



UNIVERSITY KUFA
وصف البرنامج الأكاديمي
Academic Program Specification

طب وجراحة عامة	١- اسم البرنامج Programme Title
MED	٢- رمز البرنامج Programme Code
جامعة الكوفة	٣- المؤسسة التعليمية Teaching Institution
الطب	٤- الكلية College
	٥- القسم Department
نظام فصلي تكاملي	٦- النظام الدراسي Attendance Type
٢٠١٨ - ٢٠١٩	٧- الفصل الدراسي Academic Session
عدد الوحدات كما مبين في المرفقات	٨- عدد وحدات البرنامج Credits
بكالوريوس في الطب والجراحة العامة	٩- الشهادة الممنوحة Final Award
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي	١٠- الجهة المعتمدة للبرنامج Programme Accredited
أ.م.د. محمد سعيد عبد الزهرة	١١- اسم منسق البرنامج Programme coordinator
٢٠١٠/١١/٢٨	١٢- تاريخ أعداد البرنامج Date of programme

مبادئ التعليم الطبي الحديث
((Principles of new medical education))

في البداية من المهم إن نعرف أن التعليم هي مهارة مكتسبة وليست صفة موروثة وهذه المهارة تأتي من الفهم العميق لمبادئ التعليم الطبي المستند إلى نظريات التعلم الحديثة ونتائج البحوث العلمية في مجال التعليم الطبي، وأن التعليم الطبي يستند إلى عدة أركان أساسية وكما يلي: -

١- الدور المركزي للطالب في عملية التعلم (Student centered learning):

هذا النمط من التعلم يعد الطالب ليكون مستقلاً بذاته ومعتمداً على نفسه وأكثر فعالية واستجابة للتغيرات المستمرة في الحقل الطبي، وتعد هذه الصفة من أهم ما يميز التعليم الطبي الحديث عن النمط التقليدي والذي يكون الطالب فيه مجرد متلقي للمعلومة بينما في النمط الحديث للتعلم يشكل الطالب محور العملية التعليمية بمشاركة الفعالة أثناء الدرس وذلك من خلال تحليل المعلومة ونقدها ووضع استنتاجات منطقية المستندة إلى الفهم العميق والراسخ وكذلك يتسم الطالب في نمط التعلم الحديث بامتلاكه القدرة على متابعة أدائه وتحديد الثغرات المعرفية لديه والعمل على إكمالها ومورد ذلك كله إلى نظرية التعلم المعروفة بالبنائية الاجتماعية (social constructivism) التي ترى أن التعلم يكون من قبل المتعلم نفسه ولكن بوتيرة أسرع في حالة وجود الزميل والأستاذ الذي يعمل كمدير لعملية التعلم.

٢- المناهج المبتناة على المخرجات (out come – based curriculum):

المبدأ هنا هو تحديد المواصفات العامة والخاصة لخريج كلية الطب والمواصفات كما هي مذكورة في ألـ (Tomorrow Doctors) وهي عبارة عن ١٠٥+١٢+٣ والثلاثة هي

١- عالم وتلميذ (Scholar & scientist)

٢- مهني (Professional)

٣- ممارس (Practitioner)

ومن خلال الثلاث أعلاه تتفرع الأثني عشر مواصفة إلى ١٠٥ مواصفة أقل مستوى.

٣- المنهج المبني على خدمة المجتمع (community based):

ويعني أن التدريب يكون في مركز الرعاية الصحية الأولية بدلاً من المستشفيات تلبيةً لحاجة المجتمع حيث أن (٩٠%) من حاجات المرضى والمجتمع من الممكن تلبيتها في المراكز الصحية.

٤- التكامل (integration):

والغاية منه توظيف العلوم الأساسية كالتشريح والفسلجة والأحياء المجهرية والكيمياء الحياتية وغيرها في التطبيق السريري وفي مستقبل الحياة العملية كذلك إرجاع الحالة السريرية للمريض إلى أعماق العلوم الأساسية لفهم أدق في أسباب وطرق حدوث الحالة المرضية .

٥- المنهج المبني على أنظمة الجسم (system – based):

أي غير المبني على الموضوع (subject – based) كالتشريح والفسلجة وغيرها كما هو الحال في كليات الطب العراقية، ففي الجهاز التنفسي يدرس الطالب كل ما يتعلق بهذا الجهاز من جمع العلوم والمعارف أضف إلى التطبيقات السريرية وننقل لكم أنواع المتعلمين ليتبين لنا الفرق بينهم والأسباب والمعالجات للحصول على متعلم يحقق خدمة المجتمع .

٦- المحاضرة:

هي جزء من العملية وليس كل العملية التعليمية والمحاضرة يجب أن تبنى مع نشاطات تعليمية أخرى.

أنواع المتعلمين (Types of learners):

التعلم السطحي هو الاكتساب السطحي للمعلومة وتكون نتائج هذا التعلم هو الحفظ المجرد للمعلومات وإعادتها على ورقة الامتحان وفقدانها بعد ذلك ويكون الحافز الوحيد للطالب هنا هو عبور الامتحانات ويعبر عنه في نظريات التعلم بالحافز الخارجي بينما الفهم المعمق يتضمن فهم المعلومة ونقدها ومناقشتها ومعرفة مدى تطبيقها في الحياة العملية والحافز في العلم المعمق هو نابع من ذات الطالب الناشئ من حب المعرفة والذي يقود الطالب في مسيرته العلمية حتى بعد التخرج لجعله طالبا للعلم مدى الحياة (life long learner).

ولتأكيد مبدأ التفكير المعمق لدى الطلبة تقدم المعلومات في مناهج كليات الطب الحديثة بشكل متكامل ليرى الطالب مدى التداخل بين كل العلوم الطبية بينما تعزز المناهج التقليدية التفكير السطحي لدى الطالب بتقديمها المعلومات على شكل مواضيع منفصلة وبذلك يكون مستوى الطالب في الحياة العملية دون المستوى المطلوب. ولتعزيز التعلم المعمق والفعال لدى الطلبة يفضل تعزيز إستراتيجية التعليم بأسلوب المجاميع الصغيرة (**Small group teaching**) وكذلك تقليل الكم النظري من المعلومات واستبدالها بالأفكار التي تعزز التفكير المنطقي والعملي لدى الطلبة وهذا يستدعي إعادة النظر بمحتوى المنهج الطبي (**the content of medical curriculum**) ولإكمال الدائرة التعليمية يستدعي ذلك تغيير نمط الامتحانات لجعلها أداة فعالة في عملية التعلم لذلك فقد حان الوقت لإعادة تقييم مناهجنا الطبية من أجل تغيير طلبتنا من حالة التلقي السلبي والسطحي للمعلومة إلى حالة التعلم الفعالة والعميقة.

Phase 1

الوحدات والساعات

السنة الاولى									
الفصل الدراسي الثاني					الفصل الدراسي الاول				
عدد الساعات					عدد الساعات				
الوحدات	العملي	مناقشة	النظري	الوحدة الفصلية	الوحدات	العملي	النظري	الوحدة الفصلية	
٤		٣٠	٣٠	الجزينات، الجينات والامراض	٤		٦٠	اساسيات الطب	
٤		٣٠	٣٠	انسجة الجسم	٣,٥	٤٥	٣٠	الحاسبات	
٤		٣٠	٣٠	الايض	٤	٦٠	٣٠	الفيزياء الطبية	
٤		٣٠	٣٠	الصحة والمرض في السكان	٢		٣٠	حقوق الانسان	
٤		٣٠	٣٠	حل المشكلات السريرية ١	٣	٣٠	٣٠	اللغة العربية	
١	٣٠			اساسيات المهارات السريرية	3.5	٤٥	٣٠	اللغة الانكليزية	
21				مجموع الوحدات	٢٠			مجموع الوحدات	
مجموع الوحدات ٤١									
السنة الثانية									
الفصل الدراسي الرابع					الفصل الدراسي الثالث				
عدد الساعات					عدد الساعات				
الوحدات	العملي	مناقشة	النظري	الوحدة الفصلية	الوحدات	العملي	مناقشة	النظري	الوحدة الفصلية
٤		٣٠	30	المناعة والمرض	٥	٣٠	٣٠	30	الجهاز العضلي الهيكلي
٤	٣٠	١٥	30	الجهاز البولي	٤	٣٠	٣٠	30	أليات المرض
٤	٣٠	١٥	30	الجهاز المعدي المعوي	٤		٣٠	30	الاغشية والمستقبلات
٤	٣٠	١٥	30	الجهاز التنفسي	٥	٣٠	٣٠	30	الجهاز القلبي الوعائي
٤		٣٠	30	سيكولوجية الصحة والتنوع	٢			30	حل المشاكل السريرية ٢
١	٣٠			اساسيات المهارات السريرية	١	٣٠			اساسيات المهارات السريرية
٢١				مجموع الوحدات	٢١				مجموع الوحدات
مجموع الوحدات ٤٢									
السنة الثالثة									
الفصل الدراسي السادس					الفصل الدراسي الخامس				
عدد الساعات					عدد الساعات				
الوحدات	العملي	مناقشة	النظري	الوحدة الفصلية	الوحدات	العملي	مناقشة	النظري	الوحدة الفصلية
٤		٣٠	30	علم العقاقير السريري	٥	٣٠	٣٠	30	الجهاز التكاثري
٥	٣٠	٣٠	30	الجهاز العصبي	٥	٣٠	٣٠	30	الراس والعنق
٤		٣٠	30	التكامل الطبي	٤		٣٠	30	الصحة والمرض في المجتمع
٢,٥	٤٥	١٥		مواد اختيارية	٤		٣٠	30	الطب العدلي
٤		٣٠	30	وحدة المرض والناس	٢	٣٠	١٥		مواد اختيارية
١	٤٥			اساسيات المهارات السريرية	١	٣٠			اساسيات المهارات السريرية
21				مجموع الوحدات	٢١				مجموع الوحدات
مجموع الوحدات ٤٢									

Phase 2

المرحلة الرابعة				النظري	مناقشة المجاميع	العملي	الوحدات
رعاية الجهاز العضلي الهيكلي				٣٠	٣٠	١٨٠	١٠
رعاية الجهاز القلبي والتنفسي				٣٠	٣٠	١٨٠	١٠
رعاية الجهاز المعدي المعوي				٣٠	٣٠	١٨٠	١٠
رعاية الغددالصم والجهاز الكلوي				٣٠	٣٠	١٨٠	١٠
الطرائق السريرية						٦٠	٢
مجموع الوحدات الدراسية							٤٢
المرحلة الخامسة				النظري	مناقشة المجاميع	العملي	الوحدات
الحواس الخاصة (العيون والجلدية والانف والاذن والحنجرة				٣٠	٣٠	١٨٠	١٠
صحة الطفل				٣٠	٣٠	١٨٠	١٠
صحة الانجاب				٣٠	٣٠	١٨٠	١٠
رعاية التداخل الجراحي				٣٠	٣٠	١٨٠	١٠
مواد اختيارية						٦٠	٢
مجموع الوحدات الدراسية							٤٢
المرحلة السادسة				النظري	مناقشة المجاميع	العملي	الوحدات
رعاية مرضى السرطان وامراض الدم				٣٠	٣٠	١٥٠	٩
رعاية الحالات الطارئة				٣٠	٣٠	١٥٠	٩
رعاية المسنين والامراض المزمنة				٣٠	٣٠	١٥٠	٩
الصحة الذهنية والجملة العصبية				٣٠	٣٠	١٥٠	٩
معايشة المهنة (باطنية والجراحة والاطفال والنسائية والتوليد						٣٠٠	١٠
مجموع الوحدات الدراسية							٤٦
الطور الاول				%٤٠	السنة الاولى	%٩	الفصل الاول
					السنة الثانية	%١٤	الفصل الثالث
					السنة الثالثة	%١٧	الفصل الخامس
الطور الثاني				%٦٠	السنة الرابعة	%١٧	
					السنة الخامسة	%١٨	
					السنة السادسة	%٢٥	

كل ١٥ ساعة نظرية في المحاضرات او مناقشة المجاميع تعادل وحدة دراسية واحدة .
كل ٣٠ ساعة عملية في المختبرات او تدريب سريري تعادل وحدة دراسية واحدة .
عدد وحدات الطور الاول الدراسية = ١٢٥ وحدة // عدد الوحدات الطور الثاني الدراسية ١٣٠ وحدة عدد
الوحدات الدراسية الكلية للسنوات الست = ٢٥٥ وحدة