

**Kurdistan Regional Government  
Ministry of Higher Education and Scientific Researches  
University of Duhok  
College of Medicine**



# **Code of Professional Behavior & Conduct for Medical Students (2021-2022)**

## **Purpose of the Code:**

The aims of the Code are to promote and develop behaviour which will achieve the standards required for good medical practice. This will:

- Protect present and future patients, children, clients or service users;
- Protect the health and well-being of the student and to ensure that the student is provided with appropriate advice concerning the requirements of the good medical practice.
- Protect the College of Medicine and University of Duhok against legal action brought by someone claiming to have suffered loss as a result of the student proving during training or after qualification to be unfit to practice.

## **General Behavior:**

### **As a medical college student:**

- I will be honest and trustworthy in my personal and professional life.
- I understand behaviors such as dishonesty, bullying, harassment, violence, abuse of drugs and alcohol, indecency will all lead to disciplinary action under Students Disciplinary Regulations.
- I will undertake to report to the college any action by others which may put patients, students, or teachers or the teaching process at risk.
- I will respect and protect confidential information, including patient records.

## **Behavior towards others:**

### **Interactions with patients and their families:**

#### **As a medical student I will:**

Treat patients and their families politely and considerately.

- Respect the dignity, privacy and bodily integrity of patients.
- Respect the autonomy, ethnicity, culture and religion of patients.
- Not discriminate against patients on the basis of age, gender, ethnicity, sexual orientation, religion, political affiliation and economic, social or health status.
- Not impose my own values and beliefs upon patients.
- Not abuse the generosity of patients in my pursuit of learning but place my concern for their wellbeing above all else.
- Clearly inform patients of the purpose and nature of any proposed interaction with them.

- Acknowledge the level of my skills, experience and knowledge, and not represent myself as a more competent or qualified member of the health care team than I am and correct misunderstandings that arise.

## **Relationship with staff and colleagues:**

### **As a medical student I will:**

- Show respect to doctors, nurses, allied health professionals and all other members of the health care team.
- Show respect to teaching and non-teaching staff, simulated patients, and peers.
- Conduct myself in a professional manner and ensure that my behavior is appropriate to the professional environment that I'm educated in.

## **Appearance:**

### **As a medical student I will:**

- Maintain appropriate standards of dressing, appearance and personal hygiene so as not to cause offence to patients, teachers and colleagues.
- Wear appropriate identification and make clear to patients relative and staff that I am a student and not a qualified doctor.
- Expose my face fully to patients, teachers and colleagues, at all times, except when I'm asked to wear a face mask
- Follow the guidelines concerning dress and hygiene (e.g. washing or scrubbing) as appropriate for patient safety.

## **Learning:**

### **As a medical student I will:**

- Pursue my studies with due diligence ensuring I will make use of the educational opportunities made available and be responsible for my own learning through attendance of lectures, tutorials, seminars or practical sessions unless prevented by valid and authenticated cause.
- Not disturb the delivery of teaching or the learning experience of my fellow colleagues and will not jeopardize the health and safety of those involved during attending lectures and practical sessions.
- Be subject to disciplinary action in accordance with Student Disciplinary Regulations if I behave dishonest during the process of assessment, which includes plagiarism and all other types of cheating, and may be excluded from the teaching program for that academic year.

- Be subject to disciplinary action according to Student Disciplinary Regulations if I behave dishonestly in relation to my attendance or the attendance of others by for e.g. falsifying signatures I will Care for my colleagues, providing support in learning opportunities, and work collaboratively and respectfully in all situations.
- Make the most of clinical opportunities to extend my knowledge and further my skills with appropriate support and supervision.
- Be actively involved in the planning and implementing of medical educational programs when asked to, and give fair, constructive evaluation and feedback.
- Accept as a future medical practitioner, I must develop and maintain my knowledge of medicine, my clinical skills and my professional attitudes to the best of my abilities

**Barriers of professional practice:**

**As a medical student I will confirm that:**

- I will physically examine patients (that includes touching) in order to reach to a clinical diagnosis irrespective to the age, gender, disease, religion, beliefs of the patient.
- I don't have physical disability that would prevent me from successfully completing my training on how to attend to a patient who had suddenly collapsed to the ground, which requires me to turn the patient to a safe position.
- I have sufficient vision that makes me able to read a hand written or typed text placed at an appropriate distance with or without the aid of spectacles or contact lenses.
- I'm able to hear with or without a hearing aid a softly spoken conversation.
- In the last year I haven't developed a medical condition that may jeopardize my professional practice.

**As a student of the college of medicine at University of Duhok, I have read and understood the (Code of professional behavior & conduct, 2018-2019) and agree to follow it at all times to the best of my abilities.**

**Student Name:**

**Signature**

**Student ID Number:**

Date:     /     / 202

**The Dean**

**Legally Approved by**

**Assist. Prof. Dr. Dildar Haji Musa**

Date:     /     / 202

Date:     /     / 202



## Dress Code for the Medical College Students

1. Attention should be paid to general hygiene, clean clothes and body
2. Before entering into the laboratory or hospital or lobby, student must adhere to wear a (White coat) and holds the student's identity and that highlight the full name and phase so that we are clear to all employees and patients.
3. Attends with a professional look in terms of clothing and act Professionally where there is no way allows the use of any clothing or appearance or utility that student shows public appearance unlike standard college (such as the use of presses shattered or carrying rosary or medals during presence within the college laboratories or lobbies of hospital and health centers)
4. Preferably made using special tie while inside the hospital.
5. Sleeved shirt should be under the elbow joint (shirt should be below the elbows). It also must be parallel to the line of the shirt neck.
6. Use light-colored clothing and stay away from bright colors, which may disturb the patient (such as red and purple pink green ...) It is advisable to use colors (Blue Black White Gray) and should not be carrying advertisements in all its forms at all.
7. The pants must not be so tight and it should seems to look professional.
8. Make-up: it must be very light and must stay away from the use of bright colors.
9. Keep away from using perfumes and scents of cost, where some of them may provoke allergic reactions in patients, but if necessary you should use the light of them.
10. Nails must not exceed the top of the finger, and it is strictly prohibited to use industrial nails. also dark nails paint should not be used.
11. Long hair should be tied back of the neck so as not to affect the patient examining process during practical sessions.

12. It is strictly prohibited to use the jewelries except for ear rings and engagement ring.
13. Avoid eating and drinking during the practical sessions also chewing gum is prohibited.
14. For students, the beards are allowed, but must be unrefined, taking into account the cyclical Janitorial.
15. Head of departments and staff involved in clinical teaching are asked to follow up the implementation of these instructions and to inform the dean of the college periodically.



زانكویا دهوك  
كوليژا پزیشکی

**ياسا و رينمايين رهفتارى پيشه‌يى**

**يين قوتابيين كوليژا پزيشكى**

**( ٢٠٢٢-٢٠٢١ )**

## نارمانچ ژ فان یاسا و ریښمایا:

نارمانچ ژ فان یاسا و ریښمایا بلندکرن و پیښه برنا ئاستی رففتار و رهوشان ژبو بدهستقه ئینانا ئاسته کی پیډفی بو کاری پزیشکی و دی:

- نه خوش و زاروک و بکارهینه ریښ خزمه تا پاریزیت نوکه و ل پاشه روژی.
- ساحله میا قوتابیان پاریزیت و پشت راستی دت کو قوتابیان پیډفیښ گونجای ژ رففتاری پزیشکی یی باش و هرگرتی نه.
- کولیژا پزیشکی و زانکویا دهوک پاریزیت ژ هر کریاره کا ئاسایی ژ هر که سه کی گاندا زهرمه ندی هه بیت ژ نه گهری قوتابیا لده می راهینانی.

## رهفتارین گشتی:

نه ز وهک قوتابی کولیژا پزیشکی:

- دی یی راستگو و دهستپاک بم د ژيانا خو یا تایبهت و پیښه یی دا.
- نه ز دزانم کو هر رهفتاره کا وهک نه پاک، هه ره شه کرن، بیزارکرن، بکارئینانا خراب یاده رمانان (بتایبهت دهرمانین بیهوشکر) دبنه نه گهری ریکارین راگیری لگور ریښمایین راگیریا قوتابیان.
- دی راپورته کی دمه کولیژی بهرامبه هر (رهفتاره ک - کریاره ک) ژ لای هه هر که سه کی کو نه خوشان قوتابیان یان ماموستایان یان پروسیسا خواندن بیخیته د مه ترسیی دا.
- دی ریژی گرم ل پاراستنا نهینیان وهک تومارین نه خوشا.

## رهفتار بهرامبه ره که ساین دی:

رهفتار کرن دگه ل نه خوشان و کهس و کارین وان:

نه ز وهکو قوتابی کولیژ پزیشکی ل زانکویا دهوک نه ز یی پابه ندم:

ب رهوشته کی ریك و پیک و جوان مامه لی بکه م دگه ل نه خوشان و کهس و کارین وان

- ریژی بگرم ل کهرامهت و تایبهتمه ندی و له شی نه خوشی.
- ریژی دگرم ل سه ربخویی و رهگه ز و نه ته وه و که لتور و ئاینی نه خوشی.
- هیچ جیاوازیه کی ناکه م دنافه را نه خوشان ژ لای ته مه ن و رهگه ز و نه ته وه و ئایینی فه و لایه نگریه کا سیاسی و ئابوری و کومه لایه تی د کاری خودا ناکه م.
- بیر و را و داب و نه ریتین خول سه ر نه خوشی نا سه پینم.



- بئ ریزی ناکه ل حورمه تا نه خوشی ل دهمین خواندنئ و گرنگی ددهمه سهلامه تیا نه خوشی بهری ههمی تشته کی دی.
- ل دهمی مامه له کرن دگهل نه خوشان، نامانج و سروشتی مامه له کرنئ ب ناشکرای بو نه خوشی دیارکه م
- دانپیدانی ب ناستی خو یی زانستی ددهم و خو نا ناسینم وهک کهسه کی (زور لیهای - پیشکفتی) یان ئەندامه کی پیشکفتی تر ژ ئەندامین تیمین چاقدیرییا ساخله می و نامادهمه ههمی خه له ت تیکه هشتنه کی راست کهمه فه.

### په یوه ندی دگهل فه رمانبه ر و هه فالین زانکویی :

وهک قوتابی کولیژا پزشکی ئەز یی پابه ندم ب:

- ریزگرتنی بگرم ل دکتور و په رستار و خودان تایبه تمه ندیین ته ندروستی و ههمی ئەندامین تیما چاقدیرییا نوژداری.
- ریزگرتنی ل وانه بیژ و فه رمانبه رین کارگیری و هه فالین نه خوشی بشیوهیه کی باش و پیشکفتی.
- رهفتاری بکه م و رهوشتی خو بگونجینم دگهل ژینگه هه کا پیشه یی ئەوا ئەز لی فیربوویم.

### شیوازی ناماده بوونی

وهک قوتابیه کی کولیژا پزشکی ئەز پابه ندم ب:

- لبه رکرنا جل و بهرگین گونجای وپاراستنا پاقرییا خودا کو نه بمه ژیدهری زیانی بو نه خوشا وماموستا و هه فالین خو.
- هه لگرتنا باجا قوتابی کولیژی ب شیوهیه کی ناشکرا بو نه خوشی و فه رمانبه را و تیدا دیار بیت کو ئەز قوتابی مه نهک دکتورم.
- نیشاندا ههمی روی و سهر و چاقین خو بو نه خوشی و ماموستا و هه فالین خو، و لدهمی پیدفی نامادهمه (ماسک) بکاربینم.
- دویفچوونا ههمی رینمایین گریدایی ب جل و بهرگ و پاقرییی فه بو نمونه (شویشن و خوارن) ژ بو سهلامه تیا نه خوشی.

## پروسیسا خواندنی و فیربوونی :

وهك فوتابیهکی کولیژا پزشکی پابه‌ندم ب:

- بهردوام به ل سهر خواندنا خو ب ههمی شیانیځ خو ژ بو بکارئینانا دهرفتها خواندنا من نهز بهرپرسم ژ فیربوونا خو ب ریکا ئاماده‌بوونا وانا و سیمینارا و گوتارا وکومبونین ههر کریاره‌کا زانستی نه‌گهر هیج ریگریه‌کا یاسایی نه‌بیت
- ۱. (وهك سزادان و تهرقین قید)
- ۲. (وهك نه‌خوشی وبارئ نه یاسایی یی وهلاتی)
- ریگر نابم ل بهرده‌وامیا پروسیسا خواندنی یا هه‌فالین خو ل کولیژی و دهزگه‌هین ساخله‌می و به‌شداربوویا نا ئیخمه د هیج مه‌ترسیه‌کی دا د ماوی ئاماده‌بوونی دا ل وانا و سیمینارا و کورین زانستی
- ئاماده‌مه ژ بو ههر ریکاره‌کا یاسایی ل ژیر ری‌نمایین ری‌کارین (راگریا فوتابیان) نه‌گهر نه‌ز توشی نه‌پاکیه‌کی بوم ل ده‌می هه‌لسه‌نگاندنی وهك (دزینا به‌ره‌مه‌کی – دزینا لی‌کولینه‌کا زانستی) و ههمی جورین فیلبازییا کو بیته نه‌گهری دویرخستنا من ژ پروگرامی خواندنی یی نه‌کادیمی.
- ئاماده‌مه ژ بو ههر ریکاره‌کا یاسایی ل ژیر ری‌نمایین ری‌کارین (راگریا فوتابیان) نه‌گهر خهمخور نه‌بووم ل ئاماده‌بوونا وانا یان ئاماده‌بوونا هه‌فالین خو وهك سه‌خته‌کرنا ئیمزا هه‌فالین خو کو نه‌ز لی ئاگه‌هداریم ، و پالپشتیا هه‌ولین خواندنی دکهم وهه‌فکاریی دکهم و ریژی ل ههمی بارودوخان دکهم.
- هه‌ولده‌م ژبو پشکنینین کلینیکی ژ بو به‌رفره‌هکرنا زانیاریین خو یین پزشکی ب پشتگیریین گونجای و سهرپه‌رشتیکرنی.
- پابه‌ندم ب به‌شداریکرنی د دانان و جیبه‌جیکرنا پلان و به‌رنامین خواندنا پزشکی نه‌گهر داخاز ژ من هاته کرن و یارمه‌تیا هه‌لسه‌نگاندنی بکهم
- نه‌ز رازیمه ل پاشه‌روژی کاری پزشکی بکهم ، گه‌شی بده‌مه زانیاریین خو یین پزشکی، وکسه‌کی لی‌هاتی به‌ دکاری کلینیکی دا ب ههمی شیانیځ خو.

## به‌ر به‌ست و ریگری دکاری پیشه‌یی دا

وهك فوتابیه‌کی کولیژا پزشکی پابه‌ندم ب و دووپات دکهم:

- نه‌ز دی پشکنینا له‌شی نه‌خوشی کهم (دگه‌لدا ده‌ستکرن) بتنی ژبو مه‌رهما ده‌ست‌نیشانکرنا نه‌خوشی بی گوه‌دانا ژی یان ره‌گه‌ز یان ئابین و بیرورایین نه‌خوشی.

- من چ په ککه فتنین له شی نینن کو ریگری ل تمام کرنا مه شکرنا من بکهت ب سهر که فتیانه و چاوانیا چاره سهریا نه خوشی بکه م کو نه گهر نه خوش ژ نشکه کی کهفت و ل سهر منه نه ز نه خوشی بلقینم و فه گو هیزم بو جهه کی نارام.
- دیتنا من یا دروسته و نه ز دشیم ههر نقیسینه کا دست خهت یان چاپکری بخوینم ب دروستی یان ب یارمه تیا بهر چا فکا.
- من شیانی گوهلی بوونی یین ههین بی بکارئینانا نامیرین هاریکار ب گوهلی بوونی یان ناخفتنی.
- ل سالا بوری دا چ حاله تین نوژداری بو من چینه بووینه کو کارئ من یی پیشه یی بیخیته د مه ترسیی دا.

وهکو فوتابیه کی کولیژا پزیشکی ل زانکویا دهوک ، من (یاسا و رهفتارین پیشه یی یین پزیشکی ۲۰۱۸-۲۰۱۹) خاندن و نه ز هه میا تیگه هشتم و رازیمه ب پابه ندبونی ل ههر دمه کی دا و بهه می شیانی خو

**Student Name:**  
**Student ID Number:**  
 Date:        /        / 202

**Signature**

**The Dean**  
**Assist. Prof. Dr. Dildar Haji Musa**  
 Date:        /        / 202

**Legally Approved by**  
 Date:        /        / 202

ئهم ئاگه هداریا هه وه بیین بهریز دکهین (ئهگهر) سیستهمی خاندنی ل کولیژا پزشکی ل زانکویا دهوک بو سالآ خواندنی ۲۰۱۸ – ۲۰۱۹ وهکی نوکه بهردهوام بوو (Classical system) ههمی رینمایین فهگوهاستنی و تاقیکرن و پهرینهوه و دهرچوون و ریزبهندیا دهرچوونی ... هتد، دی وهکی خو مینن. لی (ئهگهر) سیستهمی خاندنی بو (Integrated system) هاته گوهورین ههمی رینمایین خواندنی و فهگوهاستنی و کورس و تاقیکرن و دهرچوون و ریزبهندیا قوتابییان و ههر وهسا نه مانا پهرینهوه (عبور) دی لدویف پهرهوی نافخویی (النظام الداخلي) یی (Integrated system) بن. هیقیدارین ژ ههمی قوتابییان ئهفی چهندی ل بهرچاف وهریگرن. نمونه بو هندهک گوهورینا ئهویت دناف پهرهوی نافخویی (النظام الداخلي) یی (Integrated system) کو جیاوازن ژ رینمایین (Classical system) ئهفهنه:

ماوی خواندنی ل کولیژی شهس سالن و دئیته دابهشکرن بو دوو پارچان:

- ۱- پارچا ئیکی (الطور الاول phase 1) ههر سی سالیین ئیک و دوو و سیی بخوفه دگریت.
- ۲- پارچا دووی (الطور الثاني phase 2) ههرسی سالیین چوار و پینچ و شهس بخوفه دگریت.

## تاقیکرن

### بنه مایین تاقیکرنان:

- لدویف وی راستیی کو دهربازبوون ژ نهزمونان بوویه هزر و تهخمینا ههمی قوتابییان ل سهرانسهری جیهانی، ئهفجا یا فهره کو تاقیکرن ستوینهکا سهرهکی بیت ژ ستوینین پروگرامی نوی و فهلسهفا وی د پروگرامین نویدا ئهوه کو فی گومانی لئک قوتابییان نه هیلیت ژبو باشکرنا کارادهیین وان و ئاراستهکرنا پیربوونین وان ل دوماهیئ ئه نجامهکی پیدفی ژ دهرچووی بجه بهیت. ئانکو پیدفیییه نهزمون ببنه هوکارهک بو بلندکرن و گه شهکرنا شیانیین فیربوونی و مه بهستا وی بتنی دهرچوون و کهفتن نه بیت.
- ههر چهنده پروگرام پشت بهستنی ل سهر تهمامکاری دکهت دناقههرا بابهتین خواندنی، ئهفجا پیدفیییه نهزمون ژی ل سهر بنه مایئ تهمامکاری بن د فیربوونیدا (Integrated System) ئانکو ئهوه گوهورینا مه بقیت د پروگرامیدا پهیدا بیت بدهستقه ناهیت ههکه سهروبهری نهزمونان وهکی خوما.
- پیدفیه قوتابی هزر بکهت کو تاقیکرن ئهوه کا چ ژ خواندنا پزشکی فیربوویه و نه ئهوه کو تنی ژ نهزموونی دهربازبیت. ئانکو ههتا چ رادهکی دی شیت سهردهریی دگهل ئاریشین تهخته بندی

کەت کو روی ب روی وی دبن وهك پزیشك، لئ ههولدانین وی بو (خاپاندنا سیستهمی خواندنئ) تنئ دئ مفایهکی کیم گههینته نهخووشی و گههینته خو. ههروهسا ههکه قوتابی پلان دانان کو ژ خولا راهینانئ ب رادهکی کیم ژ فیروونی دهر بچیت، پشتی وی دئ زهحهتهکی بینیت کو بشیت خو بگونجینیت دگهل بهرپرسیاریین تهختهبهندی وهك پزیشکهکی بنهجه.

- تاقیکرن د ههر قوناغهکیدا ئارمانجا وی دستنیشانکرنا وی نینه ئهوا فیردبیتنئ، دهروازین پیدفی ژ دهرچووی بو فی مهبهستی هاتینه دانان.

- تاقیکرن هاتینه داریزتن دا بهیته زانین کا قوتابی شیانیین پیدفی ههنه کو بشیت بهردهوامیی ب قوناغا لدویفدا ژ خواندنئ بدهت یان ژ پیدفییه پتر خو ب وهستینیت.

- چ هیما ناهینه دان و ب چ شیوهیان پله ناهینه دابهشکرنا، لئ تنئ دئ ئهجمای دوماهیی هیتهدان (دهرچوون یان کهفتی)

- تاقیکرنهکا ههلسهنگاندنئ ههیه (formative assessment) دنیفا ههر یهکهیا وهرزیدا، تیدا دئ ههلسهنگاندنا تیگههشتنا قوتابی دبابهتی زانستیدا هیتهکرنا ل دهمی خواندنا وی و دئ بی پله بیت و دبیته هوکارهکی گرنگ بو ماموستای کو ههلسهنگاندنا بهرسفدانا قوتابی یا زانستی بکهت و ئاموژگاریا بدهتی بو دروستکرنا ههر خهلهتیهکی.

- ههروهسا دئ تاقیکرنهکا دوماهیی یا دهرئهجمای هیتهکرنا (summative assessment) بو ههلسهنگاندنا قوتابی ژلای پیکفهگریدانا بابهتان ب ریکا یهکهییین وهرزی ل دوماهییا ههر وهرزهکی خواندنئ. ل دوماهییا وهرزی خواندنئ دئ ئیک ئهزموونا تهمامکاری بتنی ههبت (end semester exam) (ESA) ئهف ئهزموونه دئ ههمی بابهتین خواندنئ د وی وهرزیدا بخوفه گریت. ئهف ئهزموونه دئ ژ دوو پهراڤ پیک هیت کو دئ ل دوماهییا ههر وهرزهکی خواندنئ بیت و دئ ههمی یهکهییین وی وهرزی خواندنئ بخوفه گریت.

- ل دوماهییا قوناغا ئیکی دئ:

- قوتابی شیت پهیهوهندیی ب نهخوشانقه کهت و دئ لئ چیت و پشکنینا تهختهبهندی بو کهت و دئ تیگههشتنهکا باش بو پهیدا بیت ل سهر پهیکهر و ئهرکی بهشین لهشی مروقی و چهوا ههقهبهندی ب ساخلهمی و نهخووشیی فه ههیه.

- قوتابی دئ شیت ئهگهرین دهروونی و کومهلایهتی بو ساخلهمی و نهخووشیی خهملینیت.

## میکانزما تاقیکرنان :

### ئیک : تاقیکرنین وهرزی ئیکی یی خواندنی ژ قوناغا ئیکی (S1)

ئەفە وەك ئەزموونین ئاسایی یە، ئەزموونا هەر بابەتەکی دى جودا هیتەکرن ئەوژی ب ئەزموونەکا ب نفیسین بتنى یان ب نفیسین و پراکتیکی و هەر ب وی شیوهی دى ئەزموونا پزیشکیا دادیى (الطب العدلي) د قوناغا سییدا (S5) هیتەکرن. لەورا پەرینەوه (عبور) بتنى بابەتین وهرزی ئیکی (S1) گریت (دوو بابەت یان کیمتر) و بابەتی (پزیشکیا داد، الطب العدلي ل (S5) دگریت. و پەرینەوه ل هیچ وهرز یان بابەتین قوناغین خاندنی یین دی نینه.

### دوو: تاقیکرنین وهرزین خواندنی (S2 – S6)

ل دوماهییا هەر وهرزەکی دى ئەزموونا دوماهییا وهرزی هەبیت (end semester assessment) هیماي کورتکرنا وی (ESA) یە لەورا دى ESA2 تا ESA5 هەبن. و لدوماهییا قوناغا سییى (نهاية المرحلة الثالثة، نهاية الطور الاول) دى تاقیکرنا (نهاية الطور الاول) هیتە کرن (End phase 1 assessment) هیماي کورتکرنا وی (EPA) یە. ژفانا وی ل دوماهییا قوناغا سییى یە (نهاية الطور الاول، نهاية الفصل السادس S6) و ئەو دى فەگواستنا قوتابی بو (الطور الثاني phase 2) دەست نیشان کەت.

أ- ئەزموونا ب نفیسین: ئەزموونەکا تەمامکارە ب دوو پەران، پەری ئیکی (۱۲) بوارین نەخوشیانە دگەل پرسیارین بەرسف کورت و پەری دووی (۹۶) پرسیارن ژ پرسیارین هەلبژارتنا گونجای و دابەشگریه ل سەر (۱۲) بوارین نەخوشیان، ئەف ئەزموونە دى ل دوماهییا هەر وهرزەکی خواندنی هیتەکرن و هەمی یەکەیین وهرزی دوی وهرزی خواندنییدا بخوفه دگریت و دى ریزهکا پرسیاران هەبیت و دى بابەتین زانستی یین یەکەیین وهرزی د وهرزین خواندنی یین بەری بخوفه گریت، دى هەمی بابەتین خواندنی بو قوتابی بخوفه گریت کو بەری ژفانا ئەزموونى وەرگرینه دگەل جیاوازیا ریزهیا پرسیاران کا چەند دەیتە پیشکیشکرن د وهرزین خواندنی دا (چنکو ئەف سیستەمە ب ریکا تەمامکاریا ئاسویی و ستوینی دەیتە خواندن)

ب- تاقیکرنا تەختەبەندی: ییک تیتن ژ ئەزموونین کارامایی یین تەختەبەندی یین پراکتیکی ل دووماهییکا هەر سالەکی ژ پارچا ئیکی (الطور الاول) و ئەزموونین پراکتیکی (الوسکی) OSCE یین بابەتین پراکتیکی یین دووماهییکا S3 S4 S5 S6

سى: ھەلسەنگاندانا پېكھاتېن ھەلبژارتى ژلايى قوتابېشە :

پېدفيە قوتابى ژ پېكھاتېن ھەلبژارتى دەربازبىت ب شىوھكى جودا ژ يەكھيېن وەرزی يېن سەرھكى، و ھەلسەنگاندان دقان يەكھيېن وەرزیدا (يېن پېكھاتېن ھەلبژارتى) دى ل سەر ئاستى بجه ئينانى بيت د خواندنيدا و ل سەر وئ ئەزمونى ئەوا ئەزمونكارين دەرھكى پشكداريى تيدا دكەن.

چوار: ھەلسەنگاندانا وەرزی پېكھە ژيانى دگەل خودان نە خوشيېن دوم دريژ

Living with long term conditions (LWLTV) □

ھەرھەسا پېدفيە ژ فى وانەيى ب شىوھكى جودا ژ يەكھيېن وەرزی يېن سەرھكى دەربازبىت، ئەف وانەيە دى يا بەردەوام بيت ل سالا سيى يا خواندنى. دگەل ھەبوونا تاقىكرنەكا ھەلسەنگاندانى ب شىوھكى گوتار ل دوماھيا سالا ئيكي بو پشت راستبوون كو قوتابى يا خو ريكخستى بو روى ب رويبوونا تاقىكرنى د سالا سييدا.

پېنج: تاقىكرنېن (الطور الثاني phase 2):

د (الطور الثاني phase 2) دا تنى ئيك ئەزمون ل دوماھيا ھەر سالەكى ھەيە (IPE1, IPE2, FPE) وەك ئەزموننا ب نقيسين ل (الطور الاول) دگەل ئەزموننەكا تەختەبەندى OSCE.

پەيكەرى ئەزموننان

جۆرى ئەزمونى	سال
تاقىكرنېن دوماھيا وەرزی ئيكي دى وەك ئەزمونين ئاسايى بن چنكو پروگرامين خواندنى دقى وەرزیدا ژ داخازيېن زانكويېنە. قوتابى دى جودا ئەزموننا ھەر بابەتەكى كەت، ئەزموننەكا ب نقيسين بتنى يان بنقيسين و پراكتيكي	سالا ئيكي وەرزی ئيكي S1
تاقىكرنا دوماھيا وەرزی دووى (ESA2) ئەزموننا ب نقيسين: ۱۲ بواريېن نەخوشيان دگەل پرسيارين بەرسف كورت و ۱۰۰-۸۰ پرسيار ژ پرسيارين ھەلبژارتنا گونجاي + امتحان سريرى CSFC	سالا ئيكي وەرزی دووى S2
تاقىكرنا دوماھيا وەرزی سيىيى (ESA3) ئەزموننا ب نقيسين: ۱۲ بواريېن نەخوشيان دگەل پرسيارين بەرسف كورت و ۱۰۰-۸۰ پرسيار ژ پرسيارين ھەلبژارتنا گونجاي + CSFC	سالا دووى وەرزی سيىيى S3

<p>تاقیکرنا دوماهیا وهرزی چواری (ESA4)</p> <p>نهموونا ب نقیسین: ۱۲ بوارین نه خوشیان دگهل پرسیارین بهرسف کورت و ۱۰۰-۸۰ پرسیار ژ پرسیارین ههلبژارتنا گونجای.</p> <p>نهموونا ته خته بهندی: OSCE دگهل ته خته بهندی CSFC</p>	<p>سالا دووی وهرزی چواری S4</p>
<p>تاقیکرنا دوماهیا وهرزی پینجی (ESA5)</p> <p>نهموونا ب نقیسین: ۱۲ بوارین نه خوشیان دگهل پرسیارین بهرسف کورت و ۱۰۰-۸۰ پرسیار ژ پرسیارین ههلبژارتنا گونجای CSFC+</p>	<p>سالا سییی وهرزی پینجی S5</p>
<p>تاقیکرنا پیشه گهری یا دهسپیکی (PPE) یان نهوا دبیزنی تاقیکرنا دوماهیا (الطور الاول) (EPE)</p> <p>نهموونا ب نقیسین: ۱۲ بوارین نه خوشیان دگهل پرسیارین بهرسف کورت و ۱۰۰-۸۰ پرسیار ژ پرسیارین ههلبژارتنا گونجای</p> <p>نهموونا ته خته بهندی: OSCE دگهل ته خته بهندی CSFC</p>	<p>سالا سییی وهرزی شهشی S6</p>
<p>ههسه نگاندا یه که یین ههلبژارتنی و یه که یا نه خوشی و خه لک</p>	
<p>تاقیکرنا پیشه گهریا ناقنجی یا نیکی (IPE1)</p> <p>نهموونا ب نقیسین: ۱۲ بوارین نه خوشیان دگهل پرسیارین بهرسف کورت و ۹۶ پرسیار ژ پرسیارین ههلبژارتنا گونجای دابهشکرینه ل سهر ۱۲ بوارین نه خوشیان</p> <p>نهموونا ته خته بهندی: OSCE : ۸ - ۱۲ بنگه هه هر بنگه ههک ۵ - ۱۰ خولهک</p>	<p>سالا چواری</p>
<p>تاقیکرنا پیشه گهریا ناقنجی یا دووی (IPE2)</p> <p>نهموونا ب نقیسین: ۱۲ بوارین نه خوشیان دگهل پرسیارین بهرسف کورت و ۹۶ پرسیار ژ پرسیارین ههلبژارتنا گونجای دابهشکرینه ل سهر ۱۲ بوارین نه خوشیان</p> <p>نهموونا ته خته بهندی: OSCE : ۸ - ۱۲ بنگه هه هر بنگه ههک ۵ - ۱۰ خولهک</p>	<p>سالا پینجی</p>
<p>تاقیکرنا پیشه گهری یا دوماهی (FPE)</p> <p>نهموونا ب نقیسین: ۱۲ بوارین نه خوشیان دگهل پرسیارین بهرسف کورت و ۹۶ پرسیار ژ پرسیارین ههلبژارتنا گونجای دابهشکرینه ل سهر ۱۲ بوارین نه خوشیان</p> <p>نهموونا ته خته بهندی: OSCE : ۸ - ۱۲ بنگه هه هر بنگه ههک ۵ - ۱۰ خولهک</p>	<p>سالا شهشی</p>



## رینمایین ئەزموونی

ئیک: ئەف رینمایه ل سەر کولیژا پزیشکی ل زانکویا دهوکی دهینه پهیره وکرن بو سیسته می ته مامکه ر (integrated system).

دوو: ئەزموونا روژانه یان رهجا سالانه یان ئەزموونا نیفا سالی نینه.

سی: سه بارهت بابته تین وهزی ئیکی ژ سالا ئیکی (S1) قوتابی دی ئەزموونا هەر بابته کی جودا کهت وهک ئەزموونه کا ئاسایی ژ ۱۰۰ پله یان و پله یا دهرچوونی ژ (۵۰) یه و هه که قوتابی ب هەر بابته کی کهفت دی ئەزموونا وی بابته تی ل خولا دووی کهت و قوتابی دی ب کهفتی هیته هه ژمارتن هه که ل خولا دووی ب پتر ژ نیفا بابته تان کهفت کو (هژمارا وان ۵) ن و نه گهر هژمارا بابته تین پی کهفتی ل خولا دووی (۲ بابته یان کیتر) بن (لدویف رینمایین وهزاره تی سه بارهت بابته تین مای و هژمارا هه ولدانان) دی وان بابته تین پیکهفتی (عبور، په رینه وه) بیت، هه که ل سالا دووی ژ ی ب فان بابته تین (عبور، په رینه وه) کهفت دی هیته تهرقین قهیدکرن (ئانکو قوتابی چوار هه ولدان هه نه) هەر ب وی شیوه ی تاقیکرنا پزیشکیا دادیی دی ل قوناغا سیی بیت (S5).

چوار: سه بارهت هه لسه نگاندنا یه که یین سه ره کی: هەر ژ وهزی دووی ژ قوناغا ئیکی و دی ل قوناغا شه شی بدوماهی هیته (FPE, IPE2, IPE1, PPE, ESA5, ESA4, ESA3, ESA2).

پیدقیه قوتابی دهرچوو د تیکرایا ئەزموونین نقیساری یین دووماهیکا هەر وهزه کی دگهل ئەزموونین پراکتیکی یین وی وهزی دا سه رکهفت بیت دا دهر باز بیت بو سالا دیفدا.

پینج: هه که قوتابی ب ESA2 کهفت دی ل خولا دووی کهت و ده می پی کهفته فه دی وی سالی دووباره کهت و مه رجین (S1) ژ ناگرن هه که ژ دهرچووبیت یان دی وهزی ئیکی (S1) دووباره کهت هه که پی کهفت بیت و ده می کهفتنا وی دووباره دبیت دی هیته تهرقین قهیدکرن.

شهش: ده می قوتابی ب ESA3 یان ESA4 یان ههردووکا کهفت، دی ههردووکا ل خولا دووی کهت و هه که پی کهفته فه دی سالی ب ههردوو وهزی و یقه دووباره کهت و دی ههردوو ئەزموونان کهته فه و ده می کهفتنا وی دووباره دبیت دی هیته تهرقین قهیدکرن.

ههفت: ده می قوتابی ب ESA5 یان PPE یان ههردووکان دکهفیت دی ههردووکا ل خولا دووی کهت و هه که پی کهفته فه دی سالی ب ههردوو وهزی و یقه دووباره کهت و دی ههردوو ئەزموونان کهته فه و ده می کهفتنا وی دووباره دبیت دی هیته تهرقین قهیدکرن.

ههشت: ده می قوتابی ب IPE1 یان IPE2 یان FPE دکهفیت دی ل خولا دووی کهته فه و هه که پی کهفته فه دی سالی دووباره کهت و هه که کهفتنا وی دووباره بو دی هیته تهرقین قهیدکرن.

نهه: ئەزموونا ب نقیسین دی جودا بیت ژ ئەزموونا تهخته بهندی (OSCE) ده می دهرچوونا وی ژ ئەزموونا تهخته بهندی ل خولا ئیکی و کهفتنا وی د ئەزموونا ب نقیسیندا ، ل خولا دووی تنی دی ئەزموونا ب نقیسین کهت. ل هه که قوتابی د ئەزموونا ب نقیسیندا دهرچوو و ل ئەزموونا تهخته بهندی

ل خولا ئیکى کەفت، تنى دى ئەزموننا تەختەبەندى ل خولا دووى کەت و ھەكە ب ھەردووکا کەفت دى ھەردوو ئەزموننا ل خولا دووى کەت.

دەھ: ھەكە قوتابى ل ھەر ئەزموننا دوماھيا وەرزی يا دوماھيا سالى بى بەھانە ئامادەنەبوو دى ھیتە بى بەھرکرن ژ ئەزموننا خولا دووى و پیدقییە وى سالى دووبارە بکەت، لى ھەكە وى بەھانەکا شەرعى ھەبیت و لدویف ياسا و رینمایین ئەزموننى بیت ل وى دەمى ئەوى مافى ھەى ئەزموننا خولا دووى بکەت.

یازدە: ھەكە قوتابى ب ئیک ژ ھەردوو تاقیکرنین ESA3 يان ESA4 کەفت و سەرجهمى بەرسقین دروست یین پرسیاران د ھەردوو تاقیکرنان شیست و شەش ژ سەدى ( ٦٦ %) يان پتر بیت ژ سەرجهمى بەرسقین دروست، ب مەرجهكى كو بەرسقین دروست د ھەر تاقیکرنەکیدا ژ ESA3 يان ESA4 ژ چل ژ سەدى ٤٠ % کیمتر نەبیت. دقلى حالەتى دا دى قوتابى ھیتە ھژمارتن ب دەرچوو ل وى سالى، لى ھەكە مەرچین ل سەرى دیارکرى بجه نەھاتن پیدقییە قوتابى ئەزموننى ل خولا دووى ل بیهن فەدانا ھافینى دووبارە بکەت كو بابەتین S3 و S4 بخوفە بگريت ب ریژەکا یەكسان. ئەف چەندى لسەر ھەردوو تاقیکرنین ESA5 و PPE ژى بجه دەھت.

دوازە: سەبارەت ھەلسەنگاندنا یەكەبیین ھەلبژارتى ( پیکھاتین ھەلبژارتى ):

- أ- ھەلسەنگاندنا وان دى جودا بیت ژ ھەلسەنگاندنا یەكەبیین سەرەكى.
- ب- ھەلسەنگاندن دى ب ئەزموننا ب نقیسین يان پراکتیکى يان فەكولینەکا زانستى بیت و لدویف ئەوا لیژنا یەكەبیین ھەلبژارتى بریارى پى ددەت.
- ج- ئەزمون دى ژ (١٠٠) ئى بیت و پلەيا دەرچوونى ژ (٥٠) یى.
- د- دەمى قوتابى ل خولا ئیکى دکەفیت، پیدقییە ئەزموننى ل خولا دووى دووبارە بکەت و دەمى ل خولا دووى ژى دکەفیت دى ئەزموننا وى بابەتى دگەل خو بەتە خولا ئیکى و دووى ژ سالا دووى (سالا دیقدا) و ھەكە ل سالا دووى (سالا دیقدا) ژى کەفت دى ھیتە تەرقین قەیدکرن (ئانکو قوتابى چوار ھەولدان ھەنە).

سپزەدە: چنکو پروگرامى نوى یى جودایە ژ پروگرامى کەفن، ئەفجا ھەكە ئەو قوتابی نوکە ل کولیژى پروگرامى کەفن دخوینیت ل ئەزموننا خولا ئیکى کەفت ، دى ئەزموننى ل خولا دووى دووبارەکەت و ھەكە ل خولا دووى ژى کەفت دى وى بابەتى دگەل خو بەتە سالا ددویفدا و ھەكە ل سالا ددویفدا ژى کەت دى ھیتە تەرقین قەیدکرن (ئانکو قوتابى چوار ھەولدان ھەنە)

وهرگرتنا قوتابییان: مهرجین وهرگرتنا مهلبهندی دئی ئینه بجه ئینان و لدویف ریئمایین و هزارهتا خواندنا بالا و فهکولینین زانستی.

بهندین راگیریا قوتابییان: یاسایا راگیریا قوتابییان دئی ئیته بجه ئینان ل دهزگههین و هزارهتا خواندنا بالا و فهکولینین زانستی ل ههریما کوردستانا عیراقی ژماره ۲ یا سالا ۲۰۰۹ و یاسایا و هزارهتا خواندنا بالا و فهکولینین زانستی ل ههریما کوردستانی ژماره ۱۰۲ یا سالا ۲۰۰۸.

### ریئمایین نامادهنهبوونا قوتابییان:

ئییک: ههکه ریژا نامادهنهبوونا قوتابی ۵٪ ژ سهرجهمی دهمژمییرین بابتهی خواندنی زیدهبوون، دئی سزایی هوشداریا ئیکی بو هیته دهرئیخستن.

دوو: قوتابی دئی ب کهفتی ب ههر بابتهکی هیته هژمارتن ههکه سهرجهمی نامادهنهبوونا وی بی بههانهکا شهرعی ژ سهرجهمی دهمژمییرین بابتهی خواندنی ژ (۱۰٪) تیپهیرین.

سی: قوتابی دئی ب کهفتی ب ههر بابتهکی هیته هژمارتن ههکه نامادهنهبوونین وی بههانهکا شهرعی ژ ۱۵٪ تیپهیرین نهوژی ب بریارهکی ژ جقاتا کولیژی (ژ سهرجهمی دهمژمییرین بابتهی خواندنی).

چوار: دهمی کهفتن دوو سالان دووباره دبیت ب نهگهری نامادهنهبوونی قوتابی ب ئیکجاری دئی ژ کولیژی هیته تهرقین فهیدکرن.

### فهگواستنا قوتابییان ژو بو کولیژین دی یین پزشکی و کولیژین دی:

ئییک: نهو قوتابیی حهز دکهت ژ کولیژهکا دی یا پزشکی کو پهیرهوی فی پروگرامی ناکهت بهیته فهگواستن بو کولیژا پزشکی ل دهوکی، پیدقییه فهگهریته قوناغا ئیکی.

دوو: نهو قوتابیی حهز دکهت بهیته فهگواستن ژ کولیژا پزشکی ل دهوکی بو کولیژهکا دی یا پزشکی کو پهیرهوی فی پروگرامی ناکهت پیدقییه پیگیریی ب بریارین لیژنا پیداچوونی (مقاصه) زانستی ل وی کولیژی بکهت.

## General instructions about Integrated system of Medical Education college of Medicine/ University of Duhok □

نود أن نعلمكم بأنه (إذا) استمر النظام التعليمي في كلية الطب في جامعة دهوك للسنة الدراسية ٢٠١٨ – ٢٠١٩ كما هو عليه سابقاً (Classical system) فإن جميع تعليمات النقل والامتحانات والعبور والتخرج وتسلسل التخرج ... الخ، سوف تبقى كما هو عليه. ولكن (إذا) تم تغيير النظام التعليمي الى (Integrated system) فإن جميع التعليمات الدراسية والنقل والكورسات والامتحانات والتخرج وتسلسل الطلاب وكذلك الغاء العبور سوف تكون حسب النظام الداخلي لل (Integrated system). لذا نرجوا من جميع الطلاب اخذ ذلك بالاعتبار. مثال على بعض التغييرات في النظام الداخلي لل (Integrated system) والتي تختلف عن تعليمات (Classical system) هي:

مدة الدراسة في الكلية هي ست سنوات ويقسم الى طورين

- ١- الطور الاول (phase 1) ويشمل ثلاث سنوات (المرحلة الاولى والثانية والثالثة)
- ٢- الطور الثاني (phase 2) ويشمل ثلاث سنوات ايضاً (المرحلة الرابعة والخامسة والسادسة)

### الاختبارات (الامتحانات)

#### مبادئ الاختبارات

- بالنظر لحقيقة أن اجتياز الامتحانات هو الشغل الشاغل لجميع الطلبة في كافة أنحاء العالم لذلك كان من الضروري أن تكون الاختبارات مفصلاً رئيسياً من مفاصل المنهج الحديث و فلسفتها في المناهج الحديثة هو توظيف هذا الهاجس لدى الطلبة لغرض تحسين مهاراتهم و توجيه أدأؤهم بما يحقق في النتيجة المخرجات المرجوة من الخريج أي يجب أن تكون الامتحانات وسيلة لرفع و تطوير قابليات التعلم و ليس الغرض منها النجاح و الرسوب فقط.
- و بما أن هذا المنهج يعتمد التكامل بين المواد الدراسية لذلك كان من الضروري أن تكون الامتحانات ايضاً حسب مبدأ التكامل في التعلم (Integration System) حيث أن التغيير المرجو من تحديث المنهج لن يتحقق إذا بقيت حالة الامتحانات على ما هي عليه الآن
- يجب أن يتذكر الطالب ان الاختبار لما يتعلم خلال الدراسة الطبية لا يتمحور حول اجتياز الامتحان، وانما إلى أي مدى يكون قادراً على التعامل مع المشاكل السريرية التي تواجهه كطبيب. اما محاولته "خداع النظام التدريسي" فلن يأتيه الا بالقليل من الفائدة لمريضه او لنفسه. كذلك اذا كان الطالب يخطط للخروج من الدورة التدريبية مع الحد الأدنى من التعلم، فانه بعد ذلك سيجد صعوبة في التكيف مع المسؤوليات السريرية للطبيب المقيم الدوري.

- الاختبارات في كل مرحلة لا تهدف لتحديد ما يجب أن يتعلم فقد وضعت المخرجات المرجوة من الخريج لهذا الغرض.
- لقد صممت الاختبارات للتحقق مما إذا كان لدى الطالب الكفاءة اللازمة لمواصلة المرحلة القادمة من الدراسة أو ما إذا كان ينبغي أن يطلب منه بذل المزيد من الجهد.
- لن يتم منح العلامات، ولن تكون الدرجات مقسمة بأي شكل من الأشكال بل سيتمح النتيجة النهائية فقط (ناجح أو راسب).
- هنالك اختبار تقويمي (formative assessment) في منتصف كل وحدة فصلية فيه يجرى لتقييم ادراك الطالب للمادة العلمية اثناء دراسته ويكون بدون درجات ويعد وسيلة مهمة للأستاذ لتقييم استجابة الطالب العلمية واعطاء الارشادات لتصحيح أي خلل.
- كما سيتم إجراء اختبار نهائي تحصيلي (summative assessment) لتقييم الطالب من ناحية الربط بين المواد عبر الوحدات الفصلية في نهاية كل فصل دراسي، حيث سيكون في نهاية الفصل الدراسي امتحان تكاملي واحد فقط (ESA) (end semester exam) ويجمع هذا الامتحان كل المواد الدراسية في ذلك الفصل، يتكون هذا الامتحان من ورقتين يحصل نهاية كل فصل دراسي يشمل جميع الوحدات في ذلك الفصل الدراسي.
- بحلول نهاية الطور الاول سوف:
- يكون الطالب قادرا على التواصل مع المرضى، ودراستهم وفحصهم سريريا و يكون لديه فهم جيد لهيكل ووظيفة اجزاء جسم الإنسان وكيفية ارتباط ذلك بالصحة والمرض.
- يتمكن الطالب من تقدير السياقات النفسية والاجتماعية للصحة والمرض.

## اللية الاختبارات:

### اولا: اختبارات الفصل الدراسي الاول من المرحلة الاولى (S1):

وتكون مشابهة لامتحانات التقليدية حيث يتم اختبار كل مادة على حدة باختبار نظري فقط او نظري وعملي وفي نفس السياق يكون اختبار الطب العدلي في المرحلة الثالثة (S5). ولذلك يكون هناك (عبور) فقط في المواد الدراسية للفصل الاول للسنة الاولى (S1) (مادتين او اقل) وكذلك هنالك عبور في مادة الطب العدلي (S5). ولا يشمل العبور اي فصل دراسي او مادة دراسية اخرى خلال المراحل الدراسية الباقية.

### ثانيا: اختبارات الفصول الدراسية (S2-S6)

في نهاية كل فصل سوف يكون هناك امتحان نهاية الفصل (End Semester Assessment) ويرمز له اختصارا (ESA) لذا فإن هناك من ESA2 إلى ESA5. وفي نهاية الطور الأول سوف يجرى اختبار نهاية الطور الاول (End Phase 1 Assessment) و يرمز له اختصارا (EPA) يكون موعده في نهاية الفصل السادس من الطور الأول و هو يحدد انتقال الطالب إلى الطور الثاني.

**أ: الامتحان الكتابي:** هو امتحان تكاملي بورقتين الورقة الاولى ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة والورقة الثانية ٩٦ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب موزعة على ١٢ حالة مرضية ويجري هذا الامتحان في نهاية كل فصل دراسي يشمل جميع الوحدات الفصلية في ذلك الفصل الدراسي وتكون هناك نسبة من الاسئلة تتضمن المادة العلمية للوحدات الفصلية في الفصول الدراسية السابقة حيث ان الطالب مطالب بجميع المواد الدراسية التي درسها قبل موعد الامتحان المعني مع تفاوت نسب الاسئلة كلما تقدم في الفصول الدراسية (كون هذا النظام يدرس بطريقة التكامل الافقي والعمودي).

**ب: الامتحان السريري:** تشمل امتحانات المهارات السريرية العلمية في نهاية كل سنة من الطور الاول و امتحانات عملية (الوسكي) OSCE للمواد العلمية في نهاية S3 S4 S5 S6

### **ثالثا: تقييم المكونات المختارة من قبل الطالب**

يجب اجتياز المكونات المختارة من قبل الطالب بشكل منفصل عن الوحدات الفصلية الاساسية، والتقييم في هذه الوحدات الفصلية سيعتمد على مستوى الانجاز خلال الدراسة و على الاختبار الذي سيشارك فيه الممتحنون الخارجيون.

### **رابعا: تقييم فصل التعايش مع ذوي الحالات طويلة الأمد Living with Long Term Conditions (LwLTV)**

ويجب ايضا اجتياز هذا الدرس بشكل منفصل عن الوحدات الفصلية الأساسية. يستمر هذا الدرس في العام الدراسي الثالث، مع وجود اختبار تقويمي على شكل مقال في نهاية السنة الاولى للتأكد من أن الطالب قد نظم نفسه لمواجهة الاختبار في السنة الثالثة.

### **خامسا: اختبارات الطور الثاني:**

في الطور الثاني هناك امتحان واحد فقط في نهاية كل سنة (IPE1, IPE2, FPE) مشابه للامتحان الكتابي في الطور الاول مع امتحان سريري OSCE.

## هيكلية الاختبارات

نوع الامتحان	السنة
اختبارات نهاية الفصل الاول تكون مشابهة لامتحانات التقليدية كون المقررات الدراسية في هذا الفصل هي من متطلبات الجامعة، حيث يمتحن الطالب كل مادة على حدة امتحان نظري فقط أو نظري وعملي.	السنة الاولى الفصل الاول S1
اختبار نهاية الفصل الثاني (ESA2)	السنة الاولى الفصل الثاني S2
امتحان كتابي: ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة و ٨٠-١٠٠ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب + امتحان سريري CSFC	
اختبار نهاية الفصل الثالث (ESA3)	السنة الثانية الفصل الثالث S3
امتحان كتابي: ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة و ٨٠-١٠٠ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب + CSFC	
اختبار نهاية الفصل الرابع (ESA4)	السنة الثانية الفصل الرابع S4
امتحان كتابي: ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة و ٨٠-١٠٠ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب امتحان سريري: OSCE مع السريري CSFC	
اختبار نهاية الفصل الخامس (ESA5)	السنة الثالثة الفصل الخامس S5
امتحان كتابي: ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة و ٨٠-١٠٠ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب + CSFC	

الاختبار الاحترافي الابتدائي (PPE) أو ما يسمى اختبار نهاية الطور الاول (EPE)	السنة الثالثة الفصل السادس S6
امتحان كتابي: ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة و ٨٠-١٠٠ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب امتحان سريري: OSCE مع السريري CSFC	
تقييم الوحدات الاختيارية ووحدة المرض والناس	
الاختبار الاحترافي المتوسط الاول (IPE1)	السنة الرابعة
امتحان كتابي: ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة و ٩٦ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب موزعة على ١٢ حالة مرضية امتحان سريري: OSCE: ٨-١٢ محطة كل محطة ٥-١٠ دقائق	

<p style="text-align: center;"><b>الاختبار الاحترافي المتوسط الثاني (IPE2)</b></p> <p>امتحان كتابي: ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة و ٩٦ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب موزعة على ١٢ حالة مرضية</p> <p>امتحان سريري: OSCE: ٨-١٢ محطة كل محطة ٥-١٠ دقائق</p>	<p style="text-align: center;"><b>السنة الخامسة</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>الاختبار الاحترافي النهائي (FPE)</b></p> <p>امتحان كتابي: ١٢ حالة مرضية مع أسئلة ذات أجوبة قصيرة و ٩٦ سؤال من أسئلة الاختيار المناسب موزعة على ١٢ حالة مرضية</p> <p>امتحان سريري: OSCE: ٨-١٢ محطة كل محطة ٥-١٠ دقائق</p>	<p style="text-align: center;"><b>السنة السادسة</b></p>

### التعليمات الامتحانية

أولاً: تسري هذه التعليمات على كلية الطب في جامعة دهبوك للنظام التكامل (Integrated System).

ثانياً: لا يوجد هناك امتحان يومياً أو سعي سنوياً أو امتحان لنصف السنة.

ثالثاً: فيما يخص مواد الفصل الاول من السنة الاولى (S1) يمتحن الطالب كل مادة على حدة امتحان تقليدي من ١٠٠ درجة ودرجة النجاح من ٥٠ واذا رسب الطالب في اي مادة فعليه اعادة الامتحان في الدور الثاني و يعتبر الطالب راسباً اذا رسب في الدور الثاني في اكثر من نصف المواد . (حيث ان عددها ٥) ويحمل بالمواد التي رسب فيها (٢ مواد أو أقل) (وحسب التعليمات الوزارية فيما يخص التحميل وعدد المحاولات) في امتحان الدور الاول والثاني من السنة الثانية واذا رسب في السنة الثانية يرقن قيده (أي ان للطالب أربع محاولات). وفي نفس السياق يكون اختبار الطب العدلي في المرحلة الثالثة (S5).

رابعاً: فيما يخص تقييم الوحدات الاساسية: ابتداءً من الفصل الثاني من المرحلة الاولى وانتهاءً بالمرحلة السادسة (FPE, IPE2, IPE1, PPE, ESA5, ESA4, ESA3, ESA2).

( على الطالب النجاح في مجموع الامتحان الكتابي نهائية كل فصل مع الامتحان العلمي لكي يكون مؤهلاً للانتقال للسنة التالية ).

خامساً: في حالة فشل الطالب في ESA2 فيكون مطالب فيه في الدور الثاني وفي حالة فشله فعليه اعادة السنة ويكون مستوفي من (S1) في حالة نجاحه فيه او اعادة الفصل الاول (S1) في حالة رسوبه فيه وفي حالة تكرار فشله يرقن قيده.

سادساً: في حالة فشل الطالب في ESA3 أو ESA4 أو كليهما فيكون مطالب بكليهما في الدور الثاني وفي حالة فشله فعليه اعادة السنة بفصليهما ويكون مطالب بكلا الامتحانين. وفي حاله تكرار فشله يرقن قيده .

سابعاً: في حالة فشل الطالب في ESA5 أو PPE أو كليهما فيكون مطالب بكليهما في الدور الثاني وفي حالة فشله فعليه اعادة السنة بفصليهما ويكون مطالب بكلا الامتحانين وفي حالة تكرار فشله يرقن قيده.

ثامناً: في حالة فشل الطالب في IPE1 أو IPE2 أو FPE فيكون مطالب فيه في الدور الثاني وفي حالة فشله فعليه اعادة السنة وفي حالة تكرار فشله يرقن قيده.



**تاسعا:** الامتحان الكتابي يكون مفصول عن الامتحان السريري (OSCE) ففي حالة نجاحه في الامتحان السريري في الدور الاول ورسوبه في الامتحان الكتابي فيكون مطالب بالامتحان الكتابي فقط في الدور الثاني. اما اذا نجح الطالب في الامتحان الكتابي ورسب في الامتحان السريري في الدور الاول فيكون مطالب فقط بالامتحان السريري في الدور الثاني واذا رسب بكليهما فعليه اعادة كلا الامتحانين في الدور الثاني.

**عاشر:** في حالة عدم حضور الطالب لاي اختبار نهاية فصل او نهاية السنة وبدون عذر فانه يحرم من امتحان الدور الثاني وعليه اعادة تلك السنة. اما اذا كان لديه عذر شرعي ووفق القانون والتعليمات الامتحانية المعمول بها فيحق له عند ذلك دخول امتحان الدور الثاني.

**احدى عشر:** في حالة فشل الطالب في أحد الاختبارين ESA3 أو ESA4 وكان مجموع الاجابات الصحيحة للأسئلة في كلا الاختبارين يساوي ستة وستون بالمائة (٦٦ %) أو أكثر من المجموع الكلي للإجابات الصحيحة بشرط أن لا تقل الإجابات الصحيحة في اي من اختباري ESA3 أو ESA4 عن اربعين بالمائة (٤٠ %) ففي هذه الحالة يعتبر الطالب ناجحا لتلك السنة، وفي حالة عدم تحقق الشروط المذكورة اعلاه فعلى الطالب اعادة امتحان الدور الثاني في العطلة الصيفية على ان يشمل مواد S3 و S4 بنسبة متساوية تقريبا وينطبق هذا الامر ايضا على اختباري PPE & ESA5 أيضاً.

**اثنتا عشر:** فيما يخص تقييم الوحدات الاختيارية (المكونات الاختيارية):

ا: يكون تقييمها مفصول عن تقييم الوحدات الاساسية

ب: يكون التقييم بامتحان نظري او عملي او بحث علمي وحسب ما تقرره لجنة الوحدات الاختيارية

ج: يكون الامتحان من ١٠٠ او درجة النجاح من ٥٠.

د: في حالة فشل الطالب في الدور الاول فعليه اعادة الامتحان في الدور الثاني وفي حالة فشله في الدور الثاني فيحمل تلك المادة في امتحانات الدور الاول و الثاني من السنة الثانية واذا رسب في السنة الثانية يرقن قيده (أي ان للطالب اربع محاولات)

**ثلاثة عشر:** كون المنهج الجديد يختلف جوهريا عن المنهج القديم لذا فان الطالب الذي يدرس الان في الكلية حسب المنهج القديم في حالة فشله في الدور الاول فعليه اعادة الامتحان في الدور الثاني وفي حالة فشله في الدور الثاني فيحمل تلك المادة في السنة التالية واذا رسب في السنة التالية يرقن قيده (أي ان للطالب أربع محاولات)

**قبول الطلبة:** نخضع لشروط القبول المركزي حسب تعليمات وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

**احكام انضباط الطلبة:** نخضع لقانون انضباط الطلبة في مؤسسات وزارة التعليم العالي والبحث العلمي في إقليم كردستان العراق رقم ٢ لسنة ٢٠٠٩ وقانون وزارة التعليم العالي والبحث العلمي في إقليم كردستان العراق رقم ١٠٢ لسنة ٢٠٠٨

#### **تعليمات غيابات الطلبة:**

**اولاً:** إذا تجاوز الطالب نسبة غياب ٥% من مجموع ساعات المادة الدراسية صدرت بحقه عقوبة الإنذار الاولى.  
**ثانياً:** يعتبر الطالب راسباً في أي موضوع عند تجاوز غياباته ١٠% بدون عذر مشروع من مجموع ساعات المادة الدراسية.

**ثالثاً:** يعتبر الطالب راسباً في أي موضوع عند تجاوز غياباته ١٥% بعذر مشروع وبقرار من مجلس الكلية من مجموع ساعات المادة الدراسية.

**رابعاً:** في حالة تكرار الرسوب لسنتين بسبب الغياب يرقن قيد الطالب نهائياً من الكلية.

#### **انتقال الطلبة من والى كليات الطب الاخرى الكليات الاخرى:**

**اولاً:** يتوجب على الطالب الراغب في النقل من كلية طب اخرى لا تعتمد على هذا المنهج الى كلية طب دهوك يتوجب عليه العودة للمرحلة الاولى.

**ثانياً:** للطالب الراغب في الانتقال من كلية طب دهوك الى كلية طب اخرى لا تعتمد هذا المنهج عليه ان يتحمل قرارات لجنة المقاصة العلمية في تلك الكلية.

السيد العميد المحترم

تحية طيبة

م/ حساب درجات الطالب في المنهج التكاملي لكلية طب دهوك

ان الطريقة المعمول بها حالياً في الكليات التي تتبع نظام جامعة ليستر (الكوفة) وحسب رأي خبراء جامعة ليستر كما يلي:

- ١- امتحان نهاية الفصل يتكون من ورقتين من ١٢ سؤال لكل منهما والمجموع ٢٤ سؤال.
- ٢- الورقة الثانية تتألف من ١٢٠ سؤال متعدد الخيارات.
- ٣- وضع عتبة للنجاح Standard setting لكل سؤال على حدى ويجب ان لا يقل عن ٤ ولا يزيد عن ٧ وأخذ المعدل الذي سيكون درجة النجاح.
- ٤- تكون الورقة الاولى من ١٢٠ درجة والثانية من ١٢٠ درجة (المجموع ٢٤٠) تقسم على ٢.٤ للحصول على النتيجة من ١٠٠.
- ٥- تلغى فقرة (على الطالب اجتياز ١٦ من اصل ٢٤ سؤال في الامتحان الكتابي على الاقل في اختبار نهاية كل فصل أو كل سنة).
- ٦- اذا كان هناك امتحان اوسكي فالنجاح منفصل اي على الطالب النجاح بالامتحان العملي والنظري كل على حدى وفي حالة رسوبه عليه اعادة احد الامتحانين.
- ٧- الطالب الفاشل في اجتياز امتحان S2 في الدورين يعيد S2 فقط شرط استيفائه دروس S1 (درجة اكثر من ٥٠%).

د. محمد حازم الدباغ

رئيس فرع التعليم الطبي

٢٠١٨/١١/٢٢

هيٽا راڱري ڪوليٽا پزيشڪي زور بهريز ...

ب / رونڪرن

هيشيدارم رازيبن لسهر راستهڪرنا مادي (٢٤) يين رينمايين نهزمونان يين پهيرهوي نافخويي (النظام الداخلي) يي (Integrated Curriculum) يي ڪوليٽا مه بفي شيوي لخواري ديارڪري:  
مادي (٢٤) يي رينمايين نهزموني بهندي (١٥) دي پابهند بين (نخضع) ب مادين (١ - ٣ - ٤ - ٥ - ٦ - ٧ - ٩ - ١٠ - ١٢ - ١٣ - ١٥ - ١٦ - ١٧ دووي و سيي ٢٠ - ٢١ - ٢٢ - ٢٣ - ٢٤) ژ رينمايين نهزموني يين تايبهت ب وهزارهتا خواندنا بالا و فهڪولينين زانستي، هيريما ڪوردستاني ژماره (١) يين سالا (٢٠٠٩)، ژ نهڪامين بهندي (١) مادي (٤٥) ژ رينمايين وهزارهتا خواندنا بالا و فهڪولينين زانستي، هيريما ڪوردستاني ژماره (١٠) يين سالا ٢٠٠٨.

دگهل ريزگرتني

تومار و ڪاروبارين قوتابيان

بشير بيرو شاکر

٢٠١٩/٢/١٣