology	45	30
Year 1 / Course 2	MePHii100009	Physiology	45	30
	Ye	ar 2 / Course 1		
Year 2 / Course 1	MeANi200001	Human anatomy	45	60
Year 2 / Course 1	MeHLi200002	History	30	30
Year 2 / Course 1	MeCBi200003	Crimes of Baath regime in Iraq	30	_
Year 2 / Course 1	MePHi200004	Physiology	60	30
Year 2 / Course 1	MeBCi200005	Biochemistry	45	30
	Ye	ar 2 / Course 2		
Year 2 / Course 2	MeANii200006	Human anatomy	45	60
Year 2 / Course 2	MeHLii200007	History	15	60
Year 2 / Course 2	MeEMii200008	Embryology	30	
Year 2 / Course 2	MePHii200009	Physiology	60	30
Year 2 / Course 2	MeBCii200010	Biochemistry	45	30
Year 2 / Course 2	MeCSii200011	Computer science	15	30
	Ye	ar 3 / Course 1		
Year 3 / Course 1	MeCSi300001	Medicine	60	30

50

INE TPPLE

				18 Apr. 1897 3
Year 3 / Course 1	MeBEi300002	Behavioral science	30	_
Year 3 / Course 1	MeMLi300003	Microbiology	45	30
Year 3 / Course 1	MePRi300004	Parasitology	30	30
Year 3 / Course 1	MeGPi300005	Pathology	30	30
Year 3 / Course 1	MePAi300006	Pharmacology	45	30
	Ye	ar 3 / Course 2		
Year 3 / Course 2	MeSEii300007	Surgery	30	30
Year 3 / Course 2	MeGPii300008	Pathology	30	30
Year 3 / Course 2	MeCOii300009	Community medicine	30	30
Year 3 / Course 2	MeMLii300010	Microbiology	45	30
Year 3 / Course 2	MePRii300011	Parasitology	30	30
Year 3 / Course 2	MePAii300012	Pharmacology	45	30
	Ye	ar 4 / Course 1		
Year 4 / Course 1	MeCSi400001	Medicine	60	60
Year 4 / Course 1	MeMTi400002	Medical ethics	30	
Year 4 / Course 1	MeCOi400003	Community medicine	60	60
Year 4 / Course 1	MeSEi400004	Surgery	45	30

				Will a
Year 4 / Course 1	MeGPi400005	Pathology	30	30
Year 4 / Course 1	MeFMi400006	Forensic medicine	60	60
	Ye	ar 4 / Course 2		
Year 4 / Course 2	MeCSii400007	Medicine	60	60
Year 4 / Course 2	MeGPii400008	Pathology	30	30
Year 4 / Course 2	MeOBii400009	Obstetric	60	90
Year 4 / Course 2	MeCOii400010	Community medicine	45	60
Year 4 / Course 2	MeSEii400011	Surgery	45	60
	Ye	ar 5 / Course 1		
Year 5 / Course 1	MeSEi500001	Surgery Orthopedic	45	30
Year 5 / Course 1	MeRAi500002	Radiology	30	30
Year 5 / Course 1	MeGYi500003	Gynecology	60	60
Year 5 / Course 1	MePEi500004	Pediatrics	30	30
Year 5 / Course 1	MeOPi500005	Ophthalmology	30	30
Year 5 / Course 1	MeMDi500006	Medicine	1	30
			45	

Table and the state of the stat			NO NO 12/2
Ye	ar 5 / Course 2		TO THE WAST THE
07	Surgery (minor surgical specialities)	45	60
08	ENT	30	30
09	Dermatology	30	30
10	Medicine	30	30
11	Pediatrics	30	30
2	Psychiatric	60	30

Year 5 / Course 2	MePSii500012	Psychiatric	60	30
		Year 6		
Year 6	MeSEa600001	Surgery	_	360
Year 6	MeGYa600002	Gynecology and Obstetrics	_	300
Year 6	MeMDa600003	Medicine		360
Year 6	MePEa600004	Pediatrics	_	300

Year 5/

Course 2

MeSEii500007

MeENii500008

MeDEii500009

MeMDii500010

MePEii500011

مكتبرك العميد العميد المحدد ال

8. Expected learning outcomes of the program

knowledge

Outcome1

- A. The graduate will be able to apply to medical practice biomedical scientific principles, method knowledge relating to: anatomy, biochemistry, cell genetics. biology, immunology, microbiology, biology, molecular nutrition, pathology, pharmacology and physiology. The graduate will be able to:
 - 1. Explain normal human structure and functions.
 - 2. Explain the scientific bases for common disease presentations.
 - 3. Justify the selection of appropriate investigations for common clinical cases.
 - 4. Explain the fundamental principles underlying such investigative techniques.
 - Select appropriate forms of management for common diseases, and ways of preventing common diseases, and explain their modes of action and their risks from first principles.
 - 6. Demonstrate knowledge of drug actions: therapeutics and pharmacokinetics; drug side effects and interactions, including for multiple treatments, long term conditions and non-prescribed medication; and also including effects on the population, such as the spread of antibiotic resistance.
 - 7. Make accurate observations of clinical phenomena and appropriate critical analysis of clinical data.

Stant Collin
العميد العميد خ
الطبعة المادة
AFT HAST THE

0	
Outcome 2	B. Apply psychological principles, method and
	knowledge to medical practice.
	 Explain normal human behaviour at an individual level. Discuss psychological concepts of health, illness and disease. Apply theoretical frameworks of psychology to explain the varied responses of individuals, groups and societies to disease. Explain psychological factors that contribute to illness, the course of the disease and the success of treatment. Discuss psychological aspects of behavioural change and treatment compliance. Discuss adaptation to major life changes, such as bereavement; comparing and contrasting the abnormal adjustments that might occur in these situations. Identify appropriate strategies for managing patients with dependence issues and other demonstrations of self-harm.
Outcome 3	C. Apply social science principles, method and
	knowledge to medical practice.
	 Explain normal human behavior at a societal level. Discuss sociological concepts of health, illness and disease. Apply theoretical frameworks of sociology to explain the varied responses of individuals, groups and societies to disease. Explain sociological factors that contribute to illness, the course of the disease and the success of treatment – including issues relating to health inequalities, the links between occupation and health and the effects of poverty and affluence. Discuss sociological aspects of behavioroural changes and treatment compliance.

Outcome 4	D. Apply to medical practice the principles, method and knowledge of population health and the improvement of health and healthcare.
	 Discuss basic principles of health improvement, including the wider determinants of health, health inequalities, health risks and disease surveillance. Assess how health behaviours and outcomes are affected by the diversity of the patient population. Describe measurement methods relevant to the improvement of clinical effectiveness and care. Discuss the principles underlying the development of health and health service policy, including issues relating to health economics and equity, and clinical guidelines. Explain and apply the basic principles of communicable disease control in hospital and community settings. Evaluate and apply epidemiological data in managing healthcare for the individual and the community. Recognise the role of environmental and occupational hazards in ill-health and discuss ways to mitigate their effects. Discuss the principles and application of primary, secondary and tertiary prevention of disease. Discuss from a global perspective the determinants of health and disease and variations in
	healthcare delivery and medical practice.
Outcome 5	E. Apply scientific method and approaches to medical research.
	 Critically appraise the results of relevant diagnostic, prognostic and treatment trials and other qualitative and quantitative studies as reported in the medical and scientific literature. Formulate simple relevant research questions in biomedical science, psychosocial science or

	And And And
	 population science, and design appropriate studies or experiments to address the questions. 3. Apply findings from the literature to answer questions raised by specific clinical problems. 4. Understand the ethical and governance issues involved in medical research.
	Skills
Outcome 1	A. The graduate will be able to carry out a consultation with a patient:
	 Take and record a patient's medical history, including family and social history, talking to relatives or other carers where appropriate. Elicit patients' questions, their understanding of their condition and treatment options, and take their opinions into consideration. Perform a full physical examination. Perform a mental-state examination. Assess a patient's capacity to make a particular decision that does not contradict legal requirements. Determine the extent to which patients want to participate in deciding management options with their health care providers. Provide explanation, advice, reassurance and support.

A JE OF THE PROPERTY OF THE PR
THE WAR SHIP

Outcome 2

B. Diagnose and manage clinical presentations.

- 1. Interpret findings from the history, physical examination and mental-state examination, appreciating the importance of clinical, psychological, social and cultural factors.
- 2. Make an initial assessment of a patient's problems and a differential diagnosis. Understand the processes by which doctors make and test a differential diagnosis.
- 3. Formulate a plan of investigation in partnership with the patient, obtaining informed consent as an essential part of this process.
- 4. Interpret the results of investigations, and the results of the diagnostic procedures in Appendix 1.
- 5. Synthesize a full assessment of the patient's problems and define the likely diagnosis or diagnoses.
- Make clinical judgments and decisions, based on the available evidence, in conjunction with colleagues and as appropriate. This may include situations of uncertainty.
- 7. Formulate a plan for treatment, management and discharge according to best evidence in partnership with the patients, their families and other health professionals with consideration to patients' concerns and preferences.
- 8. Support patients in caring for themselves.
- 9. Identify the signs that suggest children or other vulnerable people may be suffering from abuse or neglect and know what action to take to safeguard their welfare.
- 10. Contribute to the care of terminal patients and their families, including management of symptoms, practical issues of law and certification, and effective communication and team working.

Contraction of the state of the
Trans all said

Outcome 3	C. Communicate effectively with patients, their
	families and colleagues in a medical context.
	 Communicate clearly, sensitively and effectively with patients, their relatives or other carers, and colleagues from the medical and other professions, by listening, sharing and responding. Communicate clearly, sensitively and effectively with individuals and groups regardless of their age, social, cultural or ethnic backgrounds or their disabilities, in appropriate language. Communicate by spoken, written and electronic methods including medical records and be aware of other non-verbal methods of communication used by patients like body language and facial expression. Communicate appropriately in difficult circumstances, such as when breaking bad news, and when discussing sensitive issues, such as alcohol consumption, smoking or obesity. Communicate appropriately with difficult, angry, or violent patients. Communicate appropriately with people with mental illness. Communicate appropriately with vulnerable patients. Communicate effectively in various roles, for example, as patient advocate, teacher, manager or
	improvement leader.
Outcome 4	 D. Provide immediate care in all medical emergencies 1. Assess and recognise the severity of a clinical presentation and a need for immediate emergency care 2. Diagnose and manage acute medical emergencies.
	3. Provide basic first aid.
	4. Provide immediate life support.
	5. Provide cardio-pulmonary resuscitation or direct other team members to carry out resuscitation.

	2 0 5
Outcome 5	E. Prescribe drugs safely, effectively and
Outcome 5	 Establish an accurate drug history, covering both prescribed and other medication. Plan appropriate drug therapy for common indications, including pain and distress. Provide a safe and legal prescription, with emphasis on pregnancy, lactation, children, organ transplant, allergy, and elderly. Calculate appropriate drug doses and record the outcome accurately. Provide patients with appropriate information about their medicines. Access reliable information about medicines according to need. Detect and report adverse drug reactions. Demonstrate awareness about the existence of a
	range of alternative therapies used by patients and awareness about possible effects on or interaction with other treatments taken by patients.
Outcome 6	F. Carry out practical procedures safely and effectively.
	 Be able to perform a range of diagnostic procedures, as listed in Appendix 1 and measure and record the findings. Be able to perform a range of therapeutic procedures, as listed in Appendix 2. Be able to demonstrate correct practice in general aspects of practical procedures, as listed in Appendix 3.

YLON UNID	THE PARTY OF THE P
BAS A	A APP HILLIAM

Outcome 7	G. Use information effectively in a medical context.
	 Keep accurate, legible and complete clinical records. Make effective use of computers and other information systems, including storing and retrieving information. Keep to the requirements of confidentiality and data protection legislation and codes of practice in all dealings with information. Access information sources and use the information in relation to patient care, health promotion, giving advice and information to patients, and research and education. Apply the principles, method and knowledge of health informatics to medical practice.
Attitude	
Outcome 1	A. Professional and ethical responsibilities
	1. Newly qualified doctors must behave according to ethical and professional principles. They must be able to: a.Demonstrate the clinical responsibilities and role of the doctor. b. Demonstrate compassionate professional behavior and their professional responsibilities in making sure the fundamental needs of patients are addressed. c.Summarise the current ethical dilemmas in medical science and healthcare practice; the ethical issues that can arise in everyday clinical decision-making; and apply ethical reasoning to situations which may be encountered in the first years after graduation. d. Maintain confidentiality and respect patients' dignity and privacy. e.Act with integrity, be polite, considerate, trustworthy and honest. f. Take personal and professional responsibility for their actions. g. Manage their time and prioritize effectively.



- h. Recognize and acknowledge their own personal and professional limits and seek help from colleagues and supervisors when necessary, including when they feel that patient safety may be compromised.
- i. Protect patients from any risk posed by their own health including:
- the risks to their health and to patient safety posed by self-prescribing medication and substance misuse
- the risks to their health and to patient safety posed by fatigue they must apply strategies to limit the impact of fatigue on their health.
- j. Recognize the potential impact of their attitudes, values, beliefs, perceptions and personal biases (which may be unconscious) on individuals and groups and identify personal strategies to address this.
- k. Demonstrate the principles of person-centered care and include patients and, where appropriate, their relatives, carers or other advocates in decisions about their healthcare needs.
- 1. Explain and demonstrate the importance of:
- seeking patient consent, or the consent of the person who has parental responsibility in the case of children and young people, or the consent of those with lasting power of attorney or independent mental capacity advocates if appropriate
- providing information about options for investigations, treatment and care in a way that enables patients to make decisions about their own care
- assessing the mental capacity of a patient to make a particular decision, including when the lack of capacity is temporary, and knowing when and how to take action.
- m.Act appropriately, with an inclusive approach, towards patients and colleagues.
- n. Respect patient's wishes about weather they wish to participate in the education of learners.
- o. Access and analyse reliable sources of current clinical evidence and guidance and have established

	Sallo
	methods for making sure their practice is consistent with these. p. Explain and demonstrate the importance of engagement with revalidation,6 including maintaining a professional development portfolio which includes evidence of reflection, achievements, learning needs and feedback from patients and colleagues. q. Engage in their induction and orientation activities, learn from experience and feedback, and respond constructively to the outcomes of appraisals, performance reviews and assessments.
Outcome 2	B. Legal responsibilities
	Newly qualified doctors must demonstrate knowledge of the principles of the legal framework in which medicine is practiced in the jurisdiction in which they are practicing, and have awareness of where further information on relevant legislation can be found.
Outcome 3	 C. Patient safety and quality improvement Newly qualified doctors must demonstrate that they can practice safely. They must participate in and promote activity to improve the quality and safety of patient care and clinical outcomes. They must be able to: a. Place patients' needs and safety at the centre of the care process. b. Promote and maintain health and safety in all care settings and escalate concerns to colleagues where appropriate, including when providing treatment and advice remotely. c. Recognize how errors can happen in practice and that errors should be shared openly and be able to learn from their own and others' errors to promote a culture of safety. d. Apply measures to prevent the spread of infection, and apply the principles of infection prevention and control. e. Describe the principles of quality assurance, quality improvement, quality planning and quality control,

	The state of the s
	To the state of th
sed to maintain an	exts these approaches should be d improve quality and safety. an factors principles and practice

- used to maintain and improve quality and safety.

 f. Describe basic human factors principles and practice at individual, team, organizational and system levels and recognize and respond to opportunities for improvement to manage or mitigate risks.
- g. Apply the principles and methods of quality improvement to improve practice (for example, plan, do, study, act or action research), including seeking ways to continually improve the use and prioritization of resources.
- h. Describe the value of national surveys and audits for measuring the quality of care.

Outcome 4

D. Dealing with complexity and uncertainty

an

The nature of illness is complex and therefore the health and care of many patients is complicated and uncertain. Newly qualified doctors must be able to recognize complexity and uncertainty. And, through the process of seeking support and help from colleagues, learn to develop confidence in managing these situations and responding to change. They must be able to:

- a. Recognize the complex medical needs, goals and priorities of patients, the factors that can affect a patient's health and wellbeing and how these interact. These include psychological and sociological considerations that can also affect patients' health
- b. Identify the need to adapt management proposals and strategies for dealing with health problems to take into consideration patients' preferences, social needs, multiple morbidities, frailty and long term physical and mental conditions
- c. Demonstrate working collaboratively with patients, their relatives, carers or other advocates, in planning their care, negotiating and sharing information appropriately and supporting patient self-care

	d. Demonstrate working collaboratively with other health and care professionals and organizations when working with patients, particularly those with multiple morbidities, frailty and long term physical and mental conditions
Outcome 5	E Dealing with complexity and an easter to
Outcome 3	E. Dealing with complexity and uncertainty
	The nature of illness is complex and therefore the health and care of many patients is complicated and uncertain. Newly qualified doctors must be able to recognize complexity and uncertainty. And, through the process of seeking support and help from colleagues, learn to develop confidence in managing these situations and responding to change. They must be able to:
	 a. Recognize how treatment and care can place an additional burden on patients and make decisions to reduce this burden where appropriate, particularly where patients have multiple conditions or are approaching the end of life b. Manage the uncertainty of diagnosis and treatment success or failure and communicate this openly and sensitively with patients, their relatives, carers or other advocates c. Evaluate the clinical complexities, uncertainties and emotional challenges involved in caring for patients who are approaching the end of their lives and demonstrate the relevant communication techniques and strategies that can be used with the patient, their relatives, carers or other advocates.

Sarry Collins

Outcome 6

F. Safeguarding vulnerable patients

Newly qualified doctors must be able to recognise and identify factors that suggest patient vulnerability and take action in response. They must be able to:

- a. Identify signs and symptoms of abuse or neglect and be able to safeguard children, young people, adults and older people, using appropriate systems for sharing information, recording and raising concerns, obtaining advice, making referrals and taking action
- b. Take a history that includes consideration of the patient's autonomy, views and any associated vulnerability, and reflect this in the care plan and referrals
- c. Assess the needs of and support required for children, young people and adults and older people who are the victims of domestic, sexual or other abuse
- d. Assess the needs of, and support required, for people with a learning disability
- e. Assess the needs of, and support required, for people with mental health conditions.
- f. Adhere to the professional responsibilities in relation to procedures performed for non-medical reasons, such as female genital mutilation9 and cosmetic interventions10.
- g. Explain the application of health legislation that may result in the deprivation of liberty to protect the safety of individuals and society.
- h. Recognize where addiction (to drugs, alcohol, smoking or other substances), poor nutrition, self neglect, environmental exposure, or financial or social deprivation are contributing to ill health. And take action by seeking advice from colleagues and making appropriate referrals.
- i. Describe the principles of equality legislation in the context of patient care.

	Mar Mar
Outcome 7	 G. Leadership and team working Newly qualified doctors must recognise the role of doctors in contributing to the management and leadership of the health service. They must be able to: a. Describe the principles of how to build teams and maintain effective team work and interpersonal relationships with a clear shared purpose b. Undertake various team roles including, where appropriate, demonstrating leadership and the ability to accept and support leadership by others. c. Identify the impact of their behaviour on others. d. Describe theoretical models of leadership and management that may be applied to practice.
Outcome 8	H. Newly qualified doctors must learn and work effectively within a multi-professional and multi-disciplinary team and across multiple care settings. This includes working face to face and through written and electronic means, and in a range of settings where patients receive care, including community, primary, secondary, mental health, specialist tertiary and social care settings and in patients' homes. They must be able to:
	 a. Demonstrate their contribution to effective interdisciplinary team working with doctors from all care settings and specialties, and with other health and social care professionals for the provision of safe and high-quality care. b. Work effectively with colleagues in ways that best serve the interests of patients. This includes: safely passing on information using clear and appropriate spoken, written and electronic communication. at handover in a hospital setting and when handing over and maintaining continuity of care in primary, community and social care settings. when referring to colleagues for investigations or advice.

The state of the s
TO AND MAIN THAT THE PART THE
1

- when things go wrong, for example when errors happen.
- questioning colleagues during handover where appropriate.
- working collaboratively and supportively with colleagues to share experiences and challenges that encourage learning.
- responding appropriately to requests from colleagues to attend patients.
- applying flexibility, adaptability and a problem-solving approach to shared decision making with colleagues.
- c. Recognize and show respect for the roles and expertise of other health and social care professionals and doctors from all specialties and care settings in the context of working and learning as a multiprofessional team.

Appendix 1

Diagnostic procédures

- 1. Measuring body temperature using an appropriate recording device.
- 2. Measuring pulse rate and blood pressure using manual techniques and automatic electronic devices.
- 3. Transcutaneous monitoring of oxygen saturation, applying, and taking readings from, an electronic device which measures the amount of oxygen in the patient's blood.
- 4. Venepuncture, inserting a needle into a patient's vein to take a sample of blood for testing, or to give an injection into the vein.
- 5. Managing blood samples correctly: Making sure that blood samples are placed in the correct containers, and that these are labelled correctly and sent to the laboratory promptly and in the correct way. Taking measures to prevent spilling and contamination.
- 6. Taking blood cultures: Taking samples of venous blood to test for the growth of infectious organisms in the blood. Requires special blood containers and laboratory procedures.

- 7. Measuring blood glucose: Measuring the concentration of glucose in the patient's blood at the bedside, using appropriate equipment and interpreting the results.
- 8. Managing an electrocardiograph (ECG) monitor: Setting up a continuous recording of the electrical activity of the heart. Ensuring the recorder is functioning correctly, and interpreting the tracing.
- 9. Performing and interpreting a 12-lead electrocardiograph (ECG): Recording a full, detailed tracing of the electrical activity of the heart, using a machine recorder (electrocardiograph). Interpreting the recording for signs of heart disease.
- 10.Basic respiratory function tests: Carrying out basic tests to see how well the patient's lungs are working (for example, how much air they can breathe out in one second).
- 11. Urine multi dipstick test: Testing a sample of urine for abnormal contents, such as blood or protein. The urine is applied to a plastic strip with chemicals which change colour in response to specific abnormalities.
- 12. Advising patients on how to collect a mid-stream urine specimen: Obtaining a sample of urine from a patient, usually to check for the presence of infection, using a method which reduces the risk of contamination by skin bacteria.
- 13. Taking nose, throat and skin swabs: Using the correct technique to apply sterile swabs to the nose, throat and skin.
- 14. Nutritional assessment: Making an assessment of the patient's state of nutrition. This includes an evaluation of their diet; their general physical condition; and measurement of height, weight and body mass index.
- 15.Pregnancy testing: Performing a test of the urine to detect hormones which indicate that the patient is pregnant.

Salar Correction of Management
TOTAL AND MAIN THAT

Appendix 2

Therapeutic procedures

- 1. Administering oxygen Allowing the patient to breathe a higher concentration of oxygen than normal, via a face mask or other equipment.
- 2. Establishing peripheral intravenous access and setting up an infusion; use of infusion devices. Puncturing a patient's vein in order to insert an indwelling plastic tube (known as a 'cannula'), to allow fluids to be infused into the vein (a 'drip'). Connecting the tube to a source of fluid. Appropriate choice of fluids and their doses. Correct use of electronic devices which drive and regulate the rate of fluid administration.
- 3. Making up drugs for parenteral administration: Preparing medicines in a form suitable for injection into the patient's vein. May involve adding the drug to a volume of fluid to make up the correct concentration for injection.
- 4. Dosage and administration of insulin and use of sliding scales: Calculating how many units of insulin a patient requires, what strength of insulin solution to use, and how it should be given (for example, into the skin, or into a vein). Use of a 'sliding scale' which links the number of units to the patient's blood glucose measurement at the time.
- 5. Subcutaneous and intramuscular injections, Giving injections beneath the skin and into muscle.
- 6. Blood transfusion Following the correct procedures to give a transfusion of blood into the vein of a patient (including correct identification of the patient and checking blood groups). Observation for possible reactions to the transfusion, and actions if they occur.
- 7. Male and female urinary catheterisation Passing a tube into the urinary bladder to permit drainage of urine, in male and female patients.
- 8. Instructing patients in the use of devices for inhaled medication: Providing instructions for patients about how to use inhalers correctly, for example, to treat asthma.

- 9. Use of local anaesthetics Using drugs which produce numbness and prevent pain, either applied directly to the skin or injected into skin or body tissues.
- 10. Skin suturing Repairing defects in the skin by inserting stitches (normally includes use of local anaesthetic).
- 11. Wound care and basic wound dressing Providing basic care of surgical or traumatic wounds and applying dressings appropriately.
- 12. Correct techniques for 'moving and handling', including patients: Using, or directing other team members to use, approved methods for moving, lifting and handling people or objects, in the context of clinical care, using methods that avoid injury to patients, colleagues, or oneself.

Appendix 3 General aspects of practical procedures

- 1. Giving information about the procedure, obtaining and recording consent, and ensuring appropriate aftercare: Making sure that the patient is fully informed, agrees to the procedure being performed, and is cared for and watched appropriately after the procedure.
- 2. Hand washing (including surgical 'scrubbing up'): Following approved processes for cleaning hands before procedures or surgical operations.
- 3. Use of personal protective equipment (gloves, gowns, masks): Making correct use of equipment designed to prevent the spread of body fluids or cross-infection between the operator and the patient.
- 4. Infection control in relation to procedures: Taking all steps necessary to prevent the spread of infection before, during or after a procedure.
- 5. Safe disposal of clinical waste, needles and other 'sharps': Ensuring that these materials are handled carefully and placed in a suitable container for disposal.



9. Teaching and learning strategies

Brainstorming strategy: This is to make the student active and effective in educational situations and to accustom students to respect different opinions and benefit from the ideas and information of others.

Teamwork strategy: Students are divided into small groups, given specific tasks (common goals) and must rely on cooperation (knowledge and skill exchange) in order to accomplish the task required of them.

Problem-solving strategy or problem-based learning: This is done by making students anxious and stimulating their thinking about a problem. This is done by - defining the problem and formulating it, then analyzing and collecting data and analyzing the causes and factors, after which solutions are proposed and then implemented.

10. Evaluation methods

Evaluation methods would include consideration of:

- Student achievement include assessment in all domains: knowledge, skills and attitudes.
- Using a wide range of assessment methods and formats.
- Ensure using integrated assessment.
- Using of personal portfolio and log-books.
- Balance between formative and summative assessment with a ratio of 3:1.
- Avoiding conflicts of interest in the methods and results of assessments.
- Assessments are open to scrutiny by external expertise.
- Using a system of appeal of assessment results.



- Encouraging the use of external examiners.
- Promoting student learning through measuring progress of student on predetermined check list in each discipline in addition to the formative exam. It includes many parameters such as attendance, preparation, interaction, engagement, coursework, quizzes ... etc.
- Ensuring continuous improvement in the programs of teaching and assessment to be clearly compatible with intended educational outcomes and met by the students.

Quiz exams

Formative exams

Mid-course theoretical exams (essay questions)

Final course theoretical exams (multiple-choice questions)

Final clinical exam:

OSCE

VIVA (oral exam)

Short case exam

Slides exam

Long case exam

11. Faculty							-4/2/1
		Faculty m	embers				
Academic Rank	S	peciality	Special requireme nts/skills (if any)		Nur	nber of	faculty
	General	Subspeciality		Tea	achir	ng staff	External Lecturer
		Pedia	tric				
Professor		Pediatric			_	2	
Assistant profess	or	Pediatric			_	4	
Assistant profess	or	Pediatric	Cardiolog	у		1	
Assistant profess	or	Pediatric	Endocrine	Э	_	1	
Lecturer		Pediatric			-	2	
Specialist Lecture Doctor, Ministry Health Staff		Pediatric			-		14
Specialist Lecture Doctor, Ministry Health Staff		Pediatric	Nephrolog	У	_		1
Specialist Lecture Doctor, Ministry Health Staff		Pediatric	Neuromedic	ine	_		1
		Surge	ery				
Professor	Ge	neral surgery			-	2	
Lecturer	Ge	neral surgery			_	1	

				124
Professor	Urosurgery	-	5	, ,
Professor	orthopedic	_	2	
Assistant professor	Orthopedics		4	
Professor	Plastic surgery	_	1	
Assistant professor	Plastic surgery		1	
Professor	Otorhinolaryngology	-	2	
Assistant professor	Otorhinolaryngology	_	1	
Professor	Pediatric surgery	_	1	
Assistant professor	Pediatric surgery	-	1	
Professor	Ophthalmology	_	1	
Assistant professor	Ophthalmology	-	1	
Lecturer	Ophthalmology	-	1	
Professor	Radiology	_	3	
Assistant professor	Cardiothoracic and Vascular surgery	_	1	
Lecturer	Anesthesia	_	1	
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	General surgery	_		6
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Neurosurgery	_		2

					8179
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Otorhinolaryngology		-		1
	Anato	my			
Professor	М.В.СН. В	Clinical Anatomy	-	1	
Lecturer	М.В.СН. В	Human anatomy	-	1	
Assistant Lecturer	М.В.СН. В	Human anatomy	-	1	
Lecturer	М.В.СН. В	Embryology	_	1	
Professor	Biology	Cytology	_	2	
Assistant professor	Biology	Histology		3	
Lecturer	Biology	Histology	-	2	
Assistant professor	Vetirianian	Histology		1	
Assistant professor	Biology	Genetic	-	1	
Lecturer	Biology	Physiology		1	
	Community	Medicine			
Professor	Community Medicine		_	2	
Assistant professor	Community Medicine		_	1	
Assistant professor	Family Medicine		-	1	
Lecturer	Family Medicine		-	1	

			Name and Address of the Owner, where	NO DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN	NAME OF TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY.
					INE -166,
Lecturer	Law		-	1	
Assistant Lecturer	Law		-	1	
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Community Medicine				2
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Family Medicine		_		1
	Pharma	cology			
Professor	М.В.СН. В	Pharmacology	-	1	
Assistant professor	М.В.СН. В	Pharmacology	_	2	
Lecturer	М.В.СН. В	Pharmacology	_	2	
Assistant Lecturer	М.В.СН. В	Pharmacology		1	
	Obstetric and	Gyencology			
Professor	Obestetrics and Gynecology		_	6	
Professor	Obestetrics and Gynecology	Infertility	_	1	
Assistant professor	Obestetrics and Gynecology		-	1	
Lecturer	Obestetrics and Gynecology		_	1	
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Obestetrics and Gynecology		_		2

	Medi	cine			Take -
Professor	Internal Medicine			5	
Professor	Internal Medicine	Respiratory	-	1	
Professor	Internal Medicine	Rheumatology	_	1	
Assistant professor	Internal Medicine	Rheumatology	-	1	
Professor	Nephrology		-	1	
Professor	Internal Medicine		-	1	
Professor	Internal Medicine	Endocrine	-	1	
Assistant professor	Internal Medicine	Endocrine	-	2	
Assistant professor	Psychology		-	1	
Lecturer	Psychology		-	1	
Professor	Dermatology		-	1	
Assistant professor	Dermatology		_	2	
Assistant professor	Neuromedicine		_	1	
Assistant professor	Internal Medicine	Gastroenterology		1	
Assistant professor	Oncology			1	
Lecturer	Haematology			1	
Assistant professor	Internal Medicine	Cardiology		2	
Lecturer	Internal Medicine		_	1	

					17.12
Assistant professor	Internal Medicine		-	1	
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Dermatology		-		1
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Internal Medicine	Endocrine	_		1
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Haematology				1
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Neuromedicine		_		5
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Internal Medicine		_		6
Specialist Lecturer / Doctor, Ministry of Health Staff	Internal Medicine	Cardiology	_		2
	Microbi	ology			
Professor	Microbiology	Bacteriology	_	3	
Professor	Microbiology	Biotechnology	-	1	
Professor	Microbiology	acterial B genetics	_	4	
Professor	Microbiology	Immunology	_	2	
Professor	Microbiology	Virology	_	2	
Assistant professor	Microbiology	Medical Microbiology		1	
Lecturer	Microbiology	Microbiology	1_	1	

Lecturer	Microbiology	Fungi	-	1	
Lecturer	Microbiology	Molecular Bacteriology	-	1	
Professor	Biology	Parasitology	-	2	
Assistant professor	Biology	Immunology Parasitology	_	1	
	Chemistry and	Biochemistry			
Professor	Chemistry	Biochemistry	-	2	
Professor	М.В.СН. В	Clinical Biochemistry	-	2	
Professor	Veterinary medicine	Biochemistry	_	1	
Professor	Chemistry	Biochemistry	_	2	
Professor	Chemistry	Inorganic chemistry	-	1	
Assistant professor	Chemistry	Biochemistry	-	4	
Lecturer	М.В.СН. В	Clinical Biochemistry	-	1	
Assistant Lecturer	Chemistry	Biochemistry	-	2	
	Physiol	logy			
Professor	М.В.СН. В	Medical physiology	_	5	
Assistant professor	М.В.СН. В	Medical physiology	_	5	
Lecturer	М.В.СН. В	Medical physiology	_	3	
Professor	Veterinary medicine	Medical	_	1	

					10.00
		physiology			131-151
Assistant professor	Veterinary medicine	Medical physiology	-	1	
Assistant Lecturer	Veterinary medicine	Medical physiology	_	1	
Assistant professor	Biology	Medical physiology	-	1	
Assistant Lecturer	Biology	Medical physiology	-	1	
Professor	Physic	Medical physics	_	1	
Assistant professor	Physic	Medical physics	-	1	
Assistant Lecturer	Physic	Medical physics	-	1	
Lecturer	Computer	Information technology	-	1	
Assistant Lecturer	Computer	Information technology	_	4	
	Pathol	ogy			
Professor	Pathology	Histopathology	-	2	
Assistant professor	Pathology	Histopathology	-	4	
Lecturer	Pathology	Histopathology	_	3	
Professor	Pathology	Haematology	_	1	
Assistant professor	Pathology	Haematology	_	3	
Lecturer	Pathology	Haematology		2	



Professional development

Development of new faculty members

Introducing new faculty members to the university's rules and regulations and providing them, through workshops and orientation, with the tools necessary to succeed in academic work.

Professional development for faculty members

To develop and improve the skills of teachers and faculty members

- A. Provide continuous training opportunities for teachers and faculty members to improve their teaching, communication and technical skills by organizing workshops, training courses, seminars and conferences to provide these opportunities.
- B. Encourage teachers and faculty members to communicate and cooperate with each other. Working sessions and forums can be organized to discuss ideas and exchange experiences and successful experiments.
- C. Provide mechanisms to evaluate the performance of faculty members on a regular basis through the annual performance evaluation conducted by the Quality Assurance and University Performance Division in addition to student questionnaires and colleagues' comments in areas that need improvement.
- D. Encourage faculty members to research and develop in their specialized fields and provide the necessary financial, technical and library resources to support research and publish the results in scientific journals.
- E. Encourage faculty members to use technology in teaching and communicating with students. Training and support can be provided to use available technological tools such as electronic learning management systems.

San Collins

12. Acceptance Criteria

Within the central criteria for acceptance

13. The most important references about the program

scientific research Ministry of higher education and

14. Program development plan

- A. Building new buildings and expanding existing college buildings to meet the requirements of the educational process.
- B. Preparing a strategy for the college's needs for faculty members for the next ten years.
- C. Developing and expanding continuing education programs.
- D. Providing modern educational technologies and expanding their scope of use in teaching.
- E. Following up on the professional and academic development of faculty members and providing the necessary care for new faculty members.
- F. Developing an annual plan to update the skills lab and provide it with the necessary equipment to accommodate the increase in the number of students and provide alternatives or methods similar to clinical training in teaching hospitals.
- G. Developing the educational skills of faculty members.
- H. Evaluating and assessing the performance of faculty members.
- Monitoring the educational program through permanent committees such as the Monitoring and Evaluation Committee and the Examination Quality Assurance Committee.
- J. Preparing discussion groups with students.
- K. Seeking feedback from students, graduates, institutions and workplaces on the effectiveness of graduates.
- L. Developing relationships with institutions and employers and implementing joint projects with them.

UNIVER	Serry Correction
107	2 LIL 2

			Prog	gra	m	S	kil	ls	0	utl	in	e									\$1-17-1 		
							J	Re	qu	ire	ed j	pro	ogi	rai	n L	ear	nin	ng (out	COI	nes		
Year/Level	Course Code	Course Name	Basic or optional	K	no	wl	edg	ge			S	kill	s						F	Ethi	cs		
				A	В	C	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	С	D	E	F	G	
	MeANi100 001	Human anatomy	Basic	*												*							
Year 1 /	MeMPi100 002	Medical physics	Basic	*																			
Course 1	MeMTi100 003	Medical terminology	Basic	*												*		*					
	MeCSi100 004	Computer science	Basic	*											*								
				A	В	С	D	E	A	В	C	D	E	F	G	A	В	C	D	E	F	G	
	MeBCii100 005	Biochemistry	Basic	*						*				*		*		*					
	MeANii100 006	Human anatomy	Basic	*												*							
Year 1 / Course 2	MeHRii10 0007	Human rights	Basic																				
	MeMBii10 0008	Medical biology	Basic	*																			
	MePHii100 009	Physiology	Basic	*																	7 7 7		
			•	A	В	С	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	С	D	E	F	G	
	MeANi100 001	Human anatomy	Basic	*												*							
	MeHLi100 002	Histology	Basic	*						*						*							
Year 2 / Course 1	MeCBi100 003	Crimes of Baath regime in Iraq	Basic																				
	MePHi200 004	Physiology	Basic	*						*				*		*							
	MeBCi200 005	Biochemistry	Basic	*						*				*		*							
				A	В	С	D	E	A	В	C	D	E	F	G	A	В	С	D	E	F	G	
Year 2 /	MeANii200 006	Human anatomy	Basic	*												*							
Course 2	MeHLii200 007	Histology	Basic	*						*						*							

			-						_	_	_	-	-	_				-			-	-11" Y	1
	MeEMii20 0008	Embryology	Basic	*			*									*							
	MePHii200 009	Physiology	Basic	*						*				*		*							
	MeBCii200 010	Biochemistry		*						*				*		*					-		
	MeCSii200 011	Computer science	Basic	*											*								
				A	В	С	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	С	D	E	F	G	ı
	MeCSi300 001	Medicine	Basic	*			*		*					*		*	*						
	MeBEi300 002	Behavioral science	Basic	*	*	*					*					*	*	*	*				
Year 3 /	MeMLi300 003	Microbiology	Basic	*				*		*				*		*							
Course 1	MePRi300 004	Parasitology	Basic	*				*		*				*		*							
	MeGPi300 005	Pathology	Basic	*			*		*					*		*							
	MePAi300 006	Pharmacology	Basic	*				*							*	*	*						
				A	В	С	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	С	D	E	F	G	
	MeSEii300 007	Surgery	Basic	*			*		*							*	*	*	*	*	*		
	MeGPii300 008	Pathology	Basic	*			*		*					*		*							
Year 3/	MeCOii30 0009	Community medicine	Basic	*		*	*	*	*	*	*				*	*	*						
Course 2	MeMLii30 0010	Microbiology	Basic	*				*		*				*		*							
	MePRii300 011	Parasitology	Basic	*				*		*				*		*							
	MePAii300 012	Pharmacology	Basic	*				*							*	*	*						
				A	В	С	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	С	D	Е	F	G	
	MeCSi400 001	Medicine	Basic	*			*	*	*	*	*	*	*	*		*							
Year 4 / Course 1	MeMTi400 002	Medical ethics	Basic	*							*					*	*	*	*	*	*	*	
1	002			-	-	-	-	-	-	- Alexander	- Ann	_		_							-		4

	MeSEi4000		Basic	*			*	*	*	*	*	*	*	*		*	*	*		*	- KIN	21997	167
	04	Surgery	Dasic																			4111	
	MeGPi400 005	Pathology	Basic	*			*		*					*		*							
	MeFMi400 006	Forensic medicine	Basic		*	*											*	*			*		
				A	В	С	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	C	D	E	F	G	
	MeCSii400 007	Medicine	Basic	*			*	*	*	*	*		*			*							
	MeGPii400 008	Pathology	Basic	*			*		*							*		*			(
Year 4 / Course 2	MeOBii400 009	Obstetric	Basic	*			*	*	*	*	*		*	*		*	*	*		*			
	MeCOii40 0010	Community medicine	Basic	*		*	*	*	*	*	*			*	*	*	*						
	MeSEii400 011	Surgery	Basic	*			*	*	*	*	*	*	*	*		*	*	*		*			
				A	В	С	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	С	D	E	F	G	
Year 5 / Course 1	MeSEi5000 01	Surgery (Orthopedic)	Basic	*			*	*	*	*	*	*	*	*		*	*	*		*			
	MeRAi500 002	Radiology	Basic	*			*		*	*	*					*							
	MeGYi500 003	Gynecology	Basic	*			*	*	*	*	*		*	*		*	*	*		*			
	MePEi500 004	Pediatrics	Basic	*					*		*		*	*		*		*					
	MeOPi500 005	Ophthalmology	Basic	*			*		*	*	*					*							
	MeMDi500 006	Medicine	Basic	*			*	*	*	*	*		*	*		*	*	*		*			
				A	В	С	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	С	D	E	F	G	
	MeSEii500 007	Surgery minor surgical specialities	Basic	*			*	*	*	*	*	*	*	*		*	*	*		*			
Year 5 /	MeENii500 008	ENT	Basic	*			*		*	*	*	*		*		*							
Course 2	MeDEii500 009	Dermatology	Basic	*			*		*	*	*			*		*							
	MeMDii50 0010	Medicine	Basic	*			*	*	*	*	*	*	*	*		*	*	*		*			

MePEii500 011	Pediatrics	Basic	*					*		*	*	*	*		*		*					
MePSii500 012	Psychiatric	Basic	*	*	*			*	*	*					*	*	*	*	*	*		
i.			A	В	С	D	E	A	В	С	D	E	F	G	A	В	С	D	E	F	G	Н
MeSEa600 001	Surgery	Basic	*			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
MeGYa600 002	Gynecology and Obstetrics	Basic	*				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
MeMDa60 0003	Medicine	Basic	*			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
MePEa600 004	Pediatrics	Basic	*				*	*	*	*	*	*	*	*	*		*	*	*	*	*	*
	MePSii500 012 MeSEa600 001 MeGYa600 002 MeMDa60 0003 MePEa600	MePSii500 012 Psychiatric MeSEa600 001 Surgery MeGYa600 002 Gynecology and Obstetrics MeMDa60 0003 Medicine MePEa600 Padiatrics	MePSii500 Psychiatric Basic MeSEa600 Surgery Basic MeGYa600 Gynecology and Obstetrics MeMDa60 Medicine Basic MePEa600 Padiatrics Basic	MePSii500 Pediatrics Basic * MeSEa600 Surgery Basic * MeGYa600 Gynecology and Obstetrics Basic * MeMDa60 Medicine Basic * MePEa600 Pediatrics Basic *	MePSii500 011 MePSii500 012 Psychiatric Basic * * MeSEa600 001 Surgery MeGYa600 002 Gynecology and 002 Medicine MeMDa60 0003 Medicine Basic * MePEa600 Pediatrics Basic *	Pediatrics Pediatrics Pediatrics Pediatrics Pasic	Pediatrics	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * MeSEa600 001 Surgery Basic * * * MeGYa600 002 Gynecology and Obstetrics Basic * * * MeMDa60 0003 Medicine Basic * * * MePEa600 Padiatrics Basic * * *	Pediatrics Pediatrics Pediatrics Pediatrics Pasic	MePSii500	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	MePSii500 012 Psychiatric Basic * * * * * * * * * * * * * * * * * * *