



South Valley University

Qena Faculty of Medicine



جامعة جنوب الوادي

كلية طب قنا

اللائحة الداخلية

بكالوريوس الطب والجراحة

نظام الخمس سنوات (النقاط المعتمدة)

٢٠١٨/٢٠١٩ م

اللائحة الداخلية لطلاب كلية طب قنا

جامعة جنوب الوادي

للحصول على بكالوريوس الطب و الجراحة

بنظام الخمس سنوات (النقاط المعتمدة)

مقدمة

بدأت كلية طب قنا بالقرار الجمهوري رقم ٢٦٧ لسنة ٢٠٠٦ وهي إحدى كليات جامعة جنوب الوادي في صعيد مصر والتي أنشأت بالقرار الجمهوري رقم ٢٣ لسنة ١٩٩٥ بعد أن كانت كلياتها فرعاً تابعاً لجامعة أسيوط وبدأت الدراسة بالكلية في العام الجامعي ٢٠٠٧/٢٠٠٨

تعمل الكلية جاهدة على مواكبة التطور في العلوم والتقنيات الطبية ورفع كفاءة الخدمات الصحية التي تقدمها من خلال مستشفياتها الجامعية إلى المجتمع الذي يحيط بها في صعيد مصر والكلية تطور نظمها التعليمية وتنقية العلوم من المعلومات القديمة واستبدالها بالمعلومات الحديثة بما يتناسب مع مستوى الطب الحديث والتي يحتاجها طلاب الطب سواء في مرحلة البكالوريوس أو الدراسات العليا بما يضمن الكفاءة المنشودة في المجال الطبي.

تسعى الكلية طوال مسيرتها إلى تطوير برامجها ومقرراتها باستمرار علي نحو يتناسب مع المتغيرات العلمية والأكاديمية كما أن الكلية حريصة علي إنشاء تخصصات جديدة تتناسب مع الاحتياجات العلمية والمتطلبات التنموية المختلفة، لسوق العمل.

تضم الكلية ثلاثة قطاعات وهي قطاع شؤون التعليم والطلاب، وقطاع الدراسات العليا والبحوث، وقطاع شؤون خدمة المجتمع وتنمية البيئة، إلى جانب المستشفيات الجامعية و تعمل الكلية جاهدة من أجل خدمة ورعاية أهم عنصر في العملية الأكاديمية ألا وهو الطالب بدءاً من خلق بيئة جامعية وتربوية تعمل علي صقل وتنمية الشخصية المتكاملة وصولاً إلي التطوير في البرامج المختلفة من حيث المناهج وطرق التدريس هذا بالإضافة للبرامج والأنشطة الطلابية، كما تمتد هذه الرعاية إلي المتميزين من أبنائها بما توفره الكلية من خدمات من خلال ادارة الجامعة تتوافر فيها سبل الرعاية من إقامة وتغذية وتوجيه نفسي وكذلك رعاية طبية.

تعمل الكلية توفير الرعاية الكاملة لأعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم وعائلاتهم من خلال إدارة الجامعة أيضاً متمثلة في الرعاية الصحية من خلال وحدة علاج أعضاء هيئة التدريس والرعاية الإجتماعية من خلال نادي أعضاء هيئة التدريس وتوفير استراحة لهم بالقاهرة على أعلى مستوى.

تهتم الكلية برعاية الجهاز الإداري بها من خلال إدارة الجامعة أيضاً متمثلة في الرعاية الصحية والرعاية الإجتماعية و كذلك أحقيتهم في إستخدام استراحة الجامعة بالقاهرة.

نوع المؤسسة التعليمية: كلية طب قنا جامعة جنوب الوادي هي كلية عملية حكومية لا يقتصر دورها على التعليم والتعلم بمرحلتيه فقط وإنما لها خدمات مجتمعية في مجال الصحة والبيئة وتطور المجتمع.

حيثيات تحديث لائحة مرحلة البكالوريوس:

١. تبنى تطبيق المعايير الأكاديمية المرجعية القومية لعام ٢٠١٧ م (الصادرة من الهيئة القومية لضمان جودة التعليم و الإعتامد) لمرحلة البكالوريوس.

٢. تحديث برنامج مرحلة البكالوريوس والمقررات لتتوافق مع :

- متطلبات الإعتامد وفقا لما حددته الهيئة الفيدرالية للتعليم الطبي (World Federation for Medical Education)
- التطورات الحديثة و التحول إلى نظام التعليم القائم على التعلم لتتماشى مع المعايير الطبية الدولية المحدثة و الإتجاه نحو التعليم الطبي القائم على الكفاءة
- تطوير الخدمات الصحية وطرق تقديمها
- إحتياجات سوق العمل

سمات البرنامج الأساسية:

■ الرؤية:

تطبيق البرامج التعليمية عالية الجودة و دعم البحث العلمي و المشاركة مع المجتمع و تخريج طبيب ماهر قادر على مواكبة التطورات المتلاحقة فى مجال الممارسة العملية و البحث العلمي و خدمة البيئة و المجتمع.

■ الرسالة:

تعمل كلية طب قنا جامعة جنوب الوادى على:

- ١- تخريج أطباء حاصلين على شهادة علمية معتمدة دوليا تمكنهم من العمل أو إستكمال الدراسة فى جميع المراكز العلمية و الدولية.
- ٢- تأهيل الطلاب أكاديميا و إكلينيكيما بما يتوافق مع المعايير الدولية و بما يمكنهم من المنافسة فى سوق العمل الإقليمى و الدولى.
- ٣- إعداد الطلاب لاكتساب القدرة على التعلم الذاتى المستمر بتطبيق أحدث الممارسات فى طرق التعليم و التعلم الطبي.

■ الأهداف:

- ١- التركيز على تنمية قدرات الطالب من خلال تطبيق مبدأ التعلم الذاتى ليصبح قادراً على التعلم المستمر و العمل فى نظام صحى متكامل.
- ٢- الإهتمام بحل المشكلات الطبية و تنمية المهارات المهنية الإكلينيكية الأساسية منذ بداية الالتحاق بالكلية عن طريق الدراسة التكاملية للجسم الأدمى.
- ٣- التوجه نحو نظام الدراسة التكاملي أفقيا و رأسيا لتحقيق الدمج و التداخل بين العلوم الأساسية و الإكلينيكية.
- ٤- الإعتامد على نظام دراسى يوازن بين التدريب الميدانى فى وحدات الرعاية الصحية المختلفة و التدريب داخل المستشفيات الجامعية.
- ٥- تنمية مهارات التواصل الفكرية و الإكلينيكية و القيادية.
- ٦- إشتمال نظام الدراسة على مقررات إختيارية تراعى ربط الطالب بالبيئة و تنمية المهارات الذهنية و الوجدانية اللازمة لخريج كلية الطب.

مواد اللائحة :-

■ مادة (١) : الدرجة العلمية

تمنح جامعة جنوب الوادي بناء علي موافقة مجلس كلية طب قنا درجة البكالوريوس في الطب والجراحة بعد النجاح في جميع الوحدات الدراسية الإجبارية و الإختيارية وإستيفاء متطلبات الجامعة.

■ مادة (٢) : البرنامج الدراسي بنظام النقاط المعتمدة

- ١- يعتبر نظام النقاط المعتمدة طريقة منهجية لتوصيف البرامج الدراسية عن طريق تحديد نقاط معتمدة لأجزاء البرامج الدراسية استنادا إلى الجهد الدراسي المبذول من الطالب للوصول للأهداف التعليمية.
- ٢- يركز نظام النقاط المعتمدة على العبء الإجمالي للطالب وليس قاصرا على ساعات التواصل الدراسي مع الأساتذة (contact hours)
- ٣- يتم توزيع النقاط المعتمدة على كل المقررات (إجبارية أو اختيارية) وتمنح النقاط المعتمدة فقط عندما يكمل الطالب دراسة المقرر ويؤدي كل الامتحانات المطلوبة بنجاح.
- ٤- كل نقطة معتمدة تشمل ٢٥ - ٣٠ ساعة جهد و نشاط مبذول من الطالب .
- ٥- تعكس النقاط المعتمدة مقدار الجهد المطلوب لكل وحده من المقرر ويشمل ساعات الاتصال مثل حضور المحاضرات والدروس العملية والاكلينيكية والورش العلمية (وتمثل نسبة ٥٠ % من اجمالي النقاط) و حضور الامتحانات التكوينية (Formative assessment) مع التغذية الراجعة (وتمثل نسبة ١٠ % من اجمالي النقاط) و أنشطة الدراسة الحرة (وتمثل نسبة ٤٠ % من اجمالي النقاط)
- ٦- اجمالي النقاط المعتمدة للبرنامج الدراسي: ٣١٨ نقطة موزعة على المقررات المختلفة. (موضحة بالمادة رقم ٢١)
- ٧- يقسم الجهد الدراسي للطالب إلى:
 - ساعات دراسية بالكلية: بواقع ٥-٦ ساعات يوميا بما لا يقل عن ٣٠ ساعة أسبوعيا.
 - ساعات الدراسة الحرة و التحصيل المنزلي و حضور الإمتحانات التكوينية مع التغذية الراجعة بما لا يقل عن ٣٠ ساعة أسبوعيا.
- ٨ يتم توثيق أنشطة الدراسة الحرة و التعلم الذاتي (التي تمثل ٤٠ ٪ من الأنشطة التدريسية في نظام النقاط المعتمدة) في ملف الانجاز (portfolio) و يفضل استخدام الملف الالكتروني.
- ٩- يشترط لدخول الامتحان النهائي لكل مقرر تحصيل ٧٥% من النقاط المعتمدة.

■ مادة (٣) : مدة الدراسة

- ١- مدة الدراسة لنيل درجة البكالوريوس في الطب والجراحة خمس سنوات دراسية كما يلي:
- ٢- عدد الفصول الكلي خلال الخمس سنوات الدراسية يساوي ١٠ فصول دراسية (semesters)
- ٣- يشتمل الفصل الدراسي الأول أسبوع تمهيدي.

- ٤- مدة كل فصل دراسي في الثلاث سنوات الدراسية الأولى (١٥-١٦ أسبوع) دراسة فعلية يعقبها إمتحان نهائي في ما تمت دراسته من وحدات دراسية.
- ٥- مدة كل فصل دراسي في السنة الدراسية الرابعة والخامسة (٣٠-٣٦ أسبوع) دراسة فعلية بما فيها إمتحان نهائي في ما تمت دراسته من وحدات دراسية.
- ٦- مدة الفصول و السنوات الدراسية (دراسة فعلية يعقبها إمتحان نهائي في ما تمت دراسته من وحدات دراسية):

السنة الدراسية	الفصل الدراسي الاول	الفصل الدراسي الثاني
السنة الدراسية الاولى	١٥ اسبوع	١٦ اسبوع
السنة الدراسية الثانية	١٥ اسبوع	١٧ اسبوع
السنة الدراسية الثالثة	١٦ اسبوع	١٨ اسبوع
السنة الدراسية الرابعة	٣٥ اسبوع متصل	
السنة الدراسية الخامسة	٤٠ اسبوع متصل	

تقسم الخمس سنوات دراسية لنيل بكالوريوس الطب والجراحة إلى ثلاثة مستويات وتشمل الآتي:

- المستوى الأول : (Principles level) وتشمل مجمل الفصلين الدراسيين (١, ٢)
- المستوى الثاني : (Organ system level) وتشمل مجمل الفصول الدراسية (٣, ٤, ٥)
- المستوى الثالث : (Clinical level) وتشمل (الفصل الدراسي ٦، ومجمل السنتين الدراسيتين (٤, ٥)

مادة (٤):

النجاح في المستويات الدراسية الثلاثة و الحصول على شهادة التخرج من البرنامج تؤهل للإلتحاق بسنتي التدريب التأسيسيتين و دخول الإمتحان القومي لممارسة المهنة بعد موافقة الجهات المختصة.

مادة (٦) : تطبيق اللائحة

- ١- تطبيق اللائحة على الطلاب الجدد الملتحقين بالنظام الدراسي اعتباراً من العام الجامعي ٢٠١٨-٢٠١٩م وعلى الطلاب الباقين لإعادة بالفرقة الاولى ٢٠١٧/٢٠١٨ يتم تخيير الطلاب بين الاستمرار في اللائحة السابقة وبين استكمال الدراسة وفقاً لهذه اللائحة.
- ٢- يستمر تطبيق أحكام اللائحة السابقة (الساعات المعتمدة ٦+١) على الطلاب الذين إلتحقوا بالدراسة عليها حتى إنهاء دراستهم بالنظام الدراسي.

مادة (٧) : لغة الدراسة

لغة الدراسة في كلية الطب هي اللغة الإنجليزية ويجوز تدريس بعض المقررات باللغة العربية بناء على توصية من لجنة إدارة البرنامج الدراسي والمنسق المختص بعد موافقة مجلس الكلية.

▪ مادة (٨) : التوجيه الأكاديمي و الريادة العلمية:

يخصص لكل مجموعة من الطلاب موجه أكاديمي من أحد أعضاء هيئة التدريس بالكلية ليرشد الطلاب عن قواعد الدراسة و الإمتحانات و الإجراءات السليمة للتعامل مع كافة إدارات الكلية و تعظيم الإستفادة من إمكانيات الكلية المتاحة.

▪ مادة (٩) : الأقسام العلمية

تحتوي كلية طب قنا جامعة جنوب الوادي على الأقسام العلمية الآتية:-

CODE	القسم	م
ANA001	قسم التشريح الأدمي و علم الأجنة	١
HIS002	قسم الهستولوجيا (علم الأنسجة وبيولوجيا الخلية)	٢
PHY003	قسم الفسيولوجيا الطبية (علم وظائف الأعضاء)	٣
MBC004	قسم الكيمياء الحيوية الطبية	٤
PAT005	قسم الباثولوجيا (علم الأمراض)	٥
PHA006	قسم الفارماكولوجيا الطبية	٦
MIC007	قسم الميكروبيولوجيا الطبية و المناعة	٧
PAR008	قسم الطفيليات الطبية	٨
COM009	قسم الصحة العامة و طب المجتمع	٩
FMT010 CTO110	قسم الطب الشرعي و السموم الإكلينيكية	١٠
SUR 011	قسم الجراحة العامة	١١
CTS012	قسم جراحة القلب و الصدر	١٢
PIS013	قسم جراحة التجميل	١٣
NES014	قسم جراحة المخ و الأعصاب	١٤
VAS015	قسم جراحة الأوعية الدموية	١٥
URO016	قسم جراحة المسالك البولية و التناسلية	١٦
ORT017	قسم جراحة العظام	١٧
MED018	قسم الأمراض الباطنة	١٨
CHT019	قسم الأمراض الصدرية و التدرن	١٩
NAP020	قسم الأمراض العصبية و النفسية	٢٠
DVA021	قسم الأمراض الجلدية و التناسلية و طب الذكورة	٢١
PRR022	قسم الطب الطبيعي و الروماتيزم و التأهيل	٢٢
GIT023	قسم طب المناطق الحارة و الجهاز الهضمي	٢٣
OBG024	قسم أمراض النساء و التوليد	٢٤
PED025	قسم طب الأطفال	٢٥
OPH026	قسم طب و جراحة العيون	٢٦
ONM027 CLO027	قسم علاج الأورام و الطب النووي	٢٧
RAD028	قسم الأشعة التشخيصية	٢٨
AIP029	قسم التخدير و العناية المركزة الجراحية و علاج الألم	٢٩
ENT030	قسم الأذن و الأنف و الحنجرة	
PHO030	أمراض التخاطب	٣٠
ADU030	السمعيات	
CCP031	قسم الباثولوجيا الإكلينيكية و الكيميائية	٣١
FAM032	قسم طب الأسرة	٣٢

▪ **مادة (١٠) :** الهيكل الإداري للبرنامج الدراسي كما يلي: (Curriculum Committee)

١- عميد الكلية و يرشح مديرا للبرنامج الدراسي و اللجنة العليا لادارة البرنامج الدراسي على النحو التالي:

تتكون من ١٣ عضوا وتشمل:-

- وكيل الكلية لشئون الطلاب
- عضو من وحدة ضمان الجودة
- أعضاء من هيئة التدريس ممثلين لبعض التخصصات الأكاديمية والإكلينيكية بنسبة ٣:٤
- ويراعى مشاركة ممثل عن الطلاب

٢- تكون للجنة سلطة عليا لتنفيذ ومتابعة البرنامج ولا يسمح بتغيير أي جزء من البرنامج إلا بعد موافقة اللجنة.

٣- تتبع اللجنة مجلس الكلية وتقدم تقاريرها إلي المجلس دورياً.

٤- تعقد اللجنة إجتماعات علي الأقل مرتين كل شهر.

٥- ينضم مدير البرنامج أو المشرف عليه إلي عضوية مجلس الكلية.

▪ **مادة (١١) :** مسؤوليات لجنة البرنامج :

تكون اللجنة مسؤولة بشكل عام على الأشراف على البرنامج الدراسي لمرحلة البكالوريوس بشكل كامل من حيث التصميم، إدارة التنفيذ، المتابعة، تقييم البرنامج، ضمان التنسيق، التعديل و التقويم وتقديم المقترحات لمجلس الكلية.

وتقوم اللجنة بالمهام الآتية :

١- صياغة السياسات والإجراءات واللوائح المنظمة للأطراف المسؤولة عن المنهج والمقررات أو الوحدات التعليمية أو الفصول الدراسية.

٢- عمل توصيف المقررات (بما لا يقل عن المواصفات القياسية التي تعلنها الهيئة القومية لضمان الجودة و الإعتماد بجمهورية مصر العربية)

٣- تصميم المقررات أو الوحدات التعليمية وتعيين منسق لكل مقرر والإشراف على مراجعة توصيف المقررات أو الوحدات التعليمية (بما يتوافق مع توصيف البرنامج والإشراف على أي مقرر يقترح من الكلية).

٤- التنسيق مع رؤساء الأقسام لمتابعة إنتظام تنفيذ المقررات الدراسية وفقاً لاحكام قانون تنظيم الجامعات ولائحة التنفيذية.

٥- التنسيق مع وحدة الجودة التنسيق معها في متابعه تنفيذ البرنامج الدراسي

- ٦- مراجعة المقررات الإختيارية (التأكد من أنها تمثل نسبة من ٥ ال ١٠ بالمائة من إجمالي ساعات المقررة وتوزيعها علي سنوات البرنامج الدراسي المطور).
- ٧- التأكد من إضافة مقررات عمودية عن مهارات التواصل وأخلاقيات المهنة والإحترافية.
- ٨- تحديد الحالات الإكلينيكية التي يجب أن يتقنها الطلاب والمهارات المطلوبة والمتوقعة من الخريج لتمكّنه من التقدم لفترة عمل كطبيب مقيم (بما لا يقل عن معايير الهيئة القومية لضمان الجودة و التعليم بجمهورية مصر العربية).
- ٩- تقديم مقترحات لإضافة أو حذف أي مقررات أو وحدات تعليمية إلي البرنامج الدراسي.
- ١٠- إقتراح خطة لتطوير مهارات أعضاء هيئة التدريس وعمل وإستشارات لأعضاء هيئة التدريس في إعادة تصميم البرامج والمقررات الدراسية والتواصل مع لجان الجودة في الكليات لتنسيق وتقديم ورش عمل ودورات لتنمية قدرات أعضاء هيئة التدريس في التعليم التكاملي.
- ١١- عمل مراجعة و تقييما دوريا للبرنامج الدراسي.
- ١٢- كتابة تقرير ربع سنوي لمجلس الكلية عن نشاط اللجنة وإنتظام الدراسة بالطريقة التكاملية.
- ١٣- التأكد من أن البنية التحتية و التسهيلات اللوجستية للكلية تناسب البرنامج ومقرراته الدراسية.

■ مادة (١٢) : منسق المقرر

يقوم عميد الكلية بتعيين منسقا لكل مقرر او وحدة تعليمية "Block" من اعضاء هيئة التدريس القائمين بتدريس هذا البلوك بناء على اقتراح لجنة البرنامج

■ مادة (١٣) : مسؤوليات منسقي المقررات تكون كالتالي :

١. الإشراف على إعداد الجداول الدراسية للفصل الدراسي تحت إشراف مديرالبرنامج ووكيل الكلية لشئون التعليم و الطلاب.
٢. متابعة إنتظام العملية التعليمية وكل ما يتعلق بأعمال التدريس والتدريب والإمتحانات بالفصل الدراسي المعني أو المقرر أو الوحدة التعليمية.
٣. متابعة الطلاب والعمل على حل المشاكل اليومية التي تواجههم.
٤. تسيير العمل اليومي في الفصل الدراسي المسئول عنه وإفادة وتقديم تقرير لمدير البرنامج الدراسي عن مستوى تحصيل الطلاب وإنتظامهم في الدراسة.
٥. التنسيق بين رؤساء الأقسام العلمية داخل الفصل الدراسي الواحد ومتابعة المحتوى العلمي للمقررات بالفصل الدراسي وفقاً لاحكام قانون تنظيم الجامعات ولائحة التنفيذية.

٦. يرأس لجنة التقييم الثلاثية لكل مقرر أو وحدة تعليمية والتي تقوم بإعداد الاختبارات النظرية والعملية والتعاون مع وكيل الكلية لشئون الطلاب والتعليم لمراجعة نتائج الإمتحانات وتطبيق قواعد توكيد الجودة

٧. يكون منسق كل وحدة دراسية أو مقرر مسئولاً عن إدارة جميع طرق تقييم الطلاب و الإمتحانات و سريتها و مطابقتها لتوصيفات الوحدات أو المقررات الدراسية ولقواعد ضمان الجودة المعتمدة من مجلس الكلية و ذلك من خلال لجنة إمتحانات خاصة بكل وحدة أو مقرر تضم عضوا من كل من الأقسام المشتركة فى التدريس فى هذا المقرر.

■ **مادة (١٤) : قبول الطلاب المصريين :**

١- يقبل البرنامج الطلاب المستجدين المرشحين للقبول بكلية الطب عن طريق مكتب التنسيق بوزارة التعليم العالي.

٢- يحدد مجلس الكلية فى نهاية كل عام دراسي عدد الطلاب المقبولين للتحويل إلى المستوى الدراسي الثاني و المستوى الدراسي الثالث و ذلك للكليات التي تطبق لائحة مماثلة.

٣- يجوز أن يعفى الطالب المحول للكلية من حضور بعض مقررات الدراسية أو من أداء الإمتحانات فيها إذا ثبت أنه حضر مقررات تعادلها أو أدى بنجاح إمتحانات تعادلها فى جامعة معترف بها و يكون الإعفاء بقرار من رئيس الجامعة بعد موافقة مجلس الكلية و مجلس شئون التعليم و الطلاب بعد أخذ رأى لجنة البرنامج.

■ **مادة (١٥) : قبول الطلاب الوافدين :**

يتم قبول الطلاب الوافدين وفقاً للقواعد التى تحددها وزارة التعليم العالى والشروط الموضوعية لديها من خلال الإدارة العامة للقبول ومنح الطلاب الوافدين بالوزارة.

■ **مادة (١٦) : إيقاف القيد**

١. يجوز لمجلس الكلية أن يوقف قيد الطالب لمدة سنتين دراسيتين متتاليتين أو متفرقتين خلال سنوات الدراسة فى الكلية على ان يتقدم الطلاب الراغبون فى إيقاف قيدهم أو أولياء أمورهم بتقديم طلب مشفوعاً بالمستندات لعذر مقبول يمنعه من الإنتظام فى الدراسة ،وفى حالة الضرورة يجوز لمجلس الجامعة زيادة مدة وقف القيد.

٢. يكون التقدم بطلب إيقاف القيد فى مواعيد يحددها مجلس الكلية وفقاً لقانون الجامعات ولائحة التنفيذية.

■ مادة (١٧) فصل الطلاب

يختص مجلس الكلية بالنظر في فصل الطلاب الذين إستنفذوا مرات الرسوب (طبقاً للمادة ٨٠ من اللائحة التنفيذية لقانون تنظيم الجامعات وتعديلاته، على النحو التالي:

- ١- الحد الأقصى للدراسة بالمستوى الدراسي الأول (مجمل الفصلين الدراسيين ١, ٢) سنتان دراسيتان (سنة كمستجد و سنة باق للإعادة)
- ٢- طلاب الفصول الدراسية الثلاث التالية (٣ و٤ و٥) : الحد الأقصى للدراسة إجمالى ٥ سنوات
- ٣- الحد الاقصى للدراسة فى السنتين الرابعة و الخامسة ١٠ سنوات
- ٤- لاينتقل الطالب من كل مرحلة إلى المرحلة التالية وفقاً للمادة ٣ إلا بعد نجاحه في جميع المقررات/ الوحدات التعليمية للمستوى

■ مادة (١٨) الرسوم والمصروفات الدراسية

١. لا يصبح الطالب مقيداً بالكلية إلا بعد سداد المصروفات الدراسية المقررة.
٢. فى حالة عدم سداد الطالب للمصروفات يتم حجب نتائج الطالب ولا يسمح بإنقاله للمستوى الأعلى لحين سداد الرسوم المستحقة ويحرم من دخول أى امتحان فى الفصل الدراسى الجديد إذا لم يتم بسداد الرسوم المستحقة ويعتبر راسباً فى هذا الفصل الدراسى.
٣. فى حالة وجود أية رسوم دراسية غير مسددة عند دخول الطالب الامتحان النهائى المؤهل لدرجة البكالوريوس يتم حجب نتائج الطالب ولا يتم منحه الدرجة العلمية إلا بعد تسديد كامل الرسوم المستحقة.
٤. يسدد الطالب الباقي للإعادة الرسوم الدراسية المقررة على المستوى الدراسى بالكامل.

■ مادة (١٩) نظام الدراسة و الأحكام العامة

- ١- الدراسة بالكلية نظامية وعلى الطالب متابعة الدروس النظرية والعملية والإكلينيكية وقاعات البحث، ولمجلس الكلية الحق أن يقرر حرمان الطالب من التقدم إلى بعض أو كل الامتحانات المقررة للفصل الدراسى فى حالة تغيبه (بدون عذر مقبول) عن الدراسة بنسبة تتجاوز ٢٥% من الدروس المقررة وفى هذه الحالة يعتبر الطالب راسباً فى الفصل الدراسى الذى حُرِم من التقدم للإمتحان فيه.

٢- الطلاب الباقون للإعادة أو الطلاب المحرمون من التقدم الى الإمتحانات مطالبون بالانتظام فى حضور الدروس العملية والإكلينيكية وإستيفاء نسبة الحضور مثلهم مثل الطلاب المستجدين وفقا للمادة ٢٧

■ مادة (٢٠) مواعيد بداية الدراسة

- ١- يحدد مجلس الجامعة بناء على طلب مجلس الكلية بداية ونهاية كل عام وفصل دراسي وفقا للخطة الدراسية للبرنامج.
- ٢- يحدد السيد أ.د. عميد الكلية مواعيد امتحان الدور الأول عقب نهاية كل وحدة تعليمية (Block) في الفصول الدراسية الخمسة الأولى (من الفصل الدراسي ١ إلى الفصل الدراسي ٥).
- ٣- ويعقد امتحان الدور الأول للوحدة التعليمية للفصل الدراسي السادس عقب نهاية الترم وللوحدات التعليمية في السنة الرابعة والخامسة عقب نهاية العام.

■ مادة (٢١): المقررات الدراسية الإلزامية

- ١- يبين الجدول الآتى خطة الدراسة لكل فصل/ سنة دراسية وبيان أسماء و توزيع الوحدات التعليمية/المقرارات وعدد النقاط المعتمدة والنهاية العظمى لدرجات كل وحدة /مقرر (جدول ١)
- ٢- إجمالي النقاط المعتمدة للبرنامج الدراسي = ٣١٨ نقطة معتمدة

Curriculum Map for Undergraduate Program for Qena Faculty of Medicine

First year/ First semester: 15 weeks /30 points: preclinical phase (introduction, principles blocks and vertical "Patient, Physician & Society (PPS)" themes)

Block	Points	Week	Learning activities			Assessment total marks
			contact hours/points	Formative assessment/ feedback	Assignment and other home and self learning (portfolio based evidence)	
Principles of studying medicine	1	1 week	15 hours 0.5 point		0.5 point	15
Principles of microscopic and macroscopic structures	12	7 weeks	150 hours 6 points	0.5 point	5.5 points	180
Cell biology and function	12	7 weeks	150 hours 6 points	0.5 point	5.5 points	180
Patient, Physician & Society: <u>Introduction to Being a Physician</u> <u>Ethics, Law & Professionalism</u> <u>Behavioral Medicine</u>	5	vertical:	65 hours 2.5 Points	0.5 point	2 points	75

First year/Second semester: 16 weeks/30points: preclinical phase (introduction, principles blocks and vertical "Introduction to Patient Care" themes)

Block	Points	Week	Learning activities			Assessment total marks
			contact hours/ points	formative assessment/feed back	Assignment and other home and self learning (portfolio based evidence)	
Mechanisms and principles of therapy of diseases	12.5	8 weeks	162 hours 6.5 points	0.5 point	5.5 points	188
Infection and immunity	12.5	8 weeks	162 hours 6.5 points	0.5 point	5.5 points	188
Introduction to Patient Care <u>Medical Interviewing</u> <u>Introduction to Physical Examination 1</u> <u>Clinical Experiences 1</u>	5	vertical :	65 hours 2.5 points	0.5 point	2 points	75

Second year/Third semester: 15 weeks/30 points/preclinical phase (organ system blocks and vertical "Introduction to Patient Care" themes)

<u>Block</u>	<u>Points</u>	<u>Week</u>	<u>learning activities</u>			<u>Assessment total marks</u>
			<u>contact hours/ points</u>	<u>formative assessment/ feedback</u>	<u>Assignments and other home and self learning (portfolio based evidence)</u>	
<u>Skin & Musculoskeletal</u>	8	5 weeks	100 hours 4 points	0.25 point	3.75 point	120
<u>Cardiovascular system</u>	8	5 weeks	100 hours 4 points	0.25 point	3.75 point	120
<u>GIT,</u>	8	5 weeks	100 hours 4 points	0.25 point	3.75 point	120
<u>Introduction to Patient Care Block</u> <u>Advanced Physical Examination 2</u> <u>Clinical Experiences 2</u> <u>Advanced Medical Interviewing</u> <u>Clinical Procedures</u>	2	vertical	30 hours 1 point	0.25 point	0.75 point	30
<u>Elective</u>	4	Vertical	60 hours 2 points	0.5 point	1.5 points	60

Second year: Fourth semester: 17 weeks/30 points/preclinical phase (organ system blocks and vertical "Introduction to Patient Care" themes)

Block	points	week	learning activities			Assessment total marks
			contact hours/ points	formative assessment/ feedback	Assignments and other home and self learning (portfolio based evidence)	
Respiratory and renal systems	9.5	7 weeks	143 hours 5 points	0.5 points	4 points	142.5
Hematology	5	3 weeks	75 hours 2.5 points	0.25 points	2.25 points	75
Health & illness in the community	9.5	7 weeks	143 hours 5 points	0.5 points	4 points	142.5
Introduction to Patient Care Block						
Advanced Physical Examination 2						
Clinical Experiences 2	2	vertical	30 hours 1 point	0.25 points	0.75 points	30
Advanced Medical Interviewing						
Clinical Procedures						
Elective 2	4	vertical: 4 hours/ week/ semester	60 2 points	0.25 point	1.75 points	60

Third year/ Fifth Semester: 16 weeks/30 points/preclinical phase (organ system blocks and vertical "Investigation and Discovery" themes)

Block	points	week	Learning activities			Assessment total marks
			contact hours/ points	formative assessment/ feedback	Assignments and other home and self learning (portfolio based evidence)	
Neurosciences	12.5	8 weeks	162 hours 6.5 points	0.5 point	5.5 points	188
Endocrinology, reproduction & developmental biology	12.5	8 weeks	162 hours 6.5 points	0.5 point	5.5 points	188
Evidence-based medicine - fundamentals	2	vertical:	30 hours 1 point	0.25 point	0.75 point	30
Investigation and Discovery/ Scholarly Project Epidemiology and data management	1.5	vertical:	22.5 hours 0.75 Point	0.5 point 0.25 Point	1.5 points 0.50 Point	23
Elective 3	1.5	vertical:	22.5 hours 0.75 Point	0.5 point 0.25 Point	1.5 points 0.50 Point	23

Third year/ Sixth Semester: 18 weeks/33 points /clinical phase (clinical rotations and vertical "Investigation and Discovery" themes):-

Block	points	week	Learning activities			Assessment total marks
			contact hours/ points	formative assessment/ feedback	Assignments and other home and self learning (portfolio based evidence)	
Medicine 1 Introduction to general medicine, Hematology, Endocrinology, Nephrology,	10	6 weeks	135 hours 4.5 points	0.5 point	4 points	200
Surgery I Wound Healing, bleeding, shock, blood transfusion, haemostasis, surgical infections, postoperative complications, abdominal trauma emergencies, surgical anuria, surgical nutrition (enteral and parenteral) Surgery of head and neck, lymphatic system (3 weeks) • Thyroid and Para thyroid, supra renal gland, abdominal walls and hernias, Breast. (4 weeks) • Oncology (principles) (one week)	13	8 weeks	195 hours 6.5 points	0.5 points	6 points	260
Forensic Medicine and toxicology	6	4 weeks	90 hours 3 points	0.5 point	2.5 point	120
Investigation and Discovery/ Scholarly Project Epidemiology and data management	2	vertical :	30 hours 1 point	0.25 point	0.75 point	30
elective 4	2	vertical	30 hours 1 point	0.25 point	0.75 point	30

Three rotations to be as follows: 6 weeks for medicine 1, 6 weeks for surgery 1, 6 for weeks fronsic"4 weeks" and completion of surgery1 "2 weeks"
 Fourth year: 35 weeks 65 points clinical phase (clinical rotations)

Block	points	week	learning activities			Assessment total marks
			contact hours/ points	formative assessment / feedback	Assignments and other home and self learning (portfolio based evidence)	
<u>Medicine II</u> a- Liver–biliary system (2 weeks) b- Tropical medicine (2 weeks) c- Nutrition, GIT (2 weeks) d- Rheumatology and clinical immunology (2 weeks)	15 (3.5 tropical)	8 weeks	195 hours 6.5 points	1.5 points	5 points	300
Gynecology & obstetrics	18	10 weeks	250 hours 9 points	2 points	6.5 points	360
Pediatrics.	18	10 weeks	250 hours 9 points	2 points	6.5 points	360
Physichatry	4	3 weeks	75 2.5 points	0.05 point	2 points	80
<u>Surgery II</u> Anesthesia, pain management, intensive care, fluids and electrolytes, body response to trauma.	4	2 weeks	60 hours 2 points	0.5 point	1.5 points	80
Elective 5	3	vertica 1	45 hours 1.5 points	0.5 point	1 points	80
Family medicine (at end of year)	3	2 weeks	45 hours 1.5 points	0.5 points	1.5 points	60

Rotations are 11 weeks each as follow:

- Obstetrics and Gync. + 1 week Physichatry
- Pediatrics + 1 week Physichatry
- Medicine II + Surgery II + 1 week Physichatry

Fifth year: 40 weeks/ 70points: clinical phase
(clinical rotations and family medicine)

Block	points	week	learning activities			Assessment total marks
			contact hours/ points	formative assessment/ feedback	Assignments and other home and self learning (portfolio based evidence)	
Ophthalmology	9	6 weeks	135 hours 4.5 points	1 point	3.5 points	180
Ear, nose & throat	7.5	4 weeks	105 hours 3.5 Points	0.5 points	3 points	150
<u>Medicine III</u> Clinical investigations (laboratory and infection control) (2 weeks) Radiology: (2 weeks)	6.5	4 weeks	105 hours 3.5 Points	0.5 points	3 points	130
<u>Surgery III</u> cardiothoracic surgery plastic surgery Neurosurgery Vascular surgery (one week each)	6	4 weeks	105 hours 3.5 Points	0.5 points	3 points	120
<u>Surgery IV</u> Orthopedics	5.5	4 weeks	100 hours 3 Points	0.5 points	3 points	110
Surgery iv urology	5.5	4 weeks	100 hours 3 Points	0.5 points	3 points	110
<u>Surgery V</u> a- GIT (esophagus, stomach, duodenum, small intestine, colon, surgical conditions of the anus and rectum, b- Liver–biliary system, gall bladder. c- pancreas. d-peritoneum and retroperiton eum	7.5	4 weeks	105 hours 3.5 Points	0.5 points	3 points	150

Medicine IV • Neurology, • Dermatology	6.5	4 weeks	105 hours 3.5 Points	0.5 points	3 points	130
Medicine V cardiology, chest	6.5	4 weeks	105 hours 3.5 Points	0.5 points	3 points	130
Elective 6	2.5	vertical: 2 hours/ week first 15 weeks	23 hours 1.25 points	0.25 points	1 points	50
Surgery VI (a) acute emergencies Abdomin tauma, Hematemsis, Bleeding per rectum, Surgical dysphagia, peritonitis, mesentric vascular occlusion, acute abdominal conditions, (b)other surgical conditions.	4	2 weeks	60 hours 2 points	0.5 points	1.5 points	80
Family medicine	3	vertical: 2 hours/ week 36 weeks	45 hours 1.5 points	0.5 points	1 points	60

2 weeks of Surgery IIIb + 2

■ مادة (٢٢)

١. تلتزم اللجنة العليا للبرنامج (بالتنسيق مع منسقي المقررات) بإعداد توصيف لكل وحدة تعليمية أو مقرر وفقا لنموذج هيئة ضمان الجودة و الإعتاد المصرية و يعتمد هذا التوصيف سنويا.
٢. تلتزم اللجنة العليا للبرنامج (من خلال منسقى الفصول الدراسية و منسقى الوحدات التعليمية والمقررات) بالتأكد من تطبيق الخطة الدراسية و عملية التقييم (الإختبارات) وفقا لتوصيفات الوحدات أو المقررات.
- ٣- يقوم منسقى الفصول الدراسية و منسقى الوحدات الدراسية أو المقررات بإقتراح المحتوى العلمى للوحدات الدراسية أو المقررات داخل كل فصل دراسى و عرضها على اللجنة العليا للبرنامج لمراجعتها وإعتادها من مجلس الكلية.

▪ مادة (٢٣): المقررات الاختيارية

القواعد و القوانين التنظيمية:

- ١- بداية من العام الدراسي الثاني و خلال فترة الدراسة يلتزم الطالب بإختيار وإجتياز عدد ٦ مقرر إختياري.
- ٢- يختار الطالب مقرر إختياري واحد في كل فصل دراسي - العام الدراسي الثاني (٢) و الثالث (٢) و الرابع (١) و الخامس (١) من العدد المتاح من المقررات الإختيارية وفقاً للخطة الدراسية.
- ٣- يختار الطالب العدد المطلوب من المقررات الإختيارية وفقاً للخطة الدراسية بالمقررات الإختيارية.
- ٤- يجب أن يحصل الطالب على ٥٠% من النهاية العظمى للنجاح في المقررات الإختيارية
- ٥- لا تضاف الدرجات الحاصل عليها الطالب في المقررات الإختيارية المدرجة إلى درجات الفصل الدراسي أو المجموع التراكمي ولا يؤثر الرسوب في هذه المقررات على إنتقال الطالب من مستوى دراسي إلى المستوى الأعلى إلا في الانتقال من المرحلة الأولى (فصول ١ - ٥) إلى المرحلة الثانية (فصول ٦ - ١٠) وكذلك في الحصول على درجة البكالوريوس.
- ٦- في حالة عدم إجتياز المقرر الإختياري يجوز للطالب إعادة نفس المقرر أو اختيار مقرر آخر بعد موافقة مجلس الكلية
- ٧- لا يقل عدد الطلاب لكل مقرر إختياري عن ٥٠ طالب
- ٨- الحد الأدنى للحضور هو ٧٥%
- ٩- يجوز لمجلس الكلية اضافة مقررات اختيارية بناءً على موافقة لجنة البرنامج

م	قائمة للمقررات الإختيارية الأكاديمية (اللغة العربية)
١	تطوير التعليم الطبي
٢	المشاكل الصحية أثناء الغطس
٣	العلاج بالخلايا الجذعية
٤	الإحصاء الطبي
٥	الطب الشرعي في علم الوراثة
٦	الوقاية و التحكم في العدوى
٧	إدارة المستشفيات و المنشآت الطبية
٨	إدارة الأزمات و المخاطر
٩	العلاج الإدراكي و السلوكي
١٠	الجوانب المالية والاقتصادية للرعاية الصحية

١١	تاريخ الطب
١٢	جودة الخدمة الصحية
١٣	طب الصناعات
١٤	الطب الرياضي
١٥	طب المسنين
١٦	التغذية العلاجية
١٧	إنعاش القلب والرئة
١٨	طرق البحث
١٩	مهارات التواصل
٢٠	الطب الجزئي
٢١	كيفية التنفس: علم وظائف الرئة
٢٢	صحة اللاجئين
٢٣	مقدمة فى ادارة الكوارث
٢٤	الرسم لفهم رؤية جسم الإنسان
٢٥	النهج المتعدد التخصصات لتشخيص الأورام العضية الهيكلية
٢٦	الطب الشخصى: تأثير الأختبار الجزئي على رعاية المريض
٢٧	التشريح العصبى: التدرج التطبيقي
٢٨	جراحات العظام : الطب الرياضى
٢٩	مقدمة فى التخدير الجزئى
٣٠	مقدمة فى العالم الحقيقى للصحة العامة

الأنشطة الاختيارية:

- الفريق الرياضى | (كرة قدم - كرة يد)
- الفريق الرياضى || (كرة سلة - كرة طائرة)
- رياضة مدى الحياة (سباحة - اسكواش - تنس - تنس طاولة)
- رياضة المرشال و الدفاع عن النفس (تايكوندو- ملاكمة)
- المعسكرات و كشفه
- التمثيل
- الموسيقى (كورال -غناء)
- النادي العلمى
- الفنون التشكيلية (الرسم - التصميم- الزخرفة)

- **List of Elective Courses:**

- A) Academic Elective Courses:**

- Medical education development
- Hospital Management
- Medical statistics
- History of Medicine
- Cardiopulmonary Resuscitation
- Research methodology
- Communication skills
- Molecular Medicine
- Infection Control
- Sport Medicine
- Sport injuries
- Nutrition
- How we breathe: Applied Pulmonary Physiology.
- Drawing for seeing and understanding the human body.
- Introduction to Anatomic Pathology.
- Introduction to Disaster Management.
- Introduction to real world of Public Health
- Multidisciplinary Approach to the diagnosis of Musculoskeletal Neoplasm
- Neuro-anatomy: Applied – Stroke by Stroke.
- Personalized Medicine: The Impact of Molecular testing on Patient Care
- Refugee Health
- Health Economics
- Orthopedic Surgery Sports Medicine
- Introduction to regional Anesthesia.

- B) Activities Electives:**

- Team sport I (Soccer – Handball)
- Team sport II (Basket Ball & Volley Ball)
- Life time Sports
(Swimming, squash, tennis & table tennis)
- Marshall & Self-defense Sports
(Boxing, taekwondo)
- Scouting and camping
- Acting
- Music (Music, singing and Choir)
- Science Club
- Plastic Arts
(Painting, drawing, designing and Pottery)

■ المادة (٢٤) : قواعد الإمتحانات و تقييم الطلاب

يشكل تقييم الطلاب جزءا لا يتجزأ من الأنشطة التعليمية العامه وينبغي أن يكون تصميم تقييم الطلاب مبنيا علي الجدارات و نواتج التعلم المطلوبه من البرنامج التعليمي.

- ١- يجب ان يكون تقييم الطلاب مبنياً على التقييم (المدمج) أو المتكامل وليس تقييم المواد الدراسية و يتم وضع جدول المواصفات الخاص (Blueprinting) بكل وحدة تعليمية أو مقرر (مع مراعاة قواعد تقييم الطلاب المذكوره في المعايير المرجعيه من الهيئه القوميه لضمان جوده التعليم في جمهورية مصر العربيه).
- ٢- توضع جميع إمتحانات البرنامج الدراسي الموسع بناء علي مخطط عام للتقييم وجدول مواصفات (Assessment blue print and exam specification table) يراعي مخرجات التعلم المستهدفة.
- ٣- يشتمل التدريس في كل مقرر أو وحدة تعليمية على نظام تقييم تكويني (Formative assessment) و تقييم تراكمي (Summative assessment) يشتمل علي أعمال السنة والإمتحانات الدورية والنهائية.
- ٤- يلتزم منسقوا الوحدات التعليمية والمقرارات بعمل إختبارات تكوينية (Formative assessment) مرة واحدة لكل وحدة أو مقرر على الأقل لا تحتسب له درجات ويكون حضوره شرط لدخول الإختبارات التراكمية و يستعمل نظام ملف الإنجاز الإلكتروني أو الورقي لمتابعه الطلاب مع إعطاء تغذيه راجعه للطلبه عن التقييم الخاص بهم.
- ٥- يتم تقييم أداء الطالب على مدار الوحدة الدراسية (Continuous assessment) بالإضافة إلى الإمتحانات الفصلية النهائية.
- ٦- ويمكن توزيع درجات التقييم المستمر على الانتظام في حضور جلسات التعلم المعتمد علي الفريق (Team Based Learning)، المشاركة في مجموعات النقاش، إمتحانات قصيرة (Mini quizzes) أثناء دراسة الوحدة أو إجراء بحث في مواضيع يكلف بها الطالب .
- ٧- لا يسمح للطلاب الدخول الي الإمتحانات إلا إذا إستوفي نسبة ٧٥ ٪ للحضور و النقاط المعتمدة لكل مقرر او وحدة تعليمية.
- ٨- بالنسبة لأعمال السنة تتم في نهاية المقرر او الوحدة التعليمية أو الفصل الدراسي ويخبر الطالب بما يعادل ٣٠ ٪ من الدرجات تخصص ٢٠% لامتحان اعمال السنة و ١٠% لتقييم أنشطة التعلم الذاتي وفقا لملف انجاز الطالب.
- ٩- يعقد الإختبار النهائي (آخر الفصل الدراسي في الفصول الدراسية الست الأولى وآخر العام في السنتين الرابعة والخامسة) و يعادل ٧٠ ٪ من الدرجات (٤٥ ٪ اختبار تحريري مدمج و ٢٥ ٪

على الإختبار العملى أو إختبار المهارات لكل مقرر أو وحدة تعليمية بالنسبة للفصول الدراسية الخمس الأولى) و (الى ٤٠ ٪ إختبار تحريرى مدمج و ٣٠ ٪ على الإختبار العملى أو الإكلينيكي لكل مقرر أو وحدة تعليمية بالنسبة للفصل الدراسى السادس و السنتين الرابعة و الخامسة)

١٠- لا ينقل الطالب من المرحلة الأولى (الخمس فصول الاولى) إلى المرحلة الثانية (الإكلينيكية) إلا بعد نجاحه فى جميع الوحدات التعليمية فى (الخمس الفصول الدراسية الأولى)

■ مادة (٢٥): مواعيد انعقاد الامتحانات

١- يلتزم منسقوا الوحدات التعليمية والمقررات بعمل إختبارات تكوينية مرة واحدة لكل وحدة أو مقرر على الأقل.

٢- بالنسبة للفصول الدراسية ١، ٢، ٣، ٤، ٥، تعقد امتحانات الدور الأول النهائية عقب نهاية كل وحدة تعليمية (Block) والدور الثانى قبل بداية العام الدراسى التالى عدا الدور الثانى للفصل الدراسى الخامس.

٣- يعقد امتحان الدور الثانى للفصل الدراسى الخامس قبل بداية انعقاد الفصل الدراسى السادس ويراعى مجلس الكلية تحديد موعد بداية انعقاد الفصل الدراسى السادس بما يسمح بمدة زمنية كافية بين نهاية امتحانات الدور الأول وبداية امتحانات الدور الثانى للفصل الدراسى الخامس

٤- بالنسبة للفصل الدراسى السادس تعقد جميع امتحانات الدور الأول فى نهاية هذا الفصل وامتحانات الدور الثانى قبل بداية العام التالى.

٥- بالنسبة للعامين الدراسيين الرابع والخامس تعقد إمتحانات الدور الأول النهائية بجميع المقررات فى نهاية الفصل الدراسى الثانى والدور الثانى فى نهاية إجازة الصيف.

٦- مع مراعاة أنه يجوز لمجلس الكلية تعديل مواعيد الامتحانات واعتمادها من مجلس الجامعة.

■ مادة (٢٦)

يكون منسق كل وحدة دراسية أو مقرر مسئولاً عن إدارة جميع طرق تقييم الطلاب و الإمتحانات وسريتها ومطابقتها لتوصيفات الوحدات أو المقررات الدراسية ولقواعد ضمان الجودة المعتمدة من مجلس الكلية وذلك من خلال لجنة امتحانات خاصة بكل وحدة أو مقرر تضم عضوا من كل من الأقسام المشتركة فى التدريس فى هذا المقرر.

■ مادة (٢٧):

القواعد المنظمة لانتقال الطلاب من فصل دراسي إلى آخر و قواعد إستكمال البرنامج

١. في حالة رسوب الطالب في الدور الأول للفصل الدراسي الأول أو الثاني في مقررات / وحدات تعليمية تعادل أقل من ٥٠٪ من النقاط المعتمدة للسنة الدراسية فإنه ينقل إلى الفصل الدراسي التالي في نفس المرحلة علي أن يعيد الدراسة في هذه المقررات أو الوحدات التعليمية في فصل دراسي لاحق بما لا يتجاوز العبيء الأكاديمي لكل فصل دراسي و عند إعادة دراسة الوحدة التعليمية أو المقرر يجب علي الطالب إجتيان نسبة حضور علي الأقل ٧٥٪ من النقاط على الأقل و إنتهائه من كل الأنشطة والتقييم التكويني لبرامج النقاط المعتمدة.
٢. في حاله رسوب الطالب في الدور الأول والثاني في مقررات أو وحدات تعليمية تعادل أكثر من ٥٠٪ إلي ٦٠٪ من النقاط المعتمدة فإنه لا ينتقل إلي السنة الدراسية التاليه في نفس المرحلة و يبقي للإعادة و عند إعادة دراسة الوحدة او المقرر التعليمي يجب علي الطالب اعادة اكتساب عدد محدد من النقاط المعتمدة من نقاط المقرر (يحددها لجنة البرنامج بناء على اقتراح منسق المقرر أو الوحدة) بشرط تحصيل الطالب ل٧٥٪ من النقاط على الأقل في هذا المقرر اجمالاً و إنتهائه من كل الأنشطة و التقييم التكويني في برامج النقاط المعتمدة
٣. لا يسمح للطلاب الراسب بدخول امتحان المقرر/الوحدة التعليمية لأكثر من ٤ مرات و بعد اقصي ٤ سنوات دراسيه، سنتين لكل مرحله دراسيه بالإضافة للخمس سنوات الأساسيه سنوات (المنصوص عليها في ماده ١٥٤ من اللائحه التنظيميه لقانون الجامعه) إلا إذا أوقف قيده بعذر مقبول.
٤. لا ينقل الطالب من مرحله إلي أخرى إلا عند نجاحه في جميع المقررات والوحدات التعليمية أو الدورات السريرية الخاصة بالمرحلة.
٥. كي ينجح الطالب في وحدة أو مقرر يجب أن يحصل علي ٦٠ ٪ من المجموع الكلي و ٤٠٪ في درجات الإمتحان النظري.
٦. الطالب الراسب يحسب له حد أقصى ٦٠٪ من الدرجة الكلية في إمتحان الدور الثاني وعند إعادة دراسته الوحدة أو المقرر التعليمي و تحصيله نسبة ٧٥٪ من النقاط المعتمدة علي الأقل (و فقا للمادة ٢٧ بند ١ و ٢) و إنتهائه من كل الأنشطة و التقييم التكويني في برامج النقاط المعتمدة يكون الحد الأقصى لدرجته في الإمتحان التراكمي ٨٤,٩٪ أو يؤخذ أحسن درجتين حصل عليهما الطالب في نفس المقرر.
٧. الفصول الصيفية: في حالة الطالب الذي لم يكتسب ما هو مطلوب من نقاط كاحد ادنى و حرم من دخول امتحانات الدور الاول في نهاية الوحدة التعليمية، لا يسمح للطالب بدخول امتحان ثان الا بعد اكتساب النقاط المعتمدة من جديد (مع اتاحة فصول دراسة صيفية) و في هذه الحالة يكون الحد الاقصى لمجموع الدرجات لهذا المقرر ٨٤.٩%
- ٨- يمكن للطالب إعادة الدراسة لوحدة تعليمية او أكثر او تأجيلها وفي هذه الحالة يعيد إكتساب النقاط المعتمدة من جديد وحتسب له الدرجة التي يحصل عليها بعد اقصى ٨٤.٩%
- ٩- الحد الاقصى للفصول الدراسية في الفصل الصيفي الا يزيد عن ٢٥ نقطة

١٠- مع مراعاة إستيفاء متطلبات كل مقرر/ وحدة تعليمية

■ مادة (٢٨): احتساب الدرجات:

- النهاية العظمى لكل مقرر أو وحدة تعليمية (بلوك) = عدد النقاط المعتمدة X ١٥ للخمس فصول الدراسية الأولى و= عدد النقاط المعتمدة X ٢٠ للباقي.
- و يحدد فى توصيف كل مقرر أو وحدة تعليمية (بلوك) خطة الامتحانات و توزيع الدرجات و فقا للمادة ٢٤ من هذه اللائحة
- شرط دخول الامتحان النهائى لكل مقرر = تحصيل ٧٥% من النقاط المعتمدة
- يتم ترتيب طلاب المستوى الدراسي/الفرقة الدراسية تبعا للمجموع التراكمي.

■ مادة (٢٩)

مع الالتزام بأحكام المواد ٨٣ و ٨٤ و ٨٥ من اللائحة التنفيذية لقانون تنظيم الجامعات المصرية تحسب تقديرات النجاح والرسوب فى إمتحانات الوحدات أو المقررات وكذلك المجموع التراكمى على الوجه التالى:-

١- النظام المعتاد (الدرجات)

تقسم الدرجات التي يحصل عليها الطالب فى كل مقرر وكذلك المجموع التراكمى على الوجه التالى :

التقدير	النسبة
ممتاز	A ٨٥% فأكثر
جيد جدا	B ٧٥% - ٨٤,٩٩%
جيد	C ٦٥% - ٧٤,٩٩%
مقبول	D ٦٠% - ٦٤,٩٩%
راسب	F أقل من ٦٠%
ضعيف جدا	F- أقل من ٣٠%

ب- نظام النقاط المعتمدة فيقسم الطلاب طبقاً للجدول التالى:

Definition according to ECTS grading system	Approximate equivalent in ECTS		Marking system*
	Best/ next		
ممتاز (Excellent)	A	10%	More than 85%
جيد جدا (Very good)	B	25%	From 85% to less than 75%
جيد (Good)	C	55%	From 75% to less than 65%

مقبول (Satisfactory)	D	10%	From 65% to less than 60%
ضعيف (Insufficient)	F		From 60% to less than 30%
(Highly insufficient) ضعيف جدا	F-		Less than 30%

*تقديرات طبقا للنظام بجمهورية مصر العربية

مادة (٣٠): ضوابط وتعليمات للطلاب (نظام تأديب الطلاب)

١- الطلاب المقيدون بالبرنامج خاضعون للنظام التأديبي المبين في قانون تنظيم الجامعات المصرية قانون ٤٩ لعام ١٩٧٢ والقوانين المكملة له.

٢- يجب الإلتزام التام بجميع اللوائح التي تنظم كل ما يتعلق بالدراسة والاختبارات والإنضباط (من حيث المظهر والسلوك) والتفقد بالأنظمة والقوانين الجامعية، وللجامعة الحق في اتخاذ ما يلزم حيال المخالف لتلك الأنظمة (وقد يصل ذلك إلى الفصل من الجامعة)، علماً بأن الطالب/ الطالبة لا يعفى من عدم معرفة هذه الأنظمة واللوائح.

مادة (٣١): التنفيذ والمتابعة

١- يكون تعديل أحكام هذه اللائحة فيما لا يخالف القانون من إختصاص مجلس الجامعة بناءً على مقترح من مجلس كلية الطب وتعتبر هذه التعديلات جزء لا يتجزأ من اللائحة الأساسية بعد إقرارها من مجلس الجامعة.

٢- تطبق أحكام قانون تنظيم الجامعات ولائحته التنفيذية واللوائح الجامعية واللائحة الداخلية للكلية فيما لم يرد بشأنه نص خاص في هذه اللائحة

٣- يتم تنفيذ ومتابعة هذه اللائحة وفقاً لمعايير الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد و بناء على ما يلي:

- اهداف البرنامج التعليمي
- مواصفات الخريج (بالتوافق مع المعايير الاكاديمية المرجعية NARS)
- الكفاءات المطلوبة (بالتوافق مع المعايير الاكاديمية المرجعية NARS)
- استراتيجيات التعليم والتعلم متضمنه وصف عام لاستراتيجية التكامل التي سيتم تطبيقها.
- طرق التدريس والتدريب ، موارد التعلم و مصادر التدريب الاكاديمي والانشطة الطلابية .
- آليات الشكاوى والتظلمات

* الملحق المرفق جزء لا يتجزء من اللائحة

عميد الكلية

ورئيس مجلس الإدارة

أ.د/ حمدي محمد حسين



South Valley University
Qena Faculty of Medicine



جامعة جنوب الوادي
كلية طب قنا

ملحق

اللائحة الداخلية

بكالوريوس الطب والجراحة

نظام الخمس سنوات (النقاط المعتمدة)

٢٠١٨/٢٠١٩ م

اهداف البرنامج التعليمي

The program aims at providing the students with the knowledge, skills and attitudes that allow them to be able to be:

A health care provider

The graduate should provide quality, safe, patient-centered care, drawing upon his/her integrated knowledge and clinical skills, and adhering to professional values. The graduate should collect and interpret information, make clinical decisions, and carry out diagnostic and therapeutic interventions - with an understanding of the limits of his/her expertise- considering the patient's circumstances and preferences as well as the availability of resources.

A health promoter

The graduate should advocate for the development of community and individual measures which promote the state of well-being, he/she should empower individuals and communities to engage in healthy behaviors, and put his/her knowledge and skills to prevent diseases, reduce deaths and promote quality life style.

A professional

The graduate should adhere to the professional and ethical codes, standards of practice, and laws governing practice.

A scholar and scientist

The graduate should build his clinical practice on a base of knowledge of scientific principles and methods of basic medical and social sciences, applying this knowledge into clinical care, and using it as a foundation for clinical reasoning, care provision, further professional development and research.

A member of the health team and a part of the health care system

The graduate should work and collaborate effectively with physicians and other colleagues in the health care professions, demonstrating an awareness of and a respect for their roles in delivering safe, effective patient- and population-centered care. He/she should be committed to his/her role as a part of health care system, respecting its hierarchy and rules and using his/her administrative and leadership skills to add value to the system.

A lifelong learner and researcher

The graduate should demonstrate a lifelong commitment to excellence in practice through continuous learning and professional development. He should reflect on his own performance, and plan for his own development making use of all possible learning resources. The graduate should have an inquisitive mind and adopt sound scientific research methodology to deal with practice uncertainty and knowledge gaps and to contribute to the development of his profession as well as for the purpose of his own academic development.

• مواصفات الخريج (بالتوافق مع المعايير الاكاديمية المرجعية (NARS):

• III. Attributes of the Graduates of Medical Schools

The Medical Graduate must:

1. Work to maintain health and promote human wellbeing.
2. Behave professionally and adhere to medical ethics.
3. Provide -quality and safe patient-centered care, focusing on primary health care and dealing with common health problems in his/her community.
4. Value the importance of a good doctor/ patient relationship, and work to establish and maintain it.
5. Work effectively with other health care professionals respecting their roles and their contribution to the team.
6. Recognize his/her role as a part of health care system, respecting its hierarchy and rules and using his managerial and leadership skills to add value to the system.
7. Contribute to the development and empowerment of his/ her community.
8. Work as a lifelong learner- on his/her own continuous professional development, including being equipped to engage in post- graduate and research studies

- الكفاءات (الجدارات) المطلوبة (بالتوافق مع المعايير الاكاديمية المرجعية NARS)

Alignment between NARS, Program competencies and course/blocks

Principles of Studying Medicine Block

NARS	ILO Type*
5.4 Apply leadership skills to enhance team functioning, the learning environment, and/or the health care delivery system.	K & P
6.1 Regularly reflect on and assess his/her performance using various performance indicators and information sources.	K & I
6.2 Develop, implement, monitor, and revise a personal learning plan to enhance professional practice	K & I
6.3 Identify opportunities and use various resources for learning.	K & I
6.4 Engage in inter-professional activities and collaborative learning to continuously improve personal practice and contribute to collective improvements in practice.	K & I
6.6 Effectively manage learning time and resources and set priorities.	K & I

- K = knowledge I = intellectual C = clinical or practical G = generic

General Principles (foundations) Blocks

Competencies

NARS	Block	ILO Type
1.8. Apply knowledge of the clinical and biomedical sciences relevant to the clinical problem at hand.		K & I
1.9. Retrieve, analyze, and evaluate relevant and current data from literature, using information technologies and library resources, in order to help solve a clinical problem based on evidence (EBM).		I & P & G
1.10. Integrate the results of history, physical and laboratory test findings into a meaningful diagnostic formulation.		I
3.1. Exhibit appropriate professional behaviors and relationships in all aspects of practice, demonstrating honesty, integrity, commitment, compassion, and respect.		G
3.2. Adhere to the professional standards and laws governing the practice, and abide by the national code of ethics issued by the Egyptian Medical Syndicate.		G
4.1 Describe the normal structure of the body and its major organ systems and explain their functions.		K & I
4.2 Explain the molecular, biochemical, and cellular mechanisms that are important in maintaining the body's homeostasis.		K & I
4.3 Recognize and describe main developmental changes in humans and the effect of growth, development and aging on the individual and his family.		K & I
4.5 Identify various causes (genetic, developmental, metabolic, toxic, microbiologic, autoimmune, neoplastic, degenerative, and traumatic) of illness/disease and explain the ways in which they operate on the body (pathogenesis).		K & I
4.6 Describe altered structure and function of the body and its major organ systems that are seen in various diseases and conditions.		K & I
4.7 Describe drug actions: therapeutics and pharmacokinetics; side effects and interactions, including multiple treatments, long term conditions and non-prescribed medication; and effects on the population.		K & I
4.8 Demonstrate basic sciences specific practical skills and procedures relevant to future practice, recognizing their scientific basis, and interpret common diagnostic modalities, including: imaging, electrocardiograms, laboratory assays, pathologic studies,		P & G

and functional assessment tests.		
5.4 Apply leadership skills to enhance team functioning, the learning environment, and/or the health care delivery system.		G
5.5 Communicate effectively using a written health record, electronic medical record, or other digital technology.		G
5.6 Evaluate his/her work and that of others using constructive feedback.		G
6.1 Regularly reflect on and assess his/her performance using various performance indicators and information sources.		G
6.2 Develop, implement, monitor, and revise a personal learning plan to enhance professional practice		G
6.3 Identify opportunities and use various resources for learning.		G
6.4 Engage in inter-professional activities and collaborative learning to continuously improve personal practice and contribute to collective improvements in practice.		G
6.6 Effectively manage learning time and resources and set priorities.		G

General Principles (foundations) Blocks/Skills

Practical skills	Block	Block ILOS
Dissecting the different parts and organs of the human body		
Performing Biochemical and microscopic urine and stool analysis		
Performing basic biochemical blood tests		
Preparing urine and stool specimen for microscopic examination		
Identification of parasites and parasitic ova under the microscope		
Identification of different normal tissue sections under the microscope		
Identification of different pathological alterations in tissue sections under the microscope		
Identification of gross pathological alterations in different body organ specimens		
Determining blood group and performing cross matching and computability tests		
Preparing and examining blood films and assessing hemoglobin		

value in a blood sample		
Obtaining and handling a blood sample for culture		
Performing and interpreting basic respiratory function tests		
Identifying different bacteria and fungi under the microscope		
Differentiating different bacterial growth in culture		

Organ System Blocks/ **Competencies**

NARS	Block	ILO Type
1.8. Apply knowledge of the clinical and biomedical sciences relevant to the clinical problem at hand.		K & I
1.9. Retrieve, analyze, and evaluate relevant and current data from literature, using information technologies and library resources, in order to help solve a clinical problem based on evidence (EBM).		I & P & G
1.10. Integrate the results of history, physical and laboratory test findings into a meaningful diagnostic formulation.		I
3.1. Exhibit appropriate professional behaviors and relationships in all aspects of practice, demonstrating honesty, integrity, commitment, compassion, and respect.		G
1.7. Recognize and respond to the complexity, uncertainty, and ambiguity inherent in medical practice.		I
3.2. Adhere to the professional standards and laws governing the practice, and abide by the national code of ethics issued by the		G

Egyptian Medical Syndicate.		
3.8. Refer patients to appropriate health facility at the appropriate stage.		I
4.1 Describe the normal structure of the body and its major organ systems and explain their functions.		K & I
4.2 Explain the molecular, biochemical, and cellular mechanisms that are important in maintaining the body's homeostasis.		K & I
4.3 Recognize and describe main developmental changes in humans and the effect of growth, development and aging on the individual and his family.		K & I
4.5 Identify various causes (genetic, developmental, metabolic, toxic, microbiologic, autoimmune, neoplastic, degenerative, and traumatic) of illness/disease and explain the ways in which they operate on the body (pathogenesis).		K & I
4.6 Describe altered structure and function of the body and its major organ systems that are seen in various diseases and conditions.		K & I
4.7 Describe drug actions: therapeutics and pharmacokinetics; side effects and interactions, including multiple treatments, long term conditions and non-prescribed medication; and effects on the population.		K & I
4.8 Demonstrate basic sciences specific practical skills and procedures relevant to future practice, recognizing their scientific basis, and interpret common diagnostic modalities, including: imaging, electrocardiograms, laboratory assays, pathologic studies, and functional assessment tests.		P
5.1 Recognize the important role played by other health care professions in patients' management.		G
5.2 Respect colleagues and other health care professionals and work cooperatively with them, negotiating overlapping and shared responsibilities and engaging in shared decision-making for effective patient management.		G
5.3 Implement strategies to promote understanding, manage differences, and resolve conflicts in a manner that supports collaborative work.		G
5.4 Apply leadership skills to enhance team functioning, the learning environment, and/or the health care delivery system.		G
5.5 Communicate effectively using a written health record, electronic medical record, or other digital technology.		G
5.6 Evaluate his/her work and that of others using constructive feedback.		G & P
5.7 Recognize own personal and professional limits and seek help		G & P

from colleagues and supervisors when necessary.		
6.1 Regularly reflect on and assess his/her performance using various performance indicators and information sources.		G & P
6.3 Identify opportunities and use various resources for learning.		G & P
6.4 Engage in inter-professional activities and collaborative learning to continuously improve personal practice and contribute to collective improvements in practice.		G & P
6.5 Recognize practice uncertainty and knowledge gaps in clinical and other professional encounters and generate focused questions that address them.		G & P
6.8 Critically appraise research studies and scientific papers in terms of integrity, reliability, and applicability.		G & P

Organ System Blocks/Skills

Practical skills	Block	Block ILOS
Dissecting the different parts and organs of the human body		
Performing Biochemical and microscopic urine and stool analysis		
Performing basic biochemical blood tests		
Preparing urine and stool specimen for microscopic examination		
Identification of parasites and parasitic ova under the microscope		
Identification of different normal tissue sections under the microscope		

Identification of different pathological alterations in tissue sections under the microscope		
Identification of gross pathological alterations in different body organ specimens		
Determining blood group and performing cross matching and computability tests		
Preparing and examining blood films and assessing hemoglobin value in a blood sample		
Obtaining and handling a blood sample for culture		
Performing and interpreting basic respiratory function tests		
Identifying different bacteria and fungi under the microscope		
Differentiating different bacterial growth in culture		

Community block / Competencies

NARS	ILO Type
2.1 Identify the basic determinants of health and principles of health improvement.	K & I & P
2.2 Recognize the economic, psychological, social, and cultural factors that interfere with wellbeing.	K & I & P
2.3 Discuss the role of nutrition and physical activity in health.	K & I & P
2.4 Identify the major health risks in his/her community, including demographic, occupational and environmental risks; endemic diseases, and prevalent chronic diseases.	K & I & P
2.5 Describe the principles of disease prevention, and empower communities, specific groups or individuals by raising their awareness and building their capacity.	K & I & P
2.6 Recognize the epidemiology of common diseases within his/her community, and apply the systematic approaches useful in reducing the incidence and prevalence of those diseases.	K & I & P
2.8 Identify vulnerable individuals that may be suffering from abuse or neglect and take the proper actions to safeguard their welfare.	K & I & P
3.1. Exhibit appropriate professional behaviors and relationships in all aspects of practice, demonstrating honesty, integrity, commitment, compassion, and respect.	G
3.3. Respect the different cultural beliefs and values in the community they serve.	G
5.3 Implement strategies to promote understanding, manage differences, and resolve conflicts in a manner that supports collaborative work.	P & G
5.1 Recognize the important role played by other health care professions in patients' management.	P & G
5.2 Respect colleagues and other health care professionals and work cooperatively with them, negotiating overlapping and shared responsibilities and engaging in shared decision-making for effective patient management.	P & G
5.4 Apply leadership skills to enhance team functioning, the learning environment, and/or the health care delivery system.	P & G
5.5 Communicate effectively using a written health record, electronic medical record, or other digital technology.	P & G
5.6 Evaluate his/her work and that of others using constructive	G

feedback.	
5.7 Recognize own personal and professional limits and seek help from colleagues and supervisors when necessary.	G
5.8 Apply fundamental knowledge of health economics to ensure the efficiency and effectiveness of the health care system.	K & I & P
5.11 Improve the health service provision by applying a process of continuous quality improvement.	K & I & P
6.1 Regularly reflect on and assess his/her performance using various performance indicators and information sources.	G
6.2 Develop, implement, monitor, and revise a personal learning plan to enhance professional practice	G
6.3 Identify opportunities and use various resources for learning.	G
6.4 Engage in inter-professional activities and collaborative learning to continuously improve personal practice and contribute to collective improvements in practice.	G

Vertical block/ Competencies

NARS	Block	ILO Type
1.1. Take and record a structured, patient centered history.		I & P
1.2. Adopt an empathic and holistic approach to the patients and their problems.		I & P
1.3. Assess the mental state of the patient.		I & P
1.4. Perform appropriately timed full physical examination 1of patients appropriate to the age, gender, and clinical presentation of the patient while being culturally sensitive.		I & P
1.5. Prioritize issues to be addressed in a patient encounter.		I & P
1.7. Recognize and respond to the complexity, uncertainty, and ambiguity inherent in medical practice.		I & P
1.12. Adopt strategies and apply measures that promote patient safety.		I & P
1.11. Perform diagnostic and intervention procedures ² in a skillful and safe manner, adapting to unanticipated findings or changing clinical circumstances.		I & P
1.14. Respect patients' rights and involve them and /or their families/carers in management decisions.		I & P
2.9 Adopt suitable measures for infection control.		I & P
3.1. Exhibit appropriate professional behaviors and relationships in all aspects of practice, demonstrating honesty, integrity, commitment, compassion, and respect.		G & P
3.2. Adhere to the professional standards and laws governing the practice, and abide by the national code of ethics issued by the Egyptian Medical Syndicate.		G & P
3.3. Respect the different cultural beliefs and values in the community they serve.		G & P
3.4. Treat all patients equally, and avoid stigmatizing any category regardless of their social, cultural, ethnic backgrounds, or their disabilities.		G & P
3.5. Ensure confidentiality and privacy of patients' information.		G & P
3.6. Recognize basics of medico-legal aspects of practice, malpractice and avoid common medical errors.		I & K

3.7. Recognize and manage conflicts of interest.		I & K
3.9. Identify and report any unprofessional and unethical behaviors or physical or mental conditions related to himself, colleagues or any other person that might jeopardize patients' safety.		I & K
4.4 Explain normal human behavior and apply theoretical frameworks of psychology to interpret the varied responses of individuals, groups and societies to disease.		K & I
5.1 Recognize the important role played by other health care professions in patients' management.		P & G
5.2 Respect colleagues and other health care professionals and work cooperatively with them, negotiating overlapping and shared responsibilities and engaging in shared decision-making for effective patient management.		P & G
5.3 Implement strategies to promote understanding, manage differences, and resolve conflicts in a manner that supports collaborative work.		P & G
5.4 Apply leadership skills to enhance team functioning, the learning environment, and/or the health care delivery system.		P & G
5.5 Communicate effectively using a written health record, electronic medical record, or other digital technology.		P & G
5.6 Evaluate his/her work and that of others using constructive feedback.		P & G
5.7 Recognize own personal and professional limits and seek help from colleagues and supervisors when necessary.		P & G
5.10 Document clinical encounters in an accurate, complete, timely, and accessible manner, in compliance with regulatory and legal requirements.		P & G
5.12 Demonstrate accountability to patients, society, and the profession.		P & G
6.1 Regularly reflect on and assess his/her performance using various performance indicators and information sources.		P & G
6.2 Develop, implement, monitor, and revise a personal learning plan to enhance professional practice		P & G
6.3 Identify opportunities and use various resources for learning.		P & G
6.4 Engage in inter-professional activities and collaborative learning to continuously improve personal practice and contribute to collective improvements in practice.		P & G

Vertical block/ Skills

Clinical skills	Block	Block ILOS
Measuring body temperature Measuring pulse rate, respiratory rate and blood pressure Anthropometric Measurements and assessment of nutritional status Chest examination Heart examination Abdominal examination Locomotor system examination Nervous system examination Examination of the jugular veins Ear examination Throat examination External Eye and fundus examination Breast examination Examination of the thyroid Lymph nodes examination PV examination Assessment of uterine fundus level in		

pregnancy PR examination Examining lumps		
--	--	--

Vertical block/ Basic diagnostic and intervention procedures

procedure N.	Block	Block ILOS
<ol style="list-style-type: none"> 1 venipuncture and collect blood samples 2 Inserting a cannula into peripheral veins. 3 Establishing peripheral intravenous access and setting up an infusion; use of infusion devices 4 Giving intramuscular, subcutaneous, intradermal and intravenous injections. 5 Suturing of superficial wounds. 6 Performing cardiopulmonary resuscitation and basic life-support 7 Performing and interpreting basic bedside laboratory tests 8 Performing and interpreting ECG 9 Managing an electrocardiograph (ECG) monitor 10 Taking swabs for different diagnostic purposes 11 Using a nebulizer for administration of inhalation therapy 12 Performing male and female bladder catheterization 13 Administering basic oxygen therapy 14 Wound care and basic wound dressing 15 Managing Blood transfusion 16 Inserting a nasogastric tube. 17 Administering local anesthetics 18 Performing the procedure of normal labor 		

EBM Block/Competencies

NARS	ILO Type
6.8 Critically appraise research studies and scientific papers in terms of integrity, reliability, and applicability.	K & I & P
6.10 Summarize and present to professional and lay audiences the findings of relevant research and scholarly inquiry.	K & I & P

Research Block/ Competencies

NARS	ILO Type
6.7 Demonstrate an understanding of the scientific principles of research including its ethical aspects and scholarly inquiry and Contribute to the work of a research study.	K & I & P
6.9 Analyze and use numerical data including the use of basic statistical methods.	K & I & P
6.10 Summarize and present to professional and lay audiences the findings of relevant research and scholarly inquiry.	K & I & P

Clinical Rotations (Blocks)/ Competencies

NARS	Rotation	ILO Type
1.1. Take and record a structured, patient centered history.		P
1.2. Adopt an empathic and holistic approach to the patients and their problems.		P
1.3. Assess the mental state of the patient.		P
1.4. Perform appropriately timed full physical examination of patients appropriate to the age, gender, and clinical presentation of the patient while being culturally sensitive.		P
1.5. Prioritize issues to be addressed in a patient encounter.		K & P
1.6. Select the appropriate investigations and interpret their results taking into consideration cost/ effectiveness factors.		I & P
1.7. Recognize and respond to the complexity, uncertainty, and ambiguity inherent in medical practice.		G & P
1.8. Apply knowledge of the clinical and biomedical sciences relevant to the clinical problem at hand.		I
1.9. Retrieve, analyze, and evaluate relevant and current data from literature, using information technologies and library resources, in order to help solve a clinical problem based on evidence (EBM).		G
1.10. Integrate the results of history, physical and laboratory test findings into a meaningful diagnostic formulation.		I & P
1.11. Perform diagnostic and intervention procedures ² in a skillful and safe manner, adapting to unanticipated findings or changing clinical circumstances.		P
1.12. Adopt strategies and apply measures that promote		P

patient safety.		
1.13. Establish patient-centered management plans in partnership with the patient, his/her family and other health professionals as appropriate, using Evidence Based Medicine in management decisions.		I & P
1.14. Respect patients' rights and involve them and /or their families/carers in management decisions.		P & G
1.15. Provide the appropriate care in cases of emergency, including cardio-pulmonary resuscitation, immediate life support measures and basic first aid procedures.		I & P
1.16. Apply the appropriate pharmacological and nonpharmacological approaches to alleviate pain and provide palliative care for seriously ill people, aiming to relieve their suffering and improve their quality of life.		K & I & P
1.17. Contribute to the care of patients and their families at the end of life, including management of symptoms, practical issues of law and certification.		K & I & P
2.7 Provide care for specific groups including pregnant women, newborns and infants, adolescents and the elderly.		G & P
2.9 Adopt suitable measures for infection control.		K & I & P
3.1. Exhibit appropriate professional behaviors and relationships in all aspects of practice, demonstrating honesty, integrity, commitment, compassion, and respect.		G
3.2. Adhere to the professional standards and laws governing the practice, and abide by the national code of ethics issued by the Egyptian Medical Syndicate.		G & P
3.3. Respect the different cultural beliefs and values in the		P

community they serve.		
3.4. Treat all patients equally, and avoid stigmatizing any category regardless of their social, cultural, ethnic backgrounds, or their disabilities.		P & G
3.5. Ensure confidentiality and privacy of patients' information.		G
3.7. Recognize and manage conflicts of interest.		G
3.8. Refer patients to appropriate health facility at the appropriate stage.		I & G & P
3.9. Identify and report any unprofessional and unethical behaviors or physical or mental conditions related to himself, colleagues or any other person that might jeopardize patients' safety.		G
4.5 Identify various causes (genetic, developmental, metabolic, toxic, microbiologic, autoimmune, neoplastic, degenerative, and traumatic) of illness/disease and explain the ways in which they operate on the body (pathogenesis).		K & I
4.6 Describe altered structure and function of the body and its major organ systems that are seen in various diseases and conditions.		K & I
4.7 Describe drug actions: therapeutics and pharmacokinetics; side effects and interactions, including multiple treatments, long term conditions and non-prescribed medication; and effects on the population.		K & I
5.1 Recognize the important role played by other health care professions in patients' management.		P & G
5.2 Respect colleagues and other health care professionals		P & G

and work cooperatively with them, negotiating overlapping and shared responsibilities and engaging in shared decision-making for effective patient management.		
5.3 Implement strategies to promote understanding, manage differences, and resolve conflicts in a manner that supports collaborative work.		P & G
5.4 Apply leadership skills to enhance team functioning, the learning environment, and/or the health care delivery system.		P & G
5.5 Communicate effectively using a written health record, electronic medical record, or other digital technology.		P & G
5.6 Evaluate his/her work and that of others using constructive feedback.		G
5.7 Recognize own personal and professional limits and seek help from colleagues and supervisors when necessary.		P & G
5.9 Use health informatics to improve the quality of patient care.		G
5.10 Document clinical encounters in an accurate, complete, timely, and accessible manner, in compliance with regulatory and legal requirements.		G
5.12 Demonstrate accountability to patients, society, and the profession.		G
6.1 Regularly reflect on and assess his/her performance using various performance indicators and information sources.		G
6.2 Develop, implement, monitor, and revise a personal learning plan to enhance professional practice		G

6.3 Identify opportunities and use various resources for learning.		G
6.4 Engage in inter-professional activities and collaborative learning to continuously improve personal practice and contribute to collective improvements in practice.		I & G
6.5 Recognize practice uncertainty and knowledge gaps in clinical and other professional encounters and generate focused questions that address them.		I & G
6.6 Effectively manage learning time and resources and set priorities.		G
6.10 Summarize and present to professional and lay audiences the findings of relevant research and scholarly inquiry.		G

Clinical Rotations (Blocks)/ Skills

Clinical skills	Block	Block ILOS
<p>Measuring body temperature</p> <p>Measuring pulse rate, respiratory rate and blood pressure</p> <p>Anthropometric Measurements and assessment of nutritional status</p> <p>Chest examination</p> <p>Heart examination</p> <p>Abdominal examination</p> <p>Locomotor system examination</p> <p>Nervous system examination</p> <p>Examination of the jugular veins</p> <p>Ear examination</p> <p>Throat examination</p> <p>External Eye and fundus examination</p> <p>Breast examination</p> <p>Examination of the thyroid</p> <p>Lymph nodes examination</p> <p>PV examination</p> <p>Assessment of uterine fundus level in pregnancy</p> <p>PR examination</p> <p>Examining lumps</p>		

Clinical Rotations (Blocks)/ Basic diagnostic and intervention procedures

procedure N.	Block	Block ILOS
1 venipuncture and collect blood samples		
2 Inserting a cannula into peripheral veins.		
3 Establishing peripheral intravenous access and setting up an infusion; use of infusion devices		
4 Giving intramuscular, subcutaneous, intradermal and intravenous injections.		
5 Suturing of superficial wounds.		
6 Performing cardiopulmonary resuscitation and basic life-support		
7 Performing and interpreting basic bedside laboratory tests		
8 Performing and interpreting ECG		
9 Managing an electrocardiograph (ECG) monitor		
10 Taking swabs for different diagnostic purposes		
11 Using a nebulizer for administration of inhalation therapy		
12 Performing male and female bladder catheterization		
13 Administering basic oxygen therapy		
14 Wound care and basic wound dressing		
15 Managing Blood transfusion		
16 Inserting a nasogastric tube.		
17 Administering local anesthetics		
18 Performing the procedure of normal labor		

• استراتيجية التعليم والتعلم متضمنه وصف عام لاستراتيجية التكامل التي سيتم تطبيقها.

- ١- التحقق المستمر من توافق البرامج التعليمية مع المعايير الأكاديمية القومية.
- ٢- التحديث الدوري لتوصيف البرامج التعليمية ومقرراته الدراسية وفقاً للتطورات الحديثة ومتطلبات سوق العمل ونتائج المراجعة الداخلية والخارجية.
- ٣-٢-٩ سياسات الكلية في مجال التعليم والتعلم
- ٣-٢-٩ (أ) إستراتيجية للتعليم والتعلم:
- ١- التطوير المستمر لأساليب وطرق التعليم والتعلم وفقاً لإستراتيجية واضحة وملائمة ومحدثة في ضوء نتائج المراجعة الدورية. ملحق (٥)
- ٣-٢-٩ (ب) تعزيز وتفعيل أساليب وطرق التعليم والتعلم ومتابعتها للتغلب على مشكلات التعليم:
- ١- تطوير نظم وأساليب التدريس من خلال :-
- أ- تنوع أساليب التدريب لإكساب الطالب المعلومات والمهارات والإتجاهات .
- ب- التركيز على أساليب التعلم الذاتي والتشط (مثال : التعليم الإلكتروني).
- ج- متابعة عملية التعليم والتعلم لضمان فاعليتها في التغلب على الظواهر السلبية مثل الدروس الخصوصية وغياب الطلاب وتضخم المعرفة على حساب المهارات والإتجاهات .
- ٢- التدرج في تحقيق تكامل رأسى وأفقى بين التخصصات والعلوم الطبية المختلفة مع ربط العلوم الأساسية بتطبيقاتها الإكلينيكية والعملية .
- ٣- التدريب المبكر على المهارات الإكلينيكية الأساسية والتعامل مع المرضى .
- ٤- التركيز على مهارات حل المشكلات الصحية بمستوياتها المختلفة في جميع مراحل التعليم .
- ٥- التوسع في التدريب الميدانى للطلاب وفق توصيف محدد ومعتمد وتقييمه من الاطراف المختلفة بما يتوافق مع متطلبات سوق العمل.
- ٦- تعميم التدريب العملى والإكلينكى بنظام المجموعات الصغيرة .
- ٧- تعظيم الإستفادة من الأماكن المتاحة للتدريب خاصة في المستشفيات الجامعية .
- ٨- تحسين جودة الكتاب الجامعى الصادر من الكلية والتوسع من إستخدام المراجع العالمية .
- ٩- الإستفادة من أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة في تدريب الطلاب وتقديم الدعم الأكاديمى .
- ١٠- تم تفعيل نظام التعليم الإلكتروني للطلاب .

السياسات العامة للكلية

١-٩ سياسات الكلية في دعم الطلاب والخريجين

١-١-٩ سياسات القبول :

١- المراجعة المستمرة وتحديث لقواعد قبول وتحويل الطلاب بما يتناسب مع موارد الكلية.

٢- العمل على زيادة أعداد الطلاب الوافدين.

٢-١-٩ سياسات الدعم الطلابي :

١- تفعيل ومالية نظم الريادة العلمية للطلاب

٢- تحقيق زيادة كمية وكيفية لأساليب الدعم والإرشاد الطلابي.

٣- دعم وتحسين كفاءة الأنشطة الطلابية.

٣-١-٩ سياسات دعم الخريجين :

١- دعم وتفعيل خدمات الكلية للخريجين.

٢- المتابعة المستمرة لأداء الخريجين في سوق العمل .

٣- الإرتباط التعليمي والإجتماعي المستمر مع الخريجين .

٢-٩ سياسات الكلية في مرحلة البكالوريوس

١-٢-٩ المعايير الأكاديمية :

١- تفعيل الممارسات التي تضمن تطبيق معايير الأكاديمية القياسية القومية (NARS m) وقياس تحققها.

٢-٢-٩ توصيف البرامج التعليمية والمقررات الدراسية :

• وصف عام لاستراتيجية البرنامج

• SPICES model of Medical curriculum:

Student-centered

Problem-based

Integrated

Community-based

Electives

Systematic

Preclinical phase (5 semsters)

Introduction,

Basic Principles blocks

Organ system blocks

Vertical blocks/themes

Electives

Clinical phase (5 semsters)

Clinical rotations

Family medicine

Electives

Curriculum Overview

/vertical themes

Patient, Physician & Society (PPS)

Introduction to Patient Care

Investigation and discovery

Elective/student selected components

Basic organization of the integrated Curriculum

SPIRAL/PRECLINICAL : FIRST TO FIFTH SEMESTERAll relevant Basic Sciences are taught system wise (blocks) in an integrated fashion.

Important clinical conditions related to that particular system are also introduced at this stage so that the students can correlate clinical presentation with the pathophysiology.

Attempt is may to identify a particular theme/case from that system for each week's teaching.

Case Based Learning:

During this phase, a clinical case scenario is given to the students each week, which is made available to them, prior to the commencement of teaching of that week.

It is expected that after completion of teaching of that week student will be able to analyze and discuss the case scenario in small groups, in the presence of a facilitator

Feedback is given to the students regarding their discussion and assessment of the students in these sessions is forwarded to the Principal. This is part of the formative assessment of the students.

SPIRAL/Clinical phase (clinical rotations) This phase is designed to give practical training with the intent that by the time the students has graduated he/she has already

attained the competencies which are expected of a house officer in the foundation years.

This practical training is provided in the wards

The students revisit the basic subjects which have been taught at organ system blocks while studying the clinical aspects.

Scenario/case/symptom Based Learning (SBL):

For each rotation: a number of core clinical cases should be specified and presented in small groups as clinical problems or Scenarios with emphasis on diagnosis, differential diagnosis and management plan.

A total of 99 – 110 cases are expected to be adopted in this phase

Key features of the NEW curriculum An explicit statement of the outcomes expected of students at each stage

- A core curriculum with student-selected components

- The spiral nature of the curriculum, with its interlocking phases, allowing topics to be revisited in more depth

- A organ-system-based approach, providing a focus for students' learning

- A framework of nearly 100 core clinical problems to develop reflective practice

A range of educational strategies, including elements of task-based and problem-oriented learning, community-based learning, and student self learning

- An 'assessment to a standard' approach which emphasizes the overall outcomes of the curriculum and which uses a range of methods including objective examinations, OSCEs (Objective Structured Clinical Examination) and portfolio assessment.

- Students are encouraged to develop a partnership approach to their learning for professional practice. having an important role to play in the continuing development of the curriculum.

Strategies for teaching and learning

- Within each bloc the following activities should be specified with their relative points:
 - 1- interactive lectures
 - 2- case based small group discussions
 - 3- practical/clinical skill/competencies based small group training
 - 4- Assignments
 - 5- formative assessment and feedback

<i>Type of Learning objective/ILO</i>	<i>Suggested teaching method</i>	<i>Definition of the method</i>
Knowledge ILOS	Brainstorming (within a lecture or class teaching)	* A list of ideas, thoughts, or alternative solutions that focus on a specific topic or problem is generated. Stimulates thought and creativity and is often used along with group discussions.
Knowledge ILOS	Interactive Presentation known as a lecture or illustrated lecture	* Verbal presentation of information by the teacher, in which presentation of content is supplemented with a variety of questions, interactions, visual aids, and instructional materials.
Knowledge ILOS	Discussion (within a lecture or class or lab teaching)	* Interactive process in which students share their ideas, Thoughts, questions, and answers in a group setting with a facilitator.
Knowledge ILOS	Panel Discussion (within a lecture or class or lab teaching)	* Discussion related to the learning objectives presented by a panel of individuals or content experts).

<i>Type of Learning objective/ILO</i>	<i>Suggested teaching method</i>	<i>Definition of the method</i>
Clinical/practical skills	Demonstration (within lab/ skill lab or bed side teaching)	* Method in which the teacher presents the steps necessary for the completion of a procedure or clinical task or activity.
Clinical/practical skills	Practical/ Clinical Simulation (within lab/ skill lab or bed side teaching) (suitable for emergency situations)	* A representation of a real or hypothetical patient management situation.
Clinical/practical skills	Facilitated Practice (within lab/ skill lab or bed side teaching)	* Opportunity for students to practice or apply (with models, simulated patients, or real patients) the content presented in theoretical sessions. The teacher explains procedures or routines, demonstrates tasks, models the correct performance of the skill, and observes and interacts with students while providing ongoing feedback

Clinical/practical skills	Role Play (within a lecture or class or lab teaching)	* (Learning activity in which students play out roles in a simulated situation that relates to one or more learning objectives).
Intellectual skills	Case Study (within a lecture or class or lab teaching)	* Method using realistic scenarios that focus on a specific Issue, topic, or problem. Students typically read, study, and react to the case study individually or in small groups.
Intellectual skills	Clinical/practical Simulation	* (A representation of a real or hypothetical patient management situation).
Intellectual skills	Facilitated Practice	* (Opportunity for students to practice or apply (with models, simulated patients, or real patients) the content presented in theoretical

Intellectual skills	Individual or Group Tutorial (within a lecture or class or lab teaching)	* Study of information by one or more students under the Instruction of a tutor or mentor.
Intellectual skills	Role Play	* Learning activity in which students play out roles in a simulated situation that relates to one or more learning Objectives.
Communication and general skills and attitudes	Case Study	* Method using realistic scenarios that focuses on a specific Issue, topic, or problem. Students typically read, study, and react to the case study individually or in small groups.
Communication and general skills and attitudes	Clinical/practical Simulation	* (A representation of a real or hypothetical patient management situation).

Communication and general skills and attitudes	Facilitated Practice	* (Opportunity for students to practice or apply (with models, simulated patients, or real patients) the content presented in theoretical sessions. The teacher explains procedures or routines, demonstrates tasks, models the correct performance of the skill, and observes and interacts with students while providing ongoing feedback).
Communication and general skills and attitudes	Individual or Group Tutorial	* Study of information by one or more students under the Instruction of a tutor or mentor
Communication and general skills and attitudes	Role Play	* Learning activity in which students play out roles in a simulated situation that relates to one or more learning Objectives.
Communication and general skills and attitudes	Field training / visits	* Learning situation outside the regular classroom, in which students travel to another location in a facility or outside The facility.

Strategies for assessment

- The assessment should be ILOS/competencies based and designed according to blueprint.
- All written examinations should be objective (MCQ – EMQ- modified short essay- short answer questions) and including case based questions.
- All practical and clinical examinations should be structured and objective(OSCE, OSPE,DOPS,MINI-CEX)

The following tests can be used for different forms of assessment to test different types of ILOs:-

<i>Test</i>	<i>Type of ILOS tested</i>	<i>Suitable for</i>
1-Drills, quizzes, and practice tests	- Knowledge, intellectual	- Formative Assessment
2-Written exercises	-Knowledge, intellectual, general	-Formative Assessment
3-Case studies, clinical scenarios, and patient management problems	-Knowledge, intellectual, general	-Formative assessment, Summative midterm and final examinations
4-Project reports	-Knowledge, intellectual, general	-Formative assessment, Summative midterm
5-Essay examinations	-Knowledge,	-Formative assessment, and final written examinations

<i>Test</i>	<i>Type of ILOS tested</i>	<i>Suitable for</i>
6-Objective written examinations	-Knowledge, intellectual,	-Formative assessment, Summative midterm and final examinations
7-Structured practical Examinations	-practical, intellectual, general	-Formative assessment, Summative midterm and final examinations
9-Clinical rounds	-Practical, intellectual, general	-Formative assessment
10-Direct observation	-Practical, intellectual, general	-Formative assessment, Summative midterm and final examinations



<i>Test</i>	<i>Type of ILOS tested</i>	<i>Suitable for</i>
11-Structured feedback reports	-all	-Formative assessment, Summative midterm
12-Logbooks (casebooks), learning journals, and care plans	-Practical, intellectual, general	-Formative assessment, Summative midterm
13-Structured clinical examinations	-practical, intellectual, general	-Formative assessment, Summative midterm and final examinations

<i>Test</i>	<i>Type of ILOS tested</i>	<i>Suitable for</i>
11-Structured feedback reports	-all	-Formative assessment, Summative midterm
12-Logbooks (casebooks), learning journals, and care plans	-Practical, intellectual, general	-Formative assessment, Summative midterm
13-Structured clinical examinations	-practical, intellectual, general	-Formative assessment, Summative midterm and final examinations

4.3 For each course, it is expected for each type of assessment to include the following types of test

Type of assessment	Minimum tests to be included
*Formative periodic assessment	At least two of tests number 1,2,3,4,9 or 11
*Formative/summative midterm (20%) examinations	<p>1- <u>Tests number 3 and 6 should be included.</u> (3-Case studies, clinical scenarios, and patient management problems, 6-Objective written examinations)</p> <p>2-<u>At least one of 10 , 13 or 7</u>(10-Direct observation, 7-Structured practical Examinations, 13-Structured clinical examinations)</p> <p>3-<u>At least one of 4 or 12</u>(4-Project reports, 12-Logbooks (casebooks), learning journals, and care plans)</p>

Type of assessment	Minimum tests to be included
*Summative final written examination	<p>➤ <u>Should include tests 3 and 6</u></p> <p>➤ If test 5 (essay) to be included it should not exceed 20% of the mark.</p>
*Summative final practical/clinical examination	➤ Should include <u>tests 10 + (7 or 13)</u>

● آليات الشكاوى والتظلمات:

وفقا للائحة الجامعة