|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)**  **معاونت پیشنهاد دهنده:** ....... | | | | | | | | |
| **عنوان دوره** | | **تفسیر ECG و شناخت آریتمی ها** | | | | | | | **کد دوره:** | |
| **مدت دوره( به ساعت)** | | **مدت تئوری: 4** | **مدت عملی: 2** | | **مجموع کل دوره:** | | | | | |
| **نوع الزام** | | **الزامی** | | **اختیاری**◼ | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره** | | **رشته شغلی: پرستاری** | | | | | | | | |
| **پست سازمانی: پرستاری- مربی** | | | | | | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری** | | **دانشی** ◼ **مهارتی** | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره** | | **حضوری** | سخنرانی❒ نمایشی🗖 کارگاه آموزشی ⏹ آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | |
| **نحوه ارزیابی فراگیران** | | کتبی ◼ عملی ❒ مشارکت فعال در مباحث ❒ ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | |
| **سایر شرایط مخاطبین دوره** | |  | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره** | | **آشنایی فراگیران با تفسیر ECG و شناخت آریتمی ها** | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره** | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **تفسیر کامل نوار قلب(ریت ، ریتم ، شناخت کمپلکس QRS و...)** | | | | | | **دانشی - مهارتی** | | | **2** |
| **2** | **آریتمیهای قلبی** | | | | | | **دانشی - مهارتی** | | | **2** |
| **3** | **مراقبت پرستاری در آریتمیهای قلبی** | | | | | | **دانشی** | | | **2** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | |
|  | **نوار قلب را در حالت طبیعی تفسیر نماید** | | | | | | | | | |
|  | **آریتمیهای قلبی را بیان کند** | | | | | | | | | |
|  | **تفاوت آریتمیهای قلبی را بیان کند** | | | | | | | | | |
|  | **مراقبت پرستاری در آریتمیهای قلبی را بیان کند** | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **پزشک، کارشناس ارشد پرستاری** | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | |