



جامعة بيشة
University of Bisha

اللوائح المنظمة لتدريب
أطباء الامتياز بجامعة بيشة

الصفحة	التعريفات
	مقدمة اللائحة
	أهداف التدريب
	الإشراف على التدريب
	واجبات طبيب وطبيبة الامتياز
	حقوق طبيب وطبيبة الامتياز
	بدء التدريب ونهايته
	أماكن ودورات التدريب
	التأخر عن بدء التدريب
	الانقطاع بعد بدء التدريب
	الجزاءات
	التقييم
	الإجازات
	الفهرس
	أهداف التدريب في التخصصات الأساسية (ملحق ١)



تعريف مرحلة الامتياز

هي فترة إلزامية مكونة من اثني عشر شهراً من التدريب السريري بعد أن ينهي الطالب بكلية الطب متطلبات التخرج المقررة من الكلية بنجاح، وهذه المرحلة تعتبر جزءاً مهماً مكماً لدراسة الطب، ولا يعتبر الطالب مؤهلاً لممارسة مهنة الطب إلا بعد إتمام هذه المرحلة بنجاح ويسمى خلالها الطالب أو الطالبة طبيباً طبيبة امتياز.

شروط الالتحاق بمرحلة الامتياز

يشترط للالتحاق بمرحلة الامتياز الانتهاء من جميع متطلبات التخرج الجامعية بنجاح حتى السنة السادسة من كلية الطب. بحيث تصدر قائمة بأسماء الطلاب والطالبات والمتوقع تخرجهم بنهاية الفصل أو السنة الأكاديمية من وكالة الكلية للشؤون التعليمية والتطوير وتقوم وكالة الكلية للشؤون السريرية ببدء إجراءات سنة الامتياز حسب القائمة.

مدة مرحلة الامتياز

هي اثني عشر شهراً من التدريب السريري.

الفترة التدريبية

هي المدة التي يقضها طبيب الامتياز في التخصص وتتراوح ما بين شهر وشهرين وفقاً لما هو موضح باللائحة.

بداية مرحلة الامتياز

يتم تحديد بداية مرحلة الامتياز من قبل وكيل الكلية للشؤون السريرية ومكتب الامتياز في نهاية كل فصل دراسي أو سنة دراسية بعد استيفاء الطالب متطلبات التخرج بنجاح.

مراكز التدريب المرحلة الامتياز

هي إحدى المستشفيات أو المراكز الطبية المعتمدة من قبل الكلية لتدريب أطباء الامتياز.

مقدمة اللائحة

يعتبر طالب الطب مؤهلاً لممارسة مهنة الطب بعد استكمال سنة واحدة اثنا عشر شهراً من التدريب السريري (سنة الامتياز) وذلك بعد إنهائه واستكمالته المتطلبات التخرج الجامعية المقررة ولا يحق له استلام وثيقة التخرج إلا بعد إكماله وإتمامه واجتيازه مرحلة الامتياز بنجاح.

الهدف من اللائحة

توضيح الأهداف والشروط والأنظمة التي تتبعها كلية الطب بجامعة بيشة في تدريب أطباء وطبيبات الامتياز.

أهداف التدريب:

يهدف برنامج التدريب الطبي في سنة الامتياز إلى أن يكون المتدرب في نهاية التدريب قادراً على:

. تحقيق كفايات الأطباء السعوديين بحسب الإطار الوطني للسعودي للكفايات الطبية " Saudi MEDs



١١) ملحق ("Framework")

- . معالجة جميع أنواع حالات الطوارئ عن طريق تقويم أولي من مستوى الرعاية الصحية.
- . الاستقلالية في المهام السريرية الأساسية للممارس العام.
- . اتخاذ القرارات الطبية المبنية على البراهين في الممارسة السريرية.
- . العمل بتوافق ضمن الفريق الطبي في المؤسسة الصحية وتطوير صفات القيادة لديهم.
- . معرفة أطباء الامتياز لحدودهم وإمكاناتهم وقدراتهم الذاتية، وكيفية طلب المشورة من ذوي الخبرة.
- . تعزيز مهارات أطباء الامتياز الشخصية وأهمها التواصل الفعال، والتفكير التحليلي.
- . تطبيق المعايير المهنية وضوابط الأخلاقيات الطبية.
- . إظهار المهارات في رصد البرامج الوطنية لتعزيز الصحة وتفعيلها.

الإشراف على التدريب

يقوم مكتب الامتياز بالإشراف على التدريب وتكون مرجعيته وكيل كلية الطب للشؤون السريرية وتتخلص مهام المكتب في التالي:

- ١ - الإشراف على الترتيبات والأمور الإدارية لأطباء وطبيبات الامتياز وذلك بإعداد جداول التدريب من خلال البوابة الالكترونية خدمة امتياز كلية الطب وعمل خطابات التوجيه للمستشفيات والمراكز الطبية المعتمدة.
- ٢ - متابعة المتدربين وذلك بالتنسيق المستمر مع جهات التدريب المعنية سواء بالزيارات الدورية لها او التواصل الهاتفي والكتابي للعمل على تحسين ورفع كفاءة مستوى التدريب.
- ٣ - تنفيذ البرامج التعليمية التي تساهم في تثقيف وصقل مهارات أطباء الامتياز وتأهيلهم للممارسة الطبية.
- التعامل مع جميع المشكلات التي تعترض عمل أطباء وطبيبات الامتياز.

واجبات طبيب وطبيبة الامتياز

- ١ - الالتزام بما ورد في هذه اللائحة.
- ٢ - الالتزام بأنظمة جهات التدريب ويشمل ذلك التقيد باشتراطات السلامة المهنية ومكافحة العدوى وكذلك الالتزام بحقوق المرضى وسياسات الجودة.
- يتعين على طبيب وطبيبة الامتياز الالتزام بنظام الحضور والانصراف المتبعة في الجهة التي يتدرب فيها.
- ٤- يجب ألا يقل العبء الأسبوعي لعمل طبيب وطبيبة الامتياز عن العبء المحدد للطبيب المقيم بما في ذلك العمل في الأقسام وكذلك المناوبات وغيرها.
- هـ - يقوم كل قسم بتحديد المهام الطبية التي يجب على طبيب وطبيبة الامتياز أن يمارسها خلال فترة تدريبه في القسم وهي جزء لا يتجزأ من هذه اللائحة.
- ٦ - يقوم طبيب الامتياز بالكشف الأولي على المرضى الذين يكلف بمتابعتهم وتسجيل التاريخ المرضي والفحص الطبي في ملف المريض وتسجيل التشخيص الأولي واقتراح الفحوصات وخطة العلاج ومناقشة ذلك مع الفريق الطبي.



الالتزام بمرافقة الفريق الطبي أثناء الجولات اليومية والمشاركة في المناقشات العلمية والتي تجري على المرضى والقيام بعمل أي إجراء طبي يفوضه له الفريق الطبي تحت إشرافهم.

- تنفيذ خطة العلاج بعد إقرارها من الأطباء المسؤولين بالقسم المختص وتعبئة النماذج المختلفة لطلب الفحوصات المخبرية والإشعاعية حسب توجيهات الطبيب المعالج وإرسال العينات ومتابعة النتائج وإبلاغ أعضاء الفريق الطبي بها.

- مراقبة التطورات المرضية وتوثيقها بملف المريض ومناقشتها مع الطبيب المشرف.

١٠ - المشاركة في الندوات والمحاضرات وأنشطة القسم العلمية الأخرى بشكل فعال ومستمر.

١١ - الالتزام بالزي الرسمي للأطباء والطبيبات الذي تحدده قواعد السلوك والانضباط بالجامعة بالإضافة إلى ما تحدده المستشفيات ومراكز التدريب.

١٢ - القيام بالمناوبات حسب الجدول المتفق عليه من قبل رئيس القسم وعدم مغادرة مقر عمله عند الانتهاء من مناوبته إلا بعد حضور من خلفه.

١٣ - طبيب وطبيبة الامتياز غير مسئول نهائياً عن إصدار أمر خروج للمرضى أو إعطاء تقارير طبية أو إجازات وكذلك لا

يحق له كتابة الوصفات الطبية بدون الرجوع إلى الطبيب المعالج.

١٤ - الحرص على التطوير المبني بالحضور والمشاركة في برامج التدريب العملي والميداني.

حقوق طبيب الامتياز

١ - التدريب تحت إشراف الاستشاريين والاختصاصيين في الأقسام المختلفة ويقوم كل قسم بتحديد المهام الطبية التي يجب على طبيب وطبيبة الامتياز أن يمارسها خلال فترة تدريبه.

٢ - توفير الحالات المتنوعة مع مناقشة الحالات باستفاضة والبرامج التعليمية والمحاضرات العلمية، ومراجعات الأبحاث الحديثة في التخصص وغير ذلك من الأنشطة التعليمية والتي من شأنها تدريب طبيب وطبيبة الامتياز وتنمية قدراته المهنية.

- الدعم المباشر من قبل الفريق الطبي.

٤ - الاحترام والتقدير للطبيب من الجميع والذي تقتضيه الأخلاق الإسلامية والأعراف المهنية وتضمنه الأنظمة وفي حالة تعرضه لأي مضايقات يرفع ذلك إلى مكتب الامتياز.

هـ - الحق في الإجازات وفق ما تحدده هذه اللائحة.

- حصوله على المكافأة حسب اللائحة المعمول بها في الجامعات السعودية.

الاطلاع على نتائج التقييم الذي حصل عليه من قبل الأقسام والتوقيع عليها ومناقشة السلبات إذا وجدت مع الحصول على نسخة منها مختومة.

بدء التدريب ونهايته

١ - يشترط لبدء التدريب حصول وكالة الكلية للشؤون السريرية على قائمة بأسماء الطلاب والطالبات المتوقع تخرجهم بنهاية الفصل أو السنة الأكاديمية من وكالة الكلية للشؤون التعليمية والتطوير. ويتطلب ذلك الرفع بقائمة محدثة من وكالة الكلية للشؤون التعليمية والتطوير بنهاية الفصل الدراسي أو السنة الدراسية لئتم استثناء من لم يوفق بإنهاء متطلبات التخرج.

٢ - يبدأ التدريب حسب الجداول المحددة لسنة الامتياز بعد نهاية فصل دراسي سواء بنهاية العام الدراسي أو نصفه وتكون بداية الفترة بالتقويم الميلادي.

٣ - لا يسمح بتغيير الأقسام بعد صدور قوائم التوزيع إلا بعد موافقة وكالة الكلية للشؤون السريرية.



٤ - بعد استكمال الأطباء مرحلة الامتياز واكتمال التقييم بنجاح يتم مراجعة التقييمات من قبل مكتب الامتياز ووكيل الكلية للشؤون السريرية ومن ثم يتم اعتماد شهادة إتمام الامتياز من خلال البوابة الخاصة ويتم استخراج وثيقة التخرج من قبل عمادة القبول والتسجيل بشكل آلي ويتم الإرسال إلى العنوان الوطني للخريجين حسب ما هو مسجل على حساباتهم.

أماكن ودورات التدريب

١ - يقضي طبيب وطبيبة الامتياز مرحلة الامتياز في المستشفيات داخل بيضة أو خارجها وذلك في حالة موافقة مكتب الامتياز بالكلية.

٢ - يتم التدريب في أحد المستشفيات المعتمدة من قبل الكلية.

- يقوم مكتب الامتياز بوضع جدول التدريب الأطباء وطبيبات الامتياز وفقاً لما يلي:

#	القسم	الفترة
1	الباطنة	ثمانية أسابيع
2	الجراحة	ثمانية أسابيع
3	طب الأطفال	ثمانية أسابيع
4	طب النساء والولادة	ثمانية أسابيع
5	فترة اختيارية ١	أربعة أسابيع
6	فترة اختيارية ٢	أربعة أسابيع
7	طب الطوارئ	أربعة أسابيع
8	طب الأسرة	أربعة أسابيع

- التوزيع في أقسام الباطنة على النحو التالي: أربعة أسابيع باطنة عامة وأسبوعين في قسم القلب

وأسبوعين اختيارية في أحد أقسام الباطنة حسب الإمكانية والتوفر.

هـ - التوزيع في أقسام الجراحة على النحو التالي: أربعة أسابيع جراحة عامة وأسبوعين في قسم جراحة العظام وأسبوعين اختيارية في أحد أقسام الجراحة حسب الإمكانية والتوفر.

- على أطباء الامتياز الذين سوف يقضون فترة التدريب لمدة عام كامل خارج مستشفيات مدينة بيضة الالتزام بالنظم واللوائح المطبقة على أطباء الامتياز الذين يقضون فترة التدريب داخل المنطقة.

لا يحق لطبيب الامتياز التبديل أو تغيير خطته بعد إصدار خطابات التوجيه إلا في حالة الظروف الطارئة وبعد موافقة القسم الذي يتدرب فيه والقسم الذي سيتحول إليه وذلك بعد عرضها على مكتب الامتياز.



التأخر عن بدء التدريب

- ١ - لا يسمح أن تزيد فترة التأخر عن بداية التدريب عن ستة أشهر من تاريخ إنهاء الطالب متطلبات التخرج.
- ٢ - يسمح لطبيب أو طبيبة الامتياز تأجيل شهرين من بداية التدريب وذلك وفقاً لظروفه بعد موافقة وكيل الكلية للشؤون السريرية.
- في حالة زيادة فترة التأخر أو الانقطاع عن ٦ أشهر يتم توقيع العقوبات التالية إضافة إلى قضاء سنة الامتياز كما هو

موضح بالجدول:

المدة	العقوبة
٦ أشهر وأقل من ١٢ شهراً	الجلوس لامتحان تأهيلي في مقررات الباطنة والجراحة الدورات الإكلينيكية) وإذا لم يجتاز الامتحان يعاد له بعد شهر.
من ١٢ شهر وأقل من ٢٤ شهر	الجلوس لامتحان تأهيلي في جميع المقررات الإكلينيكية وإذا لم يجتاز الامتحان يعاد له بعد شهر.
من 24 شهر فأكثر	ينظر إلى كل حاله على حده على ألا تقل العقوبة عن إعادة السنة الأكاديمية السادسة حضوراً وامتحاناً.

فترات الانقطاع تحسب مجتمعة ويطبق عليها نظام الجدول أعلاه

الانقطاع بعد بدء التدريب

- ١ - إذا انقطع طبيب الامتياز عن التدريب بعذر مقبول مدة لا تزيد عن ٦ أشهر فيتم تعويض تلك المدة في نهاية فترة الامتياز.
- ٢ - إذا انقطع طبيب الامتياز بعذر مقبول أكثر من ٦ أشهر ولمدة لا تزيد عن سنة يعيد كامل فترة الامتياز.
- إذا زادت الفترة عن سنة وأقل من سنتين يتم إعادة السنة الأكاديمية السادسة حضوراً وامتحاناً.
- ٤ - في حالة عدم وجود عذر مقبول يحال إلى لجنة أطباء الامتياز وترفع توصياتها إلى مجلس الكلية.
- هـ - في حالة تجاوزت فترة الانقطاع سنتين ينظر إلى كل حاله على حده على ألا تقل العقوبة عن إعادة السنة الأكاديمية السادسة حضوراً وامتحاناً.

الجزاءات:

- ١ - إذا أخل طبيب الامتياز بواجباته والتزاماته المهنية فيتوجب عليه إعادة التدريب بالقسم الذي أخل فيه بفترة زمنية نفس الفترة الزمنية المخصصة لذلك القسم.
- ٢ - إذا تغيب طبيب الامتياز لمدة تساوي %١٠ خلال الفترة التدريبية الواحدة بدون عذر فيتوجب عليه إعادة هذه الفترة كاملة بعد انقضاء فترة الامتياز.
- ٣- عند حدوث ما يخل بالسلوك أو الشرف أو الأمانة أو حصول ما يسيء إلى أخلاقيات الطبيب أو ما يعارض القيم الإسلامية فيحق لعمادة الكلية اتخاذ ما يلي:

التقييم:

توجيه إنذار كتابي.

إعادة فترة الامتياز أو جزء منها .

توصية حسم مكافأة الامتياز أو جزء منها .

الرفع لإدارة الجامعة للحرمان من شهادة البكالوريوس.

١ - بعد انتهاء فترة تدريب طبيب أو طبيبة الامتياز في القسم المعني يقوم رئيس القسم بإعداد تقرير تقييم (حسب النموذج المعتمد موقعاً من عضو هيئة التدريس أو الاستشاري المشرف على تدريب الطبيب على أن يتم رفعه لمكتب الامتياز، ويشمل هذا التقرير تقييم القدرات والمهارات المهنية والحضور والانضباط والعلاقة مع المرضى والعلاقة مع الرؤساء والعلاقة مع هيئة التمريض.

٢ - يتم مناقشة التقرير مع طبيب الامتياز من قبل الاستشاري المشرف على تدريب الطبيب لاطلاعه على جوانب القوة والضعف في أدائه وكيفية تحسين وتطوير الأداء.

- يتم اعتماد التقييمات من رئيس القسم بالمستشفى حسب النموذج المعتمد والمرفق بهذه اللائحة.

- ترسل التقييمات بخطابات رسمية وبشكل سري إلى مكتب الامتياز ومختم عليها من قبل الاستشاري المشرف على التدريب ومركز التدريب بالمستشفى.

هـ - في حالة اكتشاف أي تغيير في أي تقييم من تقييمات أطباء الامتياز يتم تطبيق العقوبات المقررة من مجلس الكلية.

٦ - في حالة تعديل أي فترة من الفترات بدون علم مكتب الامتياز يجب إعادة التدريبية من جديد.

الإجازات:

- إذا كان التقييم أقل من نسبة ٦٠% يتم توجيه المتدرب لإعادة دورة التدريب التي قضاهها بالقسم وذلك بعد مناقشته في السليبيات التي أدت إلى ذلك.

- الإجازة الاعتيادية

يحق لطبيب الامتياز ١٠ أيام في السنة تقسم على فترتين (٥ أيام كل فترة وعليه تقديم الطلب إلى مكتب الامتياز بمدة لا تقل عن ٦ أسابيع. على أن يرسل الطلب من مكتب الامتياز إلى مكتب التدريب بالمستشفى للحصول على الموافقة بشكل نهائي.

- الإجازة التعليمية

يحق لطبيب الامتياز ٦ أيام في السنة لحضور اختبارات الرخص المهنية أو ما شابهها بحيث يستحق إجازة ليوم الاختبار واليوم الذي يسبقه فقط وله التقدم لطلب الإجازة لثلاث فرص بحد أقصى خلال سنة التدريب. وعليه أن يتقدم بالطلب إلى مكتب الامتياز بمدة لا تقل عن ٤ أسابيع. على أن يرسل الطلب من مكتب الامتياز إلى مكتب التدريب بالمستشفى للحصول على الموافقة بشكل نهائي

إجازة حضور المؤتمرات والندوات

يسمح لطبيب الامتياز بحضور ندوة أو مؤتمر علمي واحد فقط خلال فترة التدريب ألا تزيد مدة المؤتمر عن خمسة أيام. على أن يتقدم بالطلب إلى مكتب الامتياز بمدة لا تقل عن ٤ أسابيع. وعليه أن يرسل الطلب إلى مكتب الامتياز ويقوم المكتب بالإرسال إلى مكتب التدريب بالمستشفى للحصول على الموافقة. ولا تتحمل الجامعة أي التزامات مالية. وعلى طبيب الامتياز إحضار شهادة حضور المؤتمر أو الندوة وإذا لم يحضر الشهادة تخصم أيام التغيب من رصيده في الإجازات.



- الإجازة الاضطرارية

يحق لطبيب الامتياز إجازة اضطرارية بعدد ٥ أيام في السنة بحد أقصى ويجوز تجزئتها على أن يتقدم بالطلب المباشر إلى مكتب الامتياز ويقوم مكتب الامتياز بتوجيه الطلب إلى مكتب التدريب بالمستشفى ويوضح في نموذج الإجازة الأسباب التي دعت إلى طلب الإجازة وعليه التواصل معه المشرف المباشر لتوضيح حاجته الإجازة اضطرارية.

هـ - إجازة مرابطة الأعياد

يحق لطبيب وطبيرة الامتياز ٥ أيام في كل من عيد الفطر وعيد الأضحي وتوافق هذه الإجازة مع إجازة التشغيل الذاتي في المستشفيات، كما يمكن أن يعمل طبيب الامتياز خلال فترة العيد ويعوض بإجازة في وقت لاحق في نفس فترة التدريب.

٦ - الإجازة المرضية: لا تتجاوز (١٥) يوماً خلال السنة كاملة ويجب أن تكون معتمدة على منصة صحي. وإذا تجاوزت الإجازة المرضية خمسة أيام في الفترة الواحدة فعلى طبيب أو طبيرة الامتياز تعويض أيام الإجازة بعدد أيام مماثلة في نفس التخصص.

- إجازة الأمومة:

بعدد ٦٠ يوماً على أن تعوض بعد نهاية سنة الامتياز.

إجازة اليوم الوطني ويوم التأسيس: يحق لأطباء الامتياز التمتع بإجازتي اليوم الوطني ويوم التأسيس إلا إذا صادفت أيام المناوبات أو العمل بالطوارئ فعليه القيام بعمله كبقية الأطباء ويجب تعويضه بعدد مماثل من الأيام بنفس الفترة.

٩- لا يجوز الجمع بين إجازتين في نفس الفترة ولا تتجاوز الإجازة خمسة أيام خلال الفترة الواحدة

١٠ - إذا صدرت الموافقة النهائية على الإجازة ولم يستفد منها الطبيب أو الطبيرة تحسم من رصيده ولا يحق له المطالبة بها فيما بعد.



ملحق (١)

أهداف التدريب في التخصصات الأساسية لسنة الامتياز

الأنشطة المهنية الأساسية الموثوق بها لأطباء الامتياز (1)

CORE – Entrustable Professional Activities (EPAs) for Medical Interns

Seven EPAs are proposed based on a systematic literature review and Critical review of EPAs from:

EPA 1 : Obtaining a history and performing a physical examination

EPA 2: Formulating a differential diagnosis after a clinical encounter

EPA 3: Formulating and interpreting initial investigations based on diagnostic reasoning

EPA 4: Formulating and implementing a management plan

EPA 5: Presenting oral and written reports after a clinical encounter

EPA 6: Recognizing a patient requiring urgent or emergent care, providing initial management and seeking help as needed

EPA 7: Performing procedures of a general practitioner

1. محضر الاجتماع الخمسون للجنة عمداء كليات الطب بالمملكة بتاريخ 23 / 2 / 1443 هـ الموافق 9 / 30

2021/

EPA1: Obtaining a history and performing a physical examination

1. Description	The intern performs a complete history and physical examination in an organized fashion. History and physical examination are tailored to the clinical encounter.
2. Most relevant Saudi Med roles	Patient care, communication and collaboration, Professionalism
3. Observable activities	The intern will be able to: Obtains the appropriate history from the patient (family/caregiver) for the specific encounter patient the with rapport a Establishes (family/caregiver) Performs a physical exam appropriate to the clinical encounter skills appropriate to the exam physical specific Performs clinical encounter Recognize physical exam signs relevant to the clinical encounter
4. Suggested Assessment	This EPA must be assessed by direct observation in various clinical encounters (including emergency, inpatient and outpatient settings) with various age groups including pediatric, adults and elderly.



+966 176238888
+966 176238095

هاتف
فاكس



الرمز البريدي / 61922 - ص.ب. / 551



ub@ub.edu.sa



ub.edu.sa
نمو معرفي مستدام

EPA2: Formulating a differential diagnosis

1. Description	The intern formulates a list of differential diagnoses in common clinical presentations using a clinical reasoning skills and systematic approach
2. Most relevant Saudi Med roles	Scientific approach to practice, Patient care, communication and collaboration, Research & Scholarship
3. Observable activities	The intern will be able to: List differential diagnoses by using elements from the history, physical examination, and investigations Justifies the most likely diagnosis based on information obtained from the clinical encounter
4. Suggested Assessment	This EPA must be assessed by direct observation in various clinical encounters (including emergency, inpatient and outpatient settings) with various age groups including pediatric, adults and elderly.



EPA 3: Formulating and interpreting initial investigations based on the diagnostic reasoning

1. Description	The intern identifies investigations to refine the differential diagnosis of a clinical encounter and to assist in making management decisions
2. Most relevant Saudi Med roles	Scientific approach to practice, Patient care, Community oriented practice, communication and collaboration, Research & Scholarship
3. Observable activities	The intern will be able to: Order tests that are relevant to clinical encounter Discuss with patient (family/caregiver) possible consequence of test results Justify selection of investigations using evidence-based medicine and according to the available resources Identify abnormal results Communicates abnormal result to team members in a timely fashion
4. Suggested Assessment	This EPA must be assessed by direct observation in various clinical encounters (including emergency, inpatient and outpatient settings) with various age groups including pediatric, adults and elderly.



EPA4: Formulating and implementing a management plan

1. Description	The intern discuss and implement an initial management plan for common clinical presentations in various settings. He/she communicate initial management plan with other members of the healthcare team and with the patient/family/caregiver
2. Most relevant Saudi Med roles	Scientific approach to practice, Patient care, communication and collaboration, Research & Scholarship
3. Observable activities	The intern will be able to: Formulate an evidence based initial management plans that include pharmacologic and nonpharmacologic aspects Discuss the initial plan with more senior team members for their approval Documents management plans in the form written orders, after approval from senior team members Communicates management plans with patient and other healthcare team members
4. Suggested Assessment	This EPA must be assessed by direct observation in various clinical encounters (including emergency, inpatient and outpatient settings) with various age groups including pediatric, adults and elderly. It can be assessed using simulated patients or objective structured clinical examinations



EPA5: Presenting oral and written reports after a clinical encounter

1. Description	The intern presents a succinct summary, including pertinent positives and negatives of a clinical encounter to senior members of the team This includes all types of documentations of clinical encounters (admission records, progress notes, consultation documents, discharge summaries, etc.)
2. Most relevant Saudi Med roles	Professionalism, communication and collaboration
3. Observable activities	The intern will be able to: Presents a concise and relevant summary of a clinical encounter to the healthcare team Documents the clinical encounter in a clear and accurate fashion
4. Suggested Assessment	This EPA must be assessed by direct observation in various clinical encounters (including emergency, inpatient and outpatient settings) with various age groups including pediatric, adults and elderly. It can be assessed using simulated patients or by reviewing charts.

EPA 6: Recognizing a patient requiring urgent or emergent care, providing initial management and seeking help as needed

1. Description	The intern must recognize a patient who requires urgent care. He/she initiates management for stabilization and communicate with team members He/she identifies his/her limitations and when to obtain help
2. Most relevant Saudi Med roles	Scientific approach to practice, Patient care, communication and collaboration, Professionalism
3. Observable activities	The intern will be able to: Recognize patients at risk of deterioration and obtain appropriate help as needed Performs basic life support when required Rapidly assess and initiates management to stabilize unstable patient Documents assessments and interventions in the medical record after discussion with team members



4. Suggested Assessment	This EPA must be assessed by direct observation in various clinical encounters (including emergency, inpatient and outpatient settings) with various age groups including pediatric, adults and elderly. It can be assessed using simulated patients, objective structured clinical examinations or by reviewing charts
-------------------------	---

EPA7: Performing procedures of a general practitioner

1. Description	The intern must apply the principles of safe performance of procedures, which include (a) describing indications/contraindications and risk/benefits of a procedure, (b) obtaining informed consent, (c) performing the procedure including postprocedure, and (d) recognizing complications and seeking help if necessary The intern recognizes his/her limitations and knows not to perform a procedure which is above their abilities
2. Most relevant Saudi Med roles	Scientific approach to practice, Patient care, communication and collaboration, Professionalism, Research and scholarship
3. Observable activities	The intern will be able to: Demonstrates the skills to perform the procedure with the of understanding indications/contraindications, the risk and the benefits the to procedure the Explains patient/family/caregiver/ in language that is familiar to them Documents on the procedure in the patient health records
4. Suggested Assessment	This EPA must be assessed by direct observation in various clinical encounters (including emergency, inpatient and outpatient settings) with various age groups including pediatric, adults and elderly. It can be assessed using simulated patients, objective structured clinical examinations



Interns should perform procedure according to the following Entrustability levels:

P1 = observe skill being performed

P2 = help in performing the skill

P3 = perform skill under observation

P4 = perform skill independently

(Please note that “skill” is used here for both psychomotor and cognitive skills)



Internal Medicine nested EPAs:

History Taking (P4)

Examining cardiovascular system (P3)

Examination of abdomen (P4)

Examining respiratory system (P4)

Examining musculoskeletal system (P3)

Examining nervous system (P3)

Recognizing and initiating Management of altered level of consciousness (P3)

Recognizing and initiating Management of pulmonary embolism (P3)

Recognizing and initiating Management of acute infectious illnesses. (UTI, Meningitis, endocarditis, Pneumonia) (P3)

Recognizing and initiating Management of decompensated heart failure (P3)

Recognizing and initiating Management of anemia (P3)

Managing Hypertension (P3)

Managing diabetes mellitus (P3)

Recognizing and initiating Management of acute kidney injury (P3)

Managing bronchial asthma/COPD (P3)

Recognizing and initiating Management of coronary artery disease (P3)

Recognizing and initiating Management of Stroke (P3)



Recognizing and initiating the Management of electrolyte disturbances (P3)

Recognizing and initiating Management shock (P3)

Recognizing and initiating Management of cirrhosis (P3)

Obstetrics and gynecology preliminary nested EPAs:

Obstetric history taking (P4)

Gynecology history taking (P4)

General examination of all pregnant and non-pregnant ladies (P4)

Obstetric examination including lipoid maneuver (P4)

Pelvis examination including: (P3)

CTG interpretations (P4)

Detection FHR, placental localization (4) by US

Gowning scrubbing (P4)

Attending normal vaginal deliveries (P1)

Attending instrumental delivery (P1)

Attending repair of episiotomy (P1)

Attending caesarian section (P1)

Attending D&C (P1)

Assess patients' post-partum)P4)



Assess patients post gynecological operation cases (P4)

Removal of clips (P4)

Counselling patients for contraception (P2)

IUD (intrauterine device) removal (P2)

Perform speculum examination (P2)

Wound dressing (P3)

Pediatrics preliminary nested EPAs:

History taking (P4)

General Examination for preschool age child (P4)

General Examination for school age child (P4)

Cardiovascular examination (bedside practice of CVS system) (P4)

Respiratory examination (bedside practice of Res system) (P4)

Abdominal examination (bedside practice of GI system) (P4)

Neurological examinations (bedside practice of cranial, motor and cerebral Examinations) (P4)

Neonatal examination (bedside practice of Neonate) (P4)

Down Syndrome and Dysmorphology approach (bedside practice of Down Syndrome

Dysmorphology) (P4)



Developmental Assessment (bedside practice of milestone) (P4)

Vaccination in children (Vaccination practice at vaccine room) (P4)

Measure Blood Pressure (including use of non-electric sphygmomanometer) and other vital signs (P4)

Observe Urine collection and interpret analysis (P2)

Measure blood sugar and using glucometer (P2)

Measure growth parameters and plot in appropriate charts (P4)

Observe lumbar puncture (P1)

Observe intravenous and interosseous cannulation (P1)

General surgery preliminary nested EPAs:

History Taking, (P4)

General examination of surgical patient (P4)

Written documentation (P3-P4)

Professional and communication skills (P4)

Operative Room skills, (P2-P4)

General surgical procedures (P1-P4)

Surgical disease knowledge, (P4)

Wound dressing (P3)

Prepare patients for surgery (P3)



Family Medicine nested EPAs:

Conducting a consultation for common presenting illness in Saudi Arabia (P1)

Managing adult with URTI and LRTI (P3)

Managing adult with nausea and vomiting (P3)

Managing adults with Hypertension (P3)

Managing adults with diabetes mellitus (P3)

Managing adults with bronchial asthma(P3)

Managing adults with obesity (P3)

Managing adults with Dyslipidemia (P3)

Managing adults with hypothyroidism(P3)

Managing adults with dyspepsia (P3)

Managing an adult with joint pain (P2)

Managing adults with low back pain(P3)

Managing adults with Abdominal pain(P3)

Recognizing and initiating Management of coronary artery disease and risk factors (P3)

Recognizing and initiating Management of common emergency conditions in PHC (P3)

Conducting comprehensive periodic health examination (P3)

Recognizing and initiating the Management of depression and anxiety disorders (P3)

Conducting and practicing in health education and Counselling activities (P4)

Emergency Medicine nested EPAs (Under Full Supervision of the Treating Team):

Demonstrate an understanding of the principles of resuscitation, investigation, diagnosis, and management decision making. (P1 &2)

Obtain a relevant history from patients and their relatives or companions. P4

Perform a clinical assessment and collect all appropriate information. P4



Develop appropriate differential diagnosis and participate in the management of the following (P1&2):

Acute cardiopulmonary events

Unresponsive patients

Patients in need of immediate resuscitation

Traumatized patients

Toxicological disorders

The intern should observe and participate in the following techniques (P1&2):

Airway management

Analgesia

Arterial and venous access

Cardiopulmonary resuscitation

Fractures: stabilization, reduction, and immobilization

Naso and orogastric tube insertion

Wound management

Understand the importance of a multidisciplinary team and interact with consultant physicians, nurses, and other healthcare professionals in an appropriate and effective manner.





جامعة بيشة
University of Bisha

جامعة بيشة ..
نمو معرفي مستدام

University of Bisha...

SUSTAINABLE KNOWLEDGE GROWTH