

تعليمات التدريب الصيدلاني الميداني لطلبة كلية الصيدلة في جامعة اليرموك
تعليمات رقم (٣) لسنة ٢٠١٦

المادة (١):

تسمى هذه التعليمات "تعليمات التدريب الصيدلاني الميداني (مساق PHAR 430) لطلبة الصيدلة في جامعة اليرموك ويُعمل بها اعتباراً من بداية الفصل الدراسي الصيفي ٢٠١٦/٢٠١٧.

المادة (٢):

يكون للكلمات التالية حيثما وردت في هذه التعليمات المعاني المخصصة لها أدناه ما لم تدل القرينة على خلاف ذلك:

الجامعة:	جامعة اليرموك
المجلس:	مجلس العمداء
الكلية:	كلية الصيدلة
العميد:	عميد كلية الصيدلة
اللجنة:	لجنة التدريب الميداني يشكلها عميد الكلية في بداية كل عام دراسي.

المادة (٣):

يسمح للطلبة البدء بالتدريب الصيدلاني الميداني وفقاً للشروط التالية:

أ- إنهاء دراسة ١٢٠ ساعة معتمدة على الأقل بنجاح.

ب- يجوز للعميد استثناء شرط إنهاء ١٢٠ ساعة معتمدة بنجاح، وبما لا يقل عن ٨٥ ساعة معتمدة، وينطبق هذا الاستثناء على طلبة ٢٠١٣/٢٠١٤ و طلبة ٢٠١٤/٢٠١٥.

ت- يتدرب الطالب لمدة ٨ اسابيع بما يعادل ٤٠ ساعة أسبوعياً وبواقع ٣٢٠ ساعة تدريب، خلال الفصل الدراسي الصيفي.

ث- يجوز في حالات خاصة وبموافقة العميد استكمال فترة التدريب في الفصل الدراسي الأول أو الفصل الدراسي الثاني بما يعادل ٢٣ ساعة أسبوعياً وبواقع ٣٢٠ ساعة تدريب، وتقتصر هذه الحالات على الطلبة المتوقع تخرجهم خلال الفصلين المذكورين.

ج- يشترط أن يتفرغ الطالب للتدريب بشكل كامل خلال الفصل الدراسي الصيفي، ولا يجوز للطالب تسجيل مساقات نظرية أو عملية خلال ذلك الفصل.

ح- يجوز للطالب المتوقع تخرجه تسجيل ما لا يزيد عن مساقين نظريين وبواقع ٤ ساعات معتمدة فقط خلال الفصل الدراسي الأول أو الثاني.

المادة (٤):

يكون التدريب في احدى المؤسسات الصيدلانية المختصة بصرف الأدوية للمرضى مثل صيدليات المجتمع أو الصيدليات التابعة لمستشفيات وزارة الصحة أو الخدمات الطبية الملكية أو صيدليات المستشفيات الخاصة والمعتمدة من قبل الكلية.

المادة (٥):

أ- يشرف على التدريب الميداني أعضاء هيئة تدريس صيادلة من حملة الماجستير والدكتوراه من الكلية وبالتعاون مع الصيادلة المسؤولين في المؤسسات الصيدلانية المعتمدة.

ب- تكون مهام اللجنة المشرفة على التدريب الميداني على النحو التالي:

١. التنسيق مع المؤسسات الصيدلانية المعتمدة لمتابعة سير تدريب الطلبة والتأكد من تنفيذ برنامج التدريب.

٢. متابعة الطالب المتدرب لبرنامج العمل التدريبي وتزويده بالإرشادات ومساعدته في توفير كل ما يحتاج إليه لضمان إكسابه المهارات الواردة في برنامجه التدريبي.

٣. مساعدة الطالب المتدرب بالتغلب على الصعوبات والمشكلات التي تواجهه أثناء فترة التدريب، وتقديم الحلول المناسبة.

٤. متابعة إعداد تقرير في نهاية فترة التدريب يتضمن تقييما عاما للطالب المتدرب الذي تم الإشراف عليه يبين زمن التدريب ومدى التزامه بالحضور وجدوته في التدريب والمهارات التي اكتسبها خلال فترة التدريب والمقترحات الضرورية لتطوير آلية التدريب حسب النماذج المعتمدة من الكلية.

٥. التأكد من أن يقوم المشرف على التدريب بزيارة كل مؤسسة صيدلانية للسؤال عن الطالب المتدرب والتأكد من وجوده مرتين على الأقل خلال الفصل الدراسي ويتم توثيق ذلك كتابيا.

٦. العمل على إعداد وعقد الامتحان النظري و إعلان نتائج التدريب النهائية.

المادة (٦):

أ- يحسب العبء التدريسي لعضو هيئة التدريس المشرف بواقع ساعة ونصف معتمدة لكل شعبة.

ب- يقسم الطلبة إلى شعب يكون الحد الأعلى للشعبة الواحدة ٤٠ طالبا.

المادة (٧):

أ- يملأ الطالب النموذج (رقم ١) المعتمد من العميد موضحا فيه مكان وتاريخ وساعات التدريب موقعة حسب الأصول من المؤسسة الصيدلانية قبل البدء بالتدريب تغطي عدد ساعات التدريب المعتمدة بواقع ٣٢٠ ساعة دواما فعليا.

ب- يلتزم الطالب بحضور المحاضرات التي تحددها اللجنة في بداية أول يوم من كل اسبوع وطيلة مدة التدريب المقررة.

ت- تطبيق المادة ٨ من تعليمات منح درجة البكالوريوس في جامعة اليرموك رقم (٦) لسنة ٢٠٠٨ التي تتعلق بالمواظبة.

المادة (٨):

- أ- يتم تقييم الطلبة في نهاية مدة التدريب على النحو التالي:
 ١. الامتحان النظري النهائي: ويخصص له ٥٠%:
 ٢. تقرير المشرف على التدريب حسب النموذج رقم (٢) المعتمد من العميد: ويخصص له ٢٥%.
 ٣. تقرير المؤسسة الصيدلانية التي تدرب فيها الطالب حسب النموذج رقم (٣) المعتمد من العميد: ويخصص له ١٥%:
 ٤. التقرير المفصل من الطالب عن تدريبه العملي إلى اللجنة المشرفة على التدريب شريطة أن يقدم التقرير خلال فترة أقصاها أسبوع واحد من نهاية التدريب، وذلك حسب النموذج رقم (٤) المعتمد من العميد: ويخصص له ١٠%:
- ب- ترصد علامة الطالب في مساق التدريب وتكون علامة النجاح ٥٠%، وتدخل ضمن المعدل التراكمي.

المادة (٩):

- أ- يلتزم الطالب خلال فترة التدريب الميداني بأنظمة الجامعة والمؤسسة الصيدلانية التي يتدرب فيها وتعليماتها وأوقات التدريب المحددة مسبقا حسب ما ورد في المادة (٧ / أ).
- ب- لا يجوز للطالب القيام بالتدريب الميداني خارج المملكة الاردنية الهاشمية.

المادة (١٠):

يبت المجلس في الحالات التي لم يرد فيها نص ضمن هذه التعليمات.

المادة (١١):

العميد مسؤول عن تطبيق هذه التعليمات.

المادة (١٢):

تلغي هذه التعليمات تعليمات التدريب الصيدلاني الميداني- السابقة.



نموذج رقم (١)
نموذج خاص بتدريب طلبة الصيدلة
كلية الصيدلة/جامعة اليرموك

الرقم الجامعي		اسم الطالب			
اسم المؤسسة الصيدلانية		تدريب طلبة الصيدلة			
مجموع ساعات التدريب	توقيع الطالب	ساعة المغادرة	ساعة الحضور	تاريخ الاسبوع	رقم الاسبوع

المسؤول:.....

الصيدلاني

التوقيع.....

ختم المؤسسة :



نموذج رقم (٢)
تقرير المشرف على التدريب

التدريب الصيدلاني الميداني

كلية الصيدلة

جامعة اليرموك

اسم الطالب :

الرقم الجامعي :

الشعبة :

اسم المؤسسة الصيدلانية :

<u>العلامة المستحقة</u>	<u>مستوى التقييم</u>	<u>آلية التقييم</u>
	(٥-٠)	(١) الالتزام بحضور المحاضرات
	(٥-٠)	(٢) الالتزام بمواعيد التدريب
	(٥-٠)	(٣) المظهر ومهارات الاتصال
	(١٠-٠)	(٤) تقديم محاضرة من قبل الطالب

التقييم العام للمتدرب: يستحق الطالب المتدرب علامة (٢٥/)

ملاحظات خاصة بالمتدرب:

.....

.....

.....

التاريخ :

مشرف التدريب

.....الدكتور



نموذج رقم (٣)
تقرير المؤسسة الصيدلانية

التدريب الصيدلاني الميداني

كلية الصيدلة

جامعة اليرموك

اسم الطالب :

الرقم الجامعي :

الشعبة :

اسم المؤسسة الصيدلانية :

<u>العلامة المستحقة</u>	<u>مستوى التقييم</u>	<u>آلية التقييم</u>
	(٢-٠)	(١) الاستفادة من التدريب
	(٤-٠)	(٢) الرغبة في التعليم والتعاون مع الصيدلي
	(٤-٠)	(٣) المظهر العام ومهارات الاتصال
	(٥-٠)	(٤) الالتزام بمواعيد التدريب

التقييم العام للمتدرب: يستحق الطالب المتدرب علامة (١٥/)

ملاحظات خاصة بالمتدرب:

.....

.....

اسم الصيدلي:
المسؤول:

التوقيع:

التاريخ:

ختم المؤسسة الصيدلانية:



نموذج رقم (٤)
تقرير الطالب المتدرب

التدريب الصيدلاني الميداني

كلية الصيدلة

جامعة اليرموك

إسم الطالب:.....
الرقم الجامعي:.....
الشعبة:.....
اسم المؤسسة الصيدلانية:.....

المهارات التي اكتسبها الطالب أثناء التدريب :

.....
.....
.....

الإيجابيات:.....

.....
السلبيات:.....

.....
الإقتراحات:.....

.....
مجموع ساعات التدريب الكلي:..... ساعة

التقييم العام: العلامة (/ ١٠)

توقيع الطالب.....

التاريخ:.....