

## نمونه فرم معرفی دروس نظری و عملی Course Plan

نام درس .....کنترل عفونت .....نیمسال اول/دوم/تابستان .....دوم .....

دانشکده ....:دندان پزشکی .....گروه آموزشی .....:جراحی دهان و فک و صورت.....

* نام و شماره درس: ۲۱۷۴۰۲	* رشته و مقطع تحصیلی: دندانپزشکی/ترم ۵
* روز و ساعت برگزاری: چهارشنبه	* محل برگزاری: مجازی
* تعداد و نوع واحد) نظری/ عملی: ۱ واحد نظری، کارگاهی	
* دروس پیش نیاز:	
* نام مسوول درس: دکتر ایمان محمدی	* تلفن و روزهای تماس: ۳۷۹۲۵۵۵۴
* آدرس دفتر: دانشکده دندانپزشکی	* آدرس Email: <a href="mailto:iman_mohamadi59@yahoo.com">iman_mohamadi59@yahoo.com</a>

* هدف کلی درس: آشنایی با اصول کلی کنترل عفونت و ایمنی شخصی و محیط	
* اهداف اختصاصی درس:	
1- اصول حفاظت شخصی	
2- روشهای استریلیزاسیون	
3- آشنایی با بیماری های ویروسی	
4- کنترل عفونت در بخشهای مختلف	
5- بهداشت محیط	

* منابع اصلی درس) عنوان کتاب ، نام نویسنده ، سال و محل انتشار ، نام ناشر ، شماره فصول یا صفحات مورد نظر در این درس - در صورتی که مطالعه همه کتاب یا همه مجلدات آن به عنوان منبع ضروری نباشد (	
Handbook of infection control, miller 1994	

* نحوه ارزشیابی دانشجوی و بارم مربوط به هر ارزشیابی:	
الف (در طول دوره) کونیز، تکالیف، امتحان میان ترم	بارم: ...)
ب (پایان دور	
بارم: امتحان تستی ۴ جوابی ۲۰ نمره ای	
* سیاست مسوول دوره در مورد برخورد با غیبت و تاخیر دانشجوی در کلاس درس:	
تا ۳ جلسه غیبت هر جلسه کسر ۰/۵ نمره و بیش از آن حذف واحد	

ردیف	تاریخ	عنوان	مدرس
۱	۹۹/۱۱/۸	کلیات	دکتر کاویانی
۲	۹۹/۱۱/۱۵	کنترل عفونت بیمارستانی	دکتر کاویانی
۳	۹۹/۱۱/۲۲	هیپاتیت	دکتر خالصی
۴	۹۹/۱۱/۲۹	ایدز	دکتر صابری
۵	۹۹/۱۲/۶	کنترل عفونت در بخش رادیولوژی	دکتر حکمتیان
۶	۹۹/۱۲/۱۳	کنترل عفونت در بخش پروتز	دکتر امین
۷	۹۹/۱۲/۲۰	اصول حفاظت شخصی	دکتر محمدی
۸	۹۹/۱۲/۲۷	روش های استریلیزاسیون	دکتر محمدی

دکتر محمدی	روش های استریلیزاسیون	۱۴۰۰/۱/۱۸	۹
دکتر کیانی	روش ها و مواد ضد عفونی	۱۴۰۰/۱/۲۵	۱۰
دکتر محمدی	پیشگیری از بیماری های ژوونوز	۱۴۰۰/۲/۱ ۱۴۰۰/۲/۸	۱۱
مهندس شیروانی	بهداشت محیط	۱۴۰۰/۲/۱۵ ۱۴۰۰/۲/۲۲	۱۲

*تاریخ امتحان میان ترم	*تاریخ امتحان پایان ترم:
*سایر تذکرات مهم برای دانشجویان:	