الخطة الدراسية لشهادة الاختصاص العالي في (طب الاطفال)

اولاً:- احكام وشروط عامة:-

تلتزم هذه الخطة بتعليمات منح شهادة الاختصاص العالي في الطب وشهادة الاختصاص العالي في طب الاطفال.

ثانيا:- شروط خاصة.

لا يوجد.

ثالثا:- عدد سنوات الدراسة والتدريب.

اربع سنوات.

رابعاً:- تتكون الخطة الدراسية من :-

أ. التدريس/ التدريب على النحو التالي:-

لسنة	مجالات التدريس والتدريب
الاولى	1- رعاية المريض المقيم في عنبر الاطفال العام تحت اشراف مقيم اقدم والاخصائي. 2- رعاية المولود في وحدة العناية المركزة للمواليد تحت اشراف مقيم اقدم والاخصائي. 3- اجراء مداخلات فنية عملية في وحدة الخداج و العناية المركزة للاطفال و عنبر الأطفال تحت اشراف المقيم الاعلى والاخصائي. 4- حضور التقرير الصباحي والندوات العلمية اليومية. 5- يقدم بعض المقالات من المجلات الطبية العالمية تحت اشراف الاخصائي.
الثانية	1- رعاية المريض في عنبر الاطفال العام والتخصصات الفرعية الدقيقة تحت اشراف الاخصائي. 2- رعاية المولود في وحدة العناية المركزة للمواليد تحت اشراف المقيم الاعلى والاخصائي. 3- رعاية مريض الطوارئ. 4- رعاية المولود في وحدة المواليد الجدد. 5- اجراء مداخلات فنية عملية في وحدة الخداج و العناية المركزة للاطفال و عنبر الأطفال تحت اشراف المقيم الاعلى والاخصائي. 6- مرافقة الاخصائي لفحص وعلاج المرضى في العيادات الخارجية للتخصصات الفرعية. 7- حضور التقرير الصباحي والندوات العلمية اليومية والمساهمة بالتحضير لذلك. 8- يساهم في تحضير وتقديم بعض المقالات والمعلومات تحت اشراف الاخصائي.
الثالثة	1- رعاية المرضى في عنبر الاطفال وتدريب المقيمين الجدد والاطلاب تحت اشراف الاخصائي. 2- رعاية المواليد المرضى في وحدة العناية المركزة (الخداج) ، و رعاية المرضى في وحدة العناية المركزة للأطفال. 3- المساعدة في تدريب المقيمين المبتدئين والطلاب تحت اشراف الاخصائي المسؤول وكذلك فحص المواليد الجدد. 4- اجراء مداخلات فنية عملية في وحدة الخداج و العناية المركزة للاطفال و عنبر الأطفال تحت اشراف المقيم الاعلى والاخصائي. 5- رعاية مرضى طوارئ الاطفال. 6- يقوم بفحص وعلاج مرضى الاطفال في العيادات الخارجية بالتنسيق مع الاخصائي المسؤول، و كذلك في عيادة الأطفال العامة. 7- حضور التقرير الصباحي والندوات العلمية اليومية والقيام بتحضير وتقديم بعض الحالات في التخصصات الدقيقة المختلفة. 8- يستطيع قضاء ثلاثة شهور اختياري كحد أقصى في أي فرع في تخصص الاطفال في أي مستشفى معترف به بالتنسيق مع قسم الاطفال.
الرابعة	1- علاج ومتابعة المرضى في عنبر الاطفال وتدريس الطلاب والمقيمين على الحالات المرضية بالتنسيق مع الاخصائي. 2- يقوم باكتساب المهارات الفنية للتخصصات الفرعية وذلك بالمرور مع اخصائي التخصصات المختلفة. 3- اجراء مداخلات فنية عملية في وحدة الخداج و العناية المركزة للاطفال و عنبر الأطفال تحت اشراف المقيم الاعلى والاخصائي. 4- يقود فريق المقيمين المتدربين في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة وكذلك رعاية المرضى في وحدة العناية المركزة للاطفال تحت اشراف الاخصائي. 5- يقوم بفحص وعلاج المرضى في العيادات الخارجية للاطفال للتخصصات الفرعية، و كذلك عيادة الأطفال العامة ويتخذ القرارات اللازمة. 6- حضور التقرير الصباحي والاشراف عليه وعلى بعض الندوات العلمية. 7- يستطيع قضاء ثلاثة شهور اختياري كحد أقصى في أي فرع في تخصص الاطفال في أي مستشفى معترف به بالتنسيق مع قسم الاطفال.

- يقوم جميع المقيمين بالاشتراك في المناوبات الليلية تحت اشراف المقيم الاقدم والاخصائي المناوب.

- يتنقل المقيمون بين التخصصات المختلفة بقسم الاطفال ويكون ذلك بشكل دوري ولفترة محددة طوال فترة الاربع سنوات.
- يعتبر الوصف التدريس/التدريبي ومدة التدريس/ التدريب المحددة في كل سنة تدريسية / تدريبية والاقسام والشعب والتخصصات التي يتم التدريس/التدريب فيها والمرفقة مع هذه الخطة جزءاً لا يتجزأ منها.

ب- يتم اجراء امتحان في نهاية كل سنة للمقيمين كل حسب مرحلة تدريبه ولا يُرقّع الى السنة الاعلى الا بعد اجتياز الامتحان بنجاح.

ج - اجتياز امتحان شامل في نهاية السنة التدريسية/ التدريبية الاخيرة.

هذا وان برنامج تعليمهم وتدريبهم يشمل ندوات ونشاطات صباحية وتشمل التالي:-

1- Morning report.
2- Case presentation
3-Journal Club.
4- Radiology conference.
5- Guest speaker lectures.
6- Prep Questions.
7- Subspecialty lectures.
8-Mortality+ Morbidity.
9-Resident conference.

وصف البرنامج التدريبي:

يتكون برنامج الاقمة في طب الأطفال في الجامعة الأردنية من أربع سنوات دراسية تدريبية. و يتميز البرنامج بالتوازن في تدريب الأطباء سريريا على المرضى المتواجدين في المستشفى و كذلك المرضى المراجعين في العيادات الخارجية و الطوارىء. كما ان هناك اهتمام متوازن أيضا بتدريب الأطباء في تخصص الأطفال العام و كذلك التأكيد على المامهم بالتخصصات الفرعية في طب الأطفال بدرجة كافية. و بالاضافة لتعرض الأطباء المقيمين للتدريب العملي، فان برنامج الاقامة أيضا يتضمن تعليما أكاديميا كحلقات النقاش العلمي و المحاضرات و نقاشات البحث العلمي.

كما و يشجع البرنامج الاطباء المتدربين على حضور المؤتمرات و الندوات العلمية الخاصة بطب الأطفال التي تجرى على النطاق الوطني داخل الأردن، و يقوم القسم بعقد ورشات عمل سنوية لتدريب المقيمين على مهارات محددة ضرورية لتخصص الأطفال كدورات الانعاش للأطفال و المواليد الجدد.

أما بالنسبة لدور الطبيب المقيم فانه يتغير و يتطور من سنة تدريبية لأخرى. و يتخذ أدوارا اشرافية متقدمة خلال السنتين الأخيرتين من البرنامج.

السنة التدريبية الأولى:

يكون التركيز في السنة الأولى على اكتساب المهارات المتعلقة بعناية المرضى المدخلين الى المستشفى. و يتضمن ذلك مرضى عنبر الأطفال و وحدة العناية المركزة للاطفال و المواليد الجدد. و يكون الطبيب المتدرب في السنة الأولى جزءا من فيق طبي يتكون من طبيب أو اثنين من مستوى السنة الأولى أو الثانية و طبيب مقيم أقدم من مستوى السنة الثالثة أو الرابعة، بالأضافة الى الأخصائي. و يقضي المقيم في السنة الأولى ثمانية أشهرفي عنبر الأطفال حيث تتسنى له الفرص للتعرض لجميع التخصصات الفرعية في طب الأطفال بالضافة الى طب الأطفال العام. و يقضي أربعة أشهر في وحدة العناية المركزة للمواليد (الخداج) حيث يطلع على أمراض الأطفال حديثي الولادة و الخداج.

و يتوقع من الطبيب المتدرب في السنة التدريبية الأولى أن يصبح على اطلاع جيد بمعظم المشاكل الصحية في طب الأطفال العام و كذلك الكثير من الأمراض في التخصصات الفرعية. و من المهارات التي يكتسبها الطبيب كيفية أخذ السيرة المرضية الكاملة و الفحص السريري للأطفال ، و كذلك طريقة التفكير المنطقي المتسلسل في عمل الاجراءات التشخيصية و العلاجية تحت اشراف من هو أقدم منه من الأطباء المقيمين و الاختصاصيين. و من المهارات الأخرآ المكتسبة التعامل بأخلاقيات مهنة الطب و كيفية التواصل مع الزملاء و المرضى و عائلات المرضى.

و من مهام الطبيب في السنة الأولى من التدريب القيام بمناوبات ليلية في عنبر الأطفال و العناية المركزة بمعدل عشر مناوبات شهريا. و خلال هذه المناوبات يعمل المقيم تحت اشراف مباشر من مقيم أقدم منه. و توفر هذه المناوبات فرصا قيمة للتعلم حيث أن المقيم في السنة الولى سيكون في كثير من الأحيان أول من يقوم بتقييم المرضى في عنبر الأطفال أو الذين يتم ادخالهم الى المستشفى عندما تستدعي الحاجة. و يقوم المقيم أيضا برعاية الأطفال المولودين حديثا في غرفة الولادة و التأكد من سلامتهم تحت اشراف مقيم أقدم.
أما بالنسبة للنشاطات العلمية فهناك نشاط يومي لجميع المقيمين. و يقوم الطبيب المقيم في السنة الأولى بتقديم العديد من الحالات المرضية لمناقشتها علميا مع المقيمين و الأخصائيين. و كذلك يشارك المقيم في كافة النشاطات التعليمية الأخرى المذكورة سابقا.

السنة التدريبية الثانية:

خلال السنة التدريبية الثانية يقوم الطبيب المقيم بالتدرب في عيادة الأطفال و طوارىء الأطفال بالاضافة ال عنبر الأطفال و الخداج. حيث يقضي ثلاثة أو أربعة أشهر ما بين عيادات الأطفال الاختصاصية و طوارىء الأطفال، م المدة الباقية في عنبر الأطفال و وحدات العناية المركزة للأطفال و الخداج. و يكون دور المقيم في عنبر الأطفال متضمنا ما سبق ذكره عن واجبات المقيم في السنة الأولى من حيث العناية بالمرضى بالاضافة الى واجبات أكثر تطورا كالاشراف على عمل المقيم في السنة الأولى و أطباء الامتياز مما يهيىء المقيم لاتخاذ دور قيادي أكبر في السنة الثالثة من التدريب. و يكون لدى المقيم في السنة الثانية حرية أكبر في اتخاذ القرارات الطبية البسيطة المتعلقة بالمرضى. و تتوفر فرص عديدة للمقيم في السنة الثانية لاجراء العديد من المداخلات الطبية لانعاش الأطفال حديثي الولادة في غرفة الولادة.

وبالنسبة للمناوبات الليلية فيقوم المقيم في السنة الثانية بعمل ثمانية مناوبات شهريا يقوم خلالها ببعض الأدوار الاشرافية و كذلك القيام بنفس المهام الموكلة الى المقيم في السنة الأولى تحت اشراف من مقيم أقدم في السنة الثالثة أو الرابعة. و خلال السنة التدريبية يتطور دور المقيم في السنة الثانية بحيث يتخذ دورا انتقاليا ليقوم بأعمال المقيم الأقدم خلال النصف الثاني من السنة التدريبية.

كما و يشارك المقيم في السنة الثانية بجميع النشاطات التعليمية لقسم الأطفال.

السنة التدريبية الثالثة:

يقضي المقيم في السنة الثالثة مدة خمسة أشهر يعمل فيها كقائد لفريق طبي من المقيمين حيث يشرف على المرضى في عنبر الأطفال و وحدة العناية المركزة فيشرف على عمل المقيمين في مستوى السنة الأولى و الثانية، و يقوم بعمل الخطط التشخيصية و العلاجية للمرضى باشراف من الأخصائي المسؤول. كما و يقضي المقيم مدة شهرين في وحدة العناية المركزة للمواليد (الخداج) حيث يكون دوره أيضا كقائد لفريق طبي ن المقيمين. و يقض المقيم ما تبقى من السنة في عيادات الختصاص و كذلك في طوارىء الأطفال حيث يتقن المقيم خلال هذه الفترة العديد من المهارات التشخيصية و العلاجية للمرضى. و من مهام المقيم في السنة الثالثة أيضا فحص المواليد الجدد في وحدة المواليد الطبيعيين قبل خروجهم من المستشفى.

و يقوم المقيم بعمل مناوبات ليلية تتراوح ما بين ست الس سبع مناوبات شهريا، حيث يقود فريقا من الأطباء المقيمين المناوبين و يقوم بطلب الأخصائي المناوب حين تقضي الحاجة لذلك.

و من مهام المقيم في السنة الثالثة أيضا المساهمة في التدريس العملي لطلاب الطب حيث يقوم بالاشراف مع الخصائي المسؤول على تعلم طلاب الطب كيفية أخذ السيرة المرضية و اجراء الفحص السريري. كما و يشارك في النشاطات التعليمية للقسم.

و بامكان المقيم في السنة الثالثة من التدريب القيام بتدريب اختياري بعد موافقة قسم الأطفال في أي فرع له علاقة مباشرة بطب الأطفال، حيث يكون هذا التدريب في مستشفيات معترف بها لغايات تدريب الأطباء سواء في داخل أو خارج المملكة. و لا تتجاوز مدة التدريب الاختياري ثلاثة أشهر كحد أقصى.

السنة التدريبية الرابعة:

يكون التركيز في السنة الرابعة من برنامج التدريب على العيادات التخصصية في طب الأطفال حيث تشكل ما بين ستة الى سبعة أشهر من السنة. و تتوفر الفرصة للمقيم للعناية بالأطفال فى التخصصات الفرعية و عمل الخطط الطبية التشخيصية و العلاجية جنبا الى جنب مع الأخصائي المسؤول. كما يكون من مهام الطبيب المقيم التعليم السريري لطلاب الطب في عيادات الأطفال الاختصاصية.

و تقسم بقسة السنة التدريبة ما بين عنبر الأطفال و العناية المركزة للمواليد الجدد. و يكون دور المقيم في السنة الرابعة قياديا حيث يشرف على فريق المقيمين للتأكد من حسن سير العناية الطبية للمرضى. كما و يشارك المقيم في العملية التعليمية للمقيمين و لطلاب الطب خلال المرور السريري على المرضى. و يشارك أيضا في النشاطات التعليمية للقسم.

و يقوم المقيم بعمل مناوبات ليلية تتراوح بين أربع الى ست مناوبات شهريا. بحيث يكون مقيم السنة الرابعة هو الأقدم و صاحب الخبرة الأكبر بين الأطباء المقيمين.

و بامكان المقيم في السنة الرابعة من التدريب القيام بتدريب اختياري بعد موافقة قسم الأطفال في أي فرع له علاقة مباشرة بطب الأطفال، حيث يكون هذا التدريب في مستشفيات معترف بها لغايات تدريب الأطباء سواء في داخل أو خارج المملكة. و لا تتجاوز مدة التدريب الاختياري ثلاثة أشهر كحد أقصى.

و يتم خلال السنة الرابعة اختيار أحد المقيمين (من قبل الأخصائيين في القسم) ليكون مسؤول جميع المقيمين بحيث يشرف على سير العمل و يقوم بتوزيع المقيمين على الفرق و المناوبات بشكل عادل، و يستقبل الاقتراحات المقدمة من قبل المقيمين لعرضها على الأخصائي المسؤول عن برنامج الاقامة قبل عرضها على القسم.

PLAN OF HIGHER SPECIALIZATION CERTIFICATION IN PEDIATRICS.

I:- General Rules:

This plan describes the criteria for granting the certificate in higher specialization in pediatric.

II. Special Rules:

None.

III:- the number of years in the program:

4 years.

IIII:- The training is described as follows:

Year of training	Resident is expected to:
First	1. Take care of patients in the pediatric ward supervised by a senior resident and a consultant. 2. Take care of babies in the neonatal intensive care unit supervised by a senior resident and a neonatologist. 3. Practice medical procedures with the help and supervision of the senior resident and the consultant. 4. Attend the morning report and the daily scientific sessions according to a monthly program. 5. Participate in preparing and presenting articles from the pediatric medical journals under the supervision of the consultant in charge.
Second	1. Take care of patients in the pediatric ward (including the sub-specialty unit) under the supervision of the consultant. 2. Take care of the babies in the neonatal intensive care unit supervised by the senior resident and the consultant. 3. Take care of children attending the causality and emergency departments. 4. Take care of newborns in the normal newborn unit. 5. Practice medical procedures in the pediatric floor, neonatal and pediatric intesive care unit supervised by the senior resident and the consultant. 6. Acompany the consultant in the management of children in the pediatric outpatient clinics. 7. Attend the morning report and the daily scientific meetings. 8. Participate in preparing and presenting the different pediatric topics supervised by the consultant.
Third	1- Take care of patients in the pediatric ward and participate in the education and training of new residents and medical students stupervised by the consultant. 2- Take care of the sick babies in the neonatal intensive care unit and participate in the training and education of new residents and students supervised by the consultant. 3- Carry out fine procedures in the neonatal intensive care unit supervised by the consultant. 4- Participate in the evaluation and management of children attending the pediatric outpatient clinics with supervision of the consultant. 5- Take care of babies in the pediatric intensive care unite under the supervision of the consultant. 6- Attend the morning report and scientific seminars, prepare and present some pediatric subspecialty cases. 7- Spend up to three months as elective in pediatric subspecialties in a recognized pediatric institution with the approval of the pediatric department.

Forth	1- Manage and take medical decisions regarding pediatric patients. 2- Take the responsibility of teaching and training medical students and residents, with the supervision of a consultant. 3- Gain the experience of doing different procedures in the different subspecialties. 4- Perform as the leader of the resident teams in the neonatal and pediatric intensive care units supervised by the consultant. 5- Take final decisions regarding the examination and management of children attending the pediatric outpatient clinics under supervision of the consultant. 6- Attend and run the morning report and other educational activities supervised by a consultant. 7- Spend up to three months as elective in pediatric subspecialties in a recognized pediatric institution with the approval of the pediatric department.

- All residents are entitled to share the on call duty supervised by a senior resident and the consultant on call according to a monthly schedule.
- The resident cannot advance from a year to the next untill passing the end of the year examination.
- The training program includes the following educational activities held in the department of pediatric.
    - Morning report.
    - Case presentation
    - Journal Club.
    - Radiology conference.
    - Guest speaker lectures.
    - Prep Questions.
    - Subspecialty lectures.
    - Mortality+ Morbidity.
    - Resident conference.

- The accompanied description and duration of teaching /training specified in every teaching/training year as well the department, divisions and specialties where teaching/training take place are integral part of the plan.

Program Description:

The pediatric training program at Jordan University Hospital is a structured program with ballanced training in both inpatient care and ambulatory pediatrics. There is emphasis on both general pediatrics as well as subspecialties. The program makes sure the resident has sufficient exposure to clinical padiatric care and also sufficient academic activities such as lectures, case discussions, and jounal reviews.

The department of pediatrics also encourages and helps arrange for residents to get exposed to pediatric meetings held at the national level, also holds yearly clinical training sessions and workshops for certain areas in pediatrics, the resident will also become certified in pediatric and neonatal advanced life support.

The role of the pediatric resident will advance from a year to the other with more supervisory roles given to the resident in the last two years of the program.

First year of training:

The training in the first year of the residency program will focus on inpatient pediatrics. The resident will have rotations in the pediatric floor, pediatric intensive care and neonatal intensive care units. The resident will be part of a team that in composed of one or two junior residents (first or second year level) and a senior resident (third or fourth year level), in addition to the consultant specialist. The resident spends 6-8 months in the pediatric floors, where he/she will be exposed to all subspecialty as well as general inpatient pediatrics, and 4 months in the neonatal intesive care unit which is a tertiary unit that takes care of both preterm newborns as well as term newborns with acquired or congenital health problems requiring intensive medical care.

The resident is expected to become familiar with the majority of general pediatric issues, and many subspecialty issues during his first year of training. General competencies that are required from the resident at this level include comprehensive history taking and physical examination of the sick child, approach to diagnostic and therapeutic interventions under the supervision of other senior team members, proffesionalism in dealing with patients, families and other members of the team as well as improvement of the communication skills.

The resident will also participate in the night calls where he/she is required to do an average of 10 night calls per month. During night calls the first year resident will be working under close supervision of a more senior physician. Night calls will provide many opportunities of learning and training for the first year resident since he/she will be the first physician to be notified about simple health issues for patients in the pediatric floors or the intesive care units. The resident will also have the opportunity to observe and perform supervised resuscitation of the newly born infants in the delivery room.

Educational activites are integral parts of the residency program at Jordan University Hospital. There is daily morning educational activity that is required for all the residents to attend. The first year resident will participate actively in the presentations of patients in the morning report, as well as in case discussions. Educational activites will also include didactic lectures, flea markets, detailed case discussions, guest speaker lectures, and journal clubs.

Second year of training:

During the second year of training, the resident will be exposed to some ambulatroy pediatrics including emergency medicine and subspecialty pediatric outpatient clinics, with a total of 3-4 months. The rest of the year will be devided between pediatric floor and pediatric and neonatal intensive care units. The role of the second year resident in the pediatric floor will include the same duties as the first year resident, but in addition he will have some more advanced duties such as supervision of the first year resident, which prepares the resident to become a team leader in the following year. The second year resident role in the neonatal intesive care unit will also be similar to the first year resident role. The second year resident, however, will have more independence in carrying out simple medical orders, and procedure, he/ she will also have some supervisory role on the first year resident as well. There will also be plenty of opportunities for the second year resident to perform neonatal resuscitation in the delivery room where he/ she will primarily attend simple and moderatley risky deliveries.

The on call duties for the second year resident will be on average eight nights per month, during which the resident will have some leadership roles but will always be supervised be a more senior resident particulary in the first half of the year.

The second year resident will also participate in all the educational activities of the department.

During the later part of the second year, the resident will be given more and more responsibilities to prepare him/ her for a more supervisory role in the third year.

Third year of training:

The resident in the third year of training will spend about 5 months of the year as a team leader in the pediatric floor where he supervises the junior resident, makes and formulates management plans in conjunction with the consultant specialist, and makes certain that the plans are carried out in a timely fashion. The rest of the year will be spent as two months in the neonatal intensive care unit where the resident role will also be a team leader. There will also be five months spent in the ambulatory pediatrics, devided between emergency pediatrics (1-2 months) where the resident will take care of acute emergencies in children, also during that time the resident will master many skills of examination and investigational interventions to patients. Part of the resident training during those rotations will also be the examination of normal newborns in the nursery before being discharged to home.

During the third year of training the resident performs night duty calls with an average of 6-7 calls a month, he will lead the team of on-call residents, and will report to the consultant specialist on call when needed.

Subspecialty outpatient pediatrics will also have some emphasis during the third year of training where the resident will spend about 4 months of the year. The resident will be exposed to almost all the major subspecialties in pediatrics and will work directly with the specialist consultant in the clinic.

Teaching medical students will become one of the competencies that the third year resident will attain in his third year of residency. The resident will participate actively in the educational rounds where he/she observes the medical student perform history taking and physical examination of patients. The third year resident also is required to participate in all the moring educational activities of the department.

During the third year of training, the resident will have the opportunity to do elective rotations after the approval of the department for up to three months of the year. These rotations can be spent in the country, or outside the country in approved training programs.

Fourth year of training:

The fourth year of training in pediatrics will have a greater emphasis on outpatient subspecialty pediatrics where the resident spends 6-7 months in the pediatric clinics. The resident will have more opportunities to see different pediatric subspecialty patients, make management plans and discuss plans with the consultant. There is also a major role in teaching medical students who rotate in the pediatric outpatient clinic.

The rest of the year will be devided between pediatric floors, and intensive care units. There will be major emphasis on leadership. The resident will be supervising other residents in taking care of patients and carrying out plans of management. The resident will also participate in teaching medical students during rounds, and also participate in the educational activities of the department.
The resident in the fourth year of training will also be encouraged to take elective rotations in approved traing programs with a maximum of three months duration.

The fourth year resident performs night duty calls on an average of 4-6 calls per month, where he/she will be the most senior person in the pediatric floor or the neonatal intensive care unit.

One of the fourth year residents will be chosen by the consultant specialists to be the chief resident. The role of the chief resident is vital. He/she will supervise all the residents. The chief resident is responsible for planning the different rotations and on call schedule for all the residnet, and will be the one who the resident will refer to for any issues and suggestions. The chief resident works closely with the program director to ensure that the program objectives are met, and participates in all the educational activities of the department.