



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی بابل

Log Book

ویژه کارآموزان بخش عفونی



تهیه کنندگان:

دکتر معصومه بیانی (مدیر گروه و معاون پژوهشی گروه عفونی)، دکتر مهران شکری (معاون آموزشی و مسئول دوره کارآموزی و کارآموزی گروه عفونی)، سیاره حسین زاده (کارشناس آموزش گروه عفونی)، دکتر سید صدیقه سلیمانیان (مسئول آموزش مرکز آیت الله روحانی)



محل الصاق عکس

مشخصات کارآموزان

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
تاریخ شروع دوره: تاریخ اتمام دوره:

اساتید بخش عفونی

دکتر معصومه بیانی ، استاد، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری
دکتر مصطفی جوانیان، دانشیار، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری
دکتر مهران شکری ، استادیار، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری
دکتر محمود صادقی، استادیار، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری

شناسنامه درس/عنوان دوره: کارآموزی عفونی تعداد واحد: ۶ واحد نام مسئول دوره: دکتر معصومه بیانی

گروه هدف: کارآموزان عفونی

مکان برگزاری: گروه آموزشی عفونی (بخش عفونی و درمانگاه) در مراکز آموزشی و درمانی آیت الله روحانی و شهید یحیی نژاد. آدرس الکترونیکی گروه: Infectious.dep@gmail.com



فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۴	مقدمه
۵	اهداف
۵	روش کار و مقررات تکمیل لاگ بوک
۶	برنامه و مقررات کلی بخش عفونی
۱۱	توانمندی های مورد انتظار
۱۳	جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش عفونی (فرم شماره ۱)
۱۷	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش عفونی (فرم شماره ۲)
۱۹	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش عفونی (فرم شماره ۳)
۲۰	جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران در بخش عفونی (فرم شماره ۴)
۲۲	جدول ثبت و ارزشیابی اطلاعات مربوط به گزارش صبحگاهی (فرم شماره ۵)
۲۳	جدول ارزشیابی فعالیت کارآموز در اورژانس (فرم شماره ۶)
۲۳	جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش (فرم شماره ۷)
۲۴	جدول ثبت فعالیت در درمانگاه عفونی (فرم شماره ۸)
۲۶	جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه عفونی (فرم شماره ۹)
۲۷	جدول ثبت اطلاعات مربوط به پیگیری (follow up) بیمار (فرم شماره ۱۰)
۲۸	جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس در بخش (فرم شماره ۱۱)
۲۹	جدول ارزشیابی کارآموز توسط دستیار در بخش عفونی (فرم شماره ۱۲)
۳۰	جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی (فرم شماره ۱۳)
۳۱	پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای کارآموزان در گروه آموزشی عفونی
۳۲	فرم ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini-CEX)
۳۳	فرم ارزیابی مهارت علمی فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)
۳۴	ارزشیابی نهایی کارآموزان عفونی



مقدمه:

دفترچه ای را که پیش رو دارید جهت ثبت فعالیت های مستمر شما در طول دوره یک ماهه کارآموزی عفونی است. در طول این دوره، در زمینه های مختلف آموزشی و مهارت های بالینی تجربیات گوناگون را کسب خواهید نمود و مهارت های جدیدی را بصورت مستقل و یا تحت نظارت اساتید، آموزش می یابید. دفترچه یادداشت های روزانه (Log Book) که در اختیار شما قرار می گیرد، در واقع ابزاری است برای تجارب بالینی که نقشی اساسی در آموزش شما دارد. تجزیه و تحلیل این اطلاعات توسط اساتید، راهنمای ارزنده ای برای پی بردن به کاستی ها آموزشی و رفع نواقص آن از طرف شما خواهد بود. خوشبختانه گروه عفونی دانشگاه علوم پزشکی بابل، با توجه به داشتن اعضای هیات علمی مجرب، متخصص، همواره ترکیب و تنوع مناسبی از بیماران را برای آموزش دانشجویان در اختیار دارد. امید است تا در پایان دوره به سطح بالاتری از توانمندی و شایستگی بالینی دست یابید.



اهداف کتابچه:

این کتابچه با اهداف ذیل تهیه شده است:

- ثبت دقیق و منظم کلیه تجارب بالینی، آموزشی و عملی در بخش عفونی
- کمک به ارزیابی میزان اثر بخشی آموزش های بالینی توسط اعضای هیات علمی گروه عفونی.
- پی بردن به نقاط قوت و ضعف آموزش دانشجویان
- دسترسی به اطلاعات مورد نیاز به منظور بررسی کلیه تجاربی که دانشجویان در طی دوره یک ماهه کارآموزی بخش عفونی بدست می آورند.

روش کار و مقررات مربوط به تکمیل Log Book:

- تکمیل Log Book باید از ابتدای دوره کارآموزی آغاز گردد. برای کاهش موارد خطا در ثبت اطلاعات توصیه می شود که دفترچه لاگ بوک (گزارش روزانه) را همواره به همراه داشته باشید.
- کارآموز باید اقدامات عملی و فعالیت های آموزشی خود را بر اساس لاگ بوک روزانه ثبت و به امضاء استاد مربوطه در جداول مندرج در Log Book برساند.
- کارآموز موظف است فعالیت خود را در راند آموزشی بخش در همان روز ثبت و به امضای استاد برگزار کننده راند برساند.
- گروه آموزشی می تواند در هر زمان که تشخیص دهد Log Book را جهت بررسی در اختیار خود گیرد.
- کارآموز موظف است Log Book خود را در پایان دوره به مسئول آموزش مرکز تحویل دهد.
- نگهداری این دفترچه تا پایان بخش مربوطه الزامی است و باید برای محاسبه نمره نهایی به بخش ارائه شود.
- چنانچه کارآموز دفترچه خود را ارائه ندهد، امتیاز مربوطه را کسب نخواهد کرد و حق اعتراض از وی سلب خواهد شد.



برنامه و مقررات کلی بخش عفونی

هر کارآموز باید :

- هر کارآموز باید ساعت ۷:۳۰ صبح در بخش حضور یافته و تا ساعت ۸ صبح پرونده مربوط به بیماران خود را مرور نموده و قبل از حضور در گزارش صبحگاهی از پیشرفت وضعیت بیماران خود مطلع باشند.
- حضور کلیه کارآموزان در گزارش صبحگاهی الزامی است و اگر بیش از یک روز در گزارش صبحگاهی حضور نیابند تجدید دوره خواهند شد.
- در طی دوره یکماهه حداقل مسئول پنج بیمار باشند و شرح حال، Progress note و تشخیص های افتراقی مطرح شده و اقدامات درمانی انجام شده در آنها را بطور کامل بدانند و ذکر نمایند.
- در طول دوره حداقل یک کنفرانس آموزشی ارائه نمایند.
- اصول اخلاقی از جمله پوشیدن لباس مناسب و قیافه مناسب با وضعیت ظاهری مناسب با شأن دانشجویی رعایت شود.
- در بخش پوشیدن روپوش سفید الزامی است.
- نصب اتیکتی که در روی آن نام و نام خانوادگی آنها نوشته شده است بر روی روپوش الزامی است.
- در پایان هر گزارش مکتوب در پرونده کارآموزان موظف هستند نام و نام خانوادگی را بطور کامل و خوانا بنویسند.

اهداف ویژه :

- انتظار می رود در پایان دوره کارآموزان در بخش بیماریهای عفونی توانایی های زیر کسب شود:
- چگونگی ارتباط با بیماران و گرفتن شرح حال.
 - قادر به انجام معاینه فیزیکی صحیح باشند.
 - نحوه برخورد با بیماران تب دار را توضیح دهند.
 - نحوه برخورد و انجام تست های تشخیصی برای بیماری تب مالت را بدانند و انواع داروهایی که در درمان بروسلوز بکار میروند را بدانند.
 - انواع پنومونی ها را نامبرده و راههای تشخیصی آنها را بیان کنند.



لاگ بوک کارآموزان بخش عفونه

- علل اسهال را نام ببرند و علائم بالینی و آزمایشگاهی اسهال التهابی را از غیر التهابی توضیح دهند و نحوه برخورد با بیماران اسهالی را بدانند.
- انواع اسهال های باکتریایی را نام برده و راههای تشخیصی آنها را بیان کنند.
- عفونتهای شایع در مصرف کنندگان مواد مخدر تزریقی را بدانند و راههای تشخیصی آنها را بیان کنند.
- انواع سل را نام ببرند و علائم بالینی و آزمایشگاهی آنها را توضیح دهند و نام داروهای خط اول ضد سل را بدانند.
- انواع روشهای گرفتن خلط را توضیح دهند.
- روش صحیح گرفتن کشت خون را بدانند.
- روش صحیح و انواع روش های تهیه کشت ادرار را بدانند.
- در طی دوره حداقل ۳ مورد انجام تست پوستی توبرکولین و خواندن آن را مشاهده کنند و قادر به تفسیر نتیجه تست باشند.
- تظاهرات بالینی سل خارج ریوی و ریوی را بدانند.
- تعریف تب و *FUO* و همچنین نحوه برخورد و پیگیری آن را بخوبی بدانند.
- راه ها و نحوه اندازه گیری درجه حرارت را بخوبی بدانند .
- علائم بالینی و راههای تشخیصی مننژیت باکتریایی و آبسه مغزی را توضیح دهند و اندیکاسیون ها و کنترا اندیکاسیون های انجام *LP* را بخوبی بدانند و حداقل یکبار شاهد انجام *LP* باشند.
- بیماریهای بثوری تب دار را نام برده و موارد مهم و پیگیری های آنها را بدانند.
- انواع ایزولاسیون را بدانند و نوع ایزولاسیون مورد نیاز برای هر بیماری را بتوانند مشخص کنند.
- انواع هپاتیت های کلاسیک را نام برده و راههای تشخیصی آنها را بدانند.
- علل آبسه های داخل شکمی و ریه را بدانند و راه های تشخیصی آنها را بیان کنند.
- تعریف *colonization*، *Septic shock*، *sever sepsis*، *sepsis* را بدانند و قادر به تشخیص این بیماران باشند.
- علائم بالینی و راههای تشخیصی انسفالیت و تشخیصهای افتراقی انسفالیت های شایع در کشور ما را بدانند.
- اپیدمیولوژی، اتیولوژی، علائم بالینی و راههای تشخیصی بیماری لپتوسپیروزیس را بخوبی بدانند و شرح دهند.
- اپیدمیولوژی، اتیولوژی، علائم بالینی و راههای تشخیصی مالاریا را بخوبی بدانند و شرح دهند.
- اپیدمیولوژی و علل فارنژیت ها را بدانند و علائم بالینی و راههای تشخیصی آنها را توضیح دهند و درمان فارنژیت استرپتوکوکی را بدانند .
- کرایتریهای تشخیصی روماتیسم قلبی و علائم بالینی آن را توضیح دهند.
- انواع عفونت های نسج نرم را توضیح دهند و قادر به تفکیک عفونت های نسج نرم اورژانس از غیراورژانس باشند.
- اتیولوژی و علائم بالینی عفونت مفصل را توضیح بدهند و قادر به افتراق آرترالژی از آرتریت باشند.
- گروه های مختلف آنتی بیوتیک ها را بشناسند و عوارض و طیف اثر آنها را توضیح دهند.
- اپیدمیولوژی و اتیولوژی و چرخه زندگی و علائم بالینی کیست هیداتید را توضیح دهند.



لاگ بوک کارآموزان بخش، عفونه،

- گرم ها را بتوانند دسته بندی کرده و علائم بالینی و راههای تشخیصی آنها را شرح دهند.
- اتیولوژی، علائم بالینی و راههای تشخیص و راههای انتقال ایدز را بخوبی توضیح دهند.
- نحوه پروفیلاکسی قبل و بعد از برخورد را در مورد هاری و اندیکاسیون آن را بخوبی توضیح دهند و نحوه برخورد با زخم ناشی از گاز گرفتگی حیوانات را بدانند.
- اندیکاسیون استفاده از واکسن و ایمونوگلوبولین ضد کزاز را توضیح دهند و نحوه برخورد با انواع زخمها را بدانند.
- تشخیص افتراقی های تب به همراه اختلال هوشیاری را نام ببرند و چگونگی بررسی این بیماران را بدانند.
- تشخیص افتراقی های تب به همراه درد شکم را نام ببرند و چگونگی بررسی این بیماران را بدانند.
- پاتوژن و علائم بالینی عفونت ادراری فوقانی و تحتانی را بخوبی بدانند و نحوه برخورد با این بیماران را توضیح دهند.
- انواع روش های استریلیزاسیون و موارد کاربرد آنها را بدانند.
- نحوه شستشو صحیح دست را بدانند.
- تشخیص افتراقی های تب به همراه سرفه یا تنگی نفس را نام ببرند و چگونگی بررسی این بیماران را بدانند.
- تشخیص افتراقی های تب به همراه درد کمری را نام ببرند و چگونگی بررسی این بیماران را بدانند.
- انواع سینوزیت را نام ببرند، علائم بالینی و نحوه تشخیص آن را بدانند.
- پاتوژن، علائم بالینی و راه های تشخیصی تب تیفوئید را توضیح دهند.



لاگ بوک کارآموزان بخش، عفونه،

نحوه ارزشیابی: در محاسبه پایان بخش موارد زیر در نظر گرفته می شود

۱- نمره Log Book شامل: (۲نمره)

- انجام مهارت های بالینی
- پرونده نویسی (گزارش روزانه، خلاصه پرونده نویسی، ثبت به موقع علائم حیاتی)
- ارائه گزارش صبحگاهی (حداقل یکبار در ماه برای هر کارآموز با نظر مدیرگروه و استاد مربوطه)
- فعالیت کارآموز در اورژانس
- راند بخشی
- فعالیت درمانگاهی
- ارائه کنفرانس
- ارزیابی کارآموز توسط دستیار
- مهارت ارتباطی
- رفتار حرفه ای کارآموزان

۲- آزمون شفاهی در انتهای دوره (۳نمره)

۳- نمره چک لیست Mini-CEX (۲نمره)

۴- نمره چک لیست DOPS (۱نمره)

۵- چک لیست ارزیابی اخلاق حرفه ای (۲نمره)

۶- نمره آزمون OSCE پایان دوره (۱۰ نمره)

منابع اصلی درس:

The principle and practice of infectious disease (Harrison2020)

برنامه کلی کارآموزان در روئیشن عفونی

ایام هفته / ساعت	۷-۸	۸-۹	۹-۹/۳۰	۹/۳۰-۱۰	۱۱-۱۲	۱۲-۱۴
شنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	Daily Note	راند درمانی	*شروع درمانگاه	کلاس تئوری
یکشنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	Daily Note	راند درمانی	شروع درمانگاه	کلاس تئوری
دوشنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	Daily Note	راند درمانی	شروع درمانگاه	کلاس تئوری
سه شنبه	گرفتن شرح حال و ثبت در پرونده	گزارش صبحگاهی	Daily Note	راند درمانی	شروع درمانگاه	کلاس تئوری
چهارشنبه	گراند راند					کلاس تئوری
پنجشنبه	کلاس تئوری					

***توانمندی های عملی کارآموزان که باید در بخش عفونی کسب نموده و قادر به انجام آن بطور مستقل باشند. گزارش آن در فرم شماره ۲ ثبت گردد:**

- ۱- گرفتن شرح حال کامل و معاینه فیزیکی و ثبت آن در پرونده
- ۲- نوشتن روزانه سیر بیماری
- ۳- شستن دست و استفاده از وسایل محافظتی شخصی (PPE)
- ۴- گرفتن نمونه خون برای کشت
- ۵- توانائی تهیه لام خون محیطی و خواندن لام در حد شناسائی سلول های طبیعی و غیر طبیعی محیطی
- ۶- انجام تست توبرکولین
- ۷- خواندن نتیجه تست توبرکولین
- ۸- تفسیر تستهای پایه آزمایشگاهی روتین مثل CBC(diff)
- ۹- تفسیر یافته ها در گرافی ساده قفسه سینه یا مهره یا استخوان و ...
- ۱۰- توانائی ارتباط با بیمار
- ۱۱- توانائی برقراری ارتباط با همکاران و پرسنل
- ۱۲- پونکسیون مایع نخاع بر روی مدل
- ۱۳- تزریق عضلانی و وریدی و گذاشتن کاتتر وریدی بر روی بیمار



***توانمندیهای عملی که شما باید در طی دوره کارآموزی در بخش عفونی مشاهده نموده و**

گزارش آن را در فرم شماره ۳ ثبت نمایید:

- ۱- اصول پیشگیری از بیماریهای عفونی را مشاهده کند.
- ۲- تفسیر تستهای آزمایشگاهی روتین را مشاهده کند.
- ۳- اصول ایزولاسیون را رعایت نماید.
- ۴- مشاهده تهیه و رنگ آمیزی لام خون محیطی
- ۵- مشاهده انجام و تفسیر تست توپر کولین
- ۶- مشاهده گرفتن صحیح نمونه کشت خون
- ۷- مشاهده نمونه گیری از حلق
- ۸- مشاهده نمونه گیری صحیح از زخم های پوستی
- ۹- مشاهده پونکسیون مایع نخاع بر روی مدل



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش از تاریخ لغایت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش از تاریخ لغایت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضا استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش از تاریخ لغایت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضا استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۱: جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش از تاریخ لغایت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تشخیص اولیه	نکات مهم در درمان و معاینه بیمار	پیگیری و تشخیص نهایی	نام و امضا استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش عفونی – شستن دست و استفاده از وسایل محافظتی

شخصی (PPE)

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز				کیفیت انجام مهارت				
				مشاهده	انجام دهنده		نام و امضاء استاد/دستیار	تاریخ	(۱) نظارت	(۲) مستقل	(۳) با نظارت	(۴) عالی
					بازنظارت	مستقل						
۱												
۲												

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش عفونی – انجام و تفسیر تست توپر کولین

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز				کیفیت انجام مهارت				
				مشاهده	انجام دهنده		نام و امضاء استاد/دستیار	تاریخ	(۱) نظارت	(۲) مستقل	(۳) با نظارت	(۴) عالی
					بازنظارت	مستقل						
۱												
۲												
۳												



فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش عفونی – گرفتن نمونه خون برای کشت

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز		تاریخ	کیفیت انجام مهارت							
				مشاهده	انجام دهنده		نام و امضاء استاد/ دستیار	تاریخ	(۱) تشخیص	(۲) سبک	(۳) خوب	(۴) عالی		
					مستقل								بانظارت	
۱														
۲														
۳														

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش عفونی – پونکسیون مایع نخاع بر روی مدل

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز		تاریخ	کیفیت انجام مهارت							
				مشاهده	انجام دهنده		نام و امضاء مسئول تیم احیاء	تاریخ	(۱) تشخیص	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		
					مستقل								بانظارت	
۱														
۲														
۳														



فرم شماره ۳: جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش عفونی

ردیف	نام پروسیجر:			ردیف	نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:		
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش
۱								
۲								
ردیف	نام پروسیجر:			ردیف	نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:		
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش
۱								
۲								
ردیف	نام پروسیجر:			ردیف	نام و امضاء استاد / دستیار	نام پروسیجر:		
	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش			شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام بخش
۱								
۲								



فرم شماره ۴: جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران (اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی، سیر پیشرفت روزانه و....)

فعالیت ها/کیفیت ارائه					فعالیت ها/کیفیت ارائه				
(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی	
				۱- ثبت علت بستری					۱- ثبت علت بستری
				۲- ثبت شرح حال بیمار					۲- ثبت شرح حال بیمار
				۳- ثبت معاینات بیمار					۳- ثبت معاینات بیمار
				۴- تاریخ و امضاء پرونده					۴- تاریخ و امضاء پرونده
				۵- ثبت تشخیصی افتراقی					۵- ثبت تشخیصی افتراقی
				۶- نوشتن Progress note					۶- نوشتن Progress note
				۷- ثبت علائم حیاتی بیمار					۷- ثبت علائم حیاتی بیمار
				۸- نوشتن خلاصه پرونده					۸- نوشتن خلاصه پرونده
				جمع					جمع
تاریخ و امضای اتند مربوطه					تاریخ و امضای اتند مربوطه				
فعالیتها/کیفیت ارائه					فعالیتها/کیفیت ارائه				
(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی	
				۱- ثبت علت بستری					۱- ثبت علت بستری
				۲- ثبت شرح حال بیمار					۲- ثبت شرح حال بیمار
				۳- ثبت معاینات بیمار					۳- ثبت معاینات بیمار
				۴- تاریخ و امضاء پرونده					۴- تاریخ و امضاء پرونده
				۵- ثبت تشخیصی افتراقی					۵- ثبت تشخیصی افتراقی
				۶- نوشتن Progress note					۶- نوشتن Progress note
				۷- ثبت علائم حیاتی بیمار					۷- ثبت علائم حیاتی بیمار
				۸- نوشتن خلاصه پرونده					۸- نوشتن خلاصه پرونده
				جمع					جمع
تاریخ و امضاء استاد مربوطه					تاریخ و امضاء استاد مربوطه				



فرم شماره ۴: جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران (اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی، سیر پیشرفت روزانه و....)

فعالیت ها/کیفیت ارائه				فعالیت ها/کیفیت ارائه			
(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی	(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی
تاریخ و امضاء استاد مربوطه				تاریخ و امضاء استاد مربوطه			
فعالیت ها/کیفیت ارائه				فعالیت ها/کیفیت ارائه			
(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی	(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی
تاریخ و امضاء استاد مربوطه				تاریخ و امضاء استاد مربوطه			



فرم شماره ۵: جدول ارزیابی اطلاعات مربوط به گزارش صبحگاهی* (Morning Report)

تاریخ ارائه	فعالیت ها/کیفیت ارائه	(۴) عالی	(۳) خوب	(۲) متوسط	(۱) ضعیف	تاریخ ارائه	فعالیت ها/کیفیت ارائه	(۴) عالی	(۳) خوب	(۲) متوسط	(۱) ضعیف
	نحوه ارائه شرح حال بیمار						نحوه ارائه شرح حال بیمار				
	تشخیص و تشخیص افتراقی						تشخیص و تشخیص افتراقی				
	اقدامات تشخیصی و درمانی						اقدامات تشخیصی و درمانی				
	ارائه خلاصه						ارائه خلاصه				
مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:						مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:					
	نحوه ارائه شرح حال بیمار						نحوه ارائه شرح حال بیمار				
	تشخیص و تشخیص افتراقی						تشخیص و تشخیص افتراقی				
	اقدامات تشخیصی و درمانی						اقدامات تشخیصی و درمانی				
	ارائه خلاصه						ارائه خلاصه				
مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:						مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:					
	نحوه ارائه شرح حال بیمار						نحوه ارائه شرح حال بیمار				
	تشخیص و تشخیص افتراقی						تشخیص و تشخیص افتراقی				
	اقدامات تشخیصی و درمانی						اقدامات تشخیصی و درمانی				
	ارائه خلاصه						ارائه خلاصه				
مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:						مهر و امضاء دستیار ارشد کشیک مربوطه:					



فرم شماره ۶: جدول ارزشیابی فعالیت کارآموزان در اورژانس

ردیف	عنوان	بلی	خیر
۱	حضور مداوم در بخش و اورژانس و راند تحویل کشیک		
۲	ثبت شرح حال بیماران و حضور در CPR		
۳	پیگیری روند درمانی بیمار		
۴	نتیجه نهایی: قابل قبول <input type="checkbox"/> غیرقابل قبول <input type="checkbox"/>		
۵	نام و امضاء دستیار مسئول کارآموزان:		

فرم شماره ۷: جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش*

ردیف	فعالیت ها/کیفیت ارائه					تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	عدم ارزیابی (۰)	
	نحوه معرفی بیماران بستری					تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
	ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی					
	بیان سیر بیماری					
	جمع					
تاریخ و امضاء استاد مربوطه:						
	نحوه معرفی بیماران بستری					تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
	ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی					
	بیان سیر بیماری					
	جمع					
تاریخ و امضاء استاد مربوطه:						
	نحوه معرفی بیماران بستری					تاریخ و امضاء استاد مربوطه:
	ارائه شرح حال و تشخیص افتراقی					
	بیان سیر بیماری					
	جمع					
تاریخ و امضاء استاد مربوطه:						

* توسط استاد برگزار کننده راند آموزشی و در همان روز پر شود



فرم شماره ۸: جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت درمانگاه از تاریخ لغایت

ردیف	زمان حضور کارآموز	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تشخیص اولیه	داروهای تجویز شده	آزمایشات و روش های تشخیصی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							



فرم شماره ۸: جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت درمانگاه از تاریخ لغایت

ردیف	زمان حضور کارآموز	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تشخیص اولیه	داروهای تجویز شده	آزمایشات و روش های تشخیصی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							



فرم شماره ۹: جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه عفونی

ردیف	فعالیت ها/کیفیت ارائه				بخش	فعالیت ها/کیفیت ارائه				ردیف
	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)		عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	
				گرفتن شرح حال و انجام معاینه						گرفتن شرح حال و انجام معاینه
				بررسی سیر و سابقه بیماری						بررسی سیر و سابقه بیماری
				زمان حضور فراگیر						زمان حضور فراگیر
				مجموع						مجموع
تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					
				گرفتن شرح حال و انجام معاینه						گرفتن شرح حال و انجام معاینه
				بررسی سیر و سابقه بیماری						بررسی سیر و سابقه بیماری
				زمان حضور فراگیر						زمان حضور فراگیر
				مجموع						مجموع
تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					
				گرفتن شرح حال و انجام معاینه						گرفتن شرح حال و انجام معاینه
				بررسی سیر و سابقه بیماری						بررسی سیر و سابقه بیماری
				زمان حضور فراگیر						زمان حضور فراگیر
				مجموع						مجموع
تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					



فرم شماره ۱۱: جدول ثبت اطلاعات مربوط به پیگیری (Follow up) بیمار

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	علت ارجاع	نتیجه follow up	امضاء دستیار ارشد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					



فرم شماره ۱۲: جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس در بخش عفونی

ردیف		عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	مهر و امضای استاد یا دستیار مربوطه
۱	موضوع: تاریخ:					۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- آرایه مطالب (مقالات) جدید
۲	موضوع: تاریخ:					۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- آرایه مطالب (مقالات) جدید
۳	موضوع: تاریخ:					۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- آرایه مطالب (مقالات) جدید
۴	موضوع: تاریخ:					۱- محتوا و نحوه ارائه مطلب ۲- استفاده از منابع مختلف ۳- آرایه مطالب (مقالات) جدید



فرم شماره ۱۳: جدول ارزشیابی کارآموز توسط دستیار در بخش عفونی

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

دستیار محترم

با سلام

کارآموزان بیمارستان موظفند که در شروع هر بخش، خود را به دستیار معرفی نمایند. لطفا در پایان بخش با توجه به معیارهای زیر، کارآموز مربوطه را ارزیابی نمایید.*

ردیف	موضوع
۱	رعایت شئونات و اخلاق حرفه ای (رفتار با بیماران و همکاران، پوشیدن روپوش و نصب اتیکت)
۲	حضور فعال و به موقع در گزارش صبحگاهی
۳	حضور فعال و به موقع در راند آموزشی روزانه بخش
۴	حضور فعال و به موقع در درمانگاه
۵	حضور فعال و به موقع در اورژانس
۶	کیفیت پرونده نویسی بیمار در بخش و اورژانس
۷	شرکت فعال در کنفرانس های علمی، گراند راند و
۸	کسب مهارت های عملی بالینی در بخش و اورژانس

<input type="checkbox"/> ۱۰۰ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۷۵ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۵۰ امتیاز	<input type="checkbox"/> ۲۵ امتیاز
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

* جهت بررسی لاگ بوک توسط گروه آموزشی و اعلام نمره دانشجو، کسب حداقل ۷۵ امتیاز از این فرم الزامی است.

نام و نام خانوادگی
مهر و امضای دستیار ارشد



فرم شماره ۱۴: جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی

ردیف	فعالیت ها/کیفیت ارائه						تاریخ	
	(۱) عالی	(۲) خوب	(۳) متوسط	(۴) ضعیف	(۵) نادرست	(۶) نمره		
							برقراری ارتباط موثر با بیماران	
							برقراری ارتباط موثر با همکاران	
							توان جلب اعتماد بیماران	
							استفاده از عکس العمل غیر کلامی	
							قابل فهم بودن کلمات	
							جمع	
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه							تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه
							برقراری ارتباط موثر با بیماران	
							برقراری ارتباط موثر با همکاران	
							توان جلب اعتماد بیماران	
							استفاده از عکس العمل غیر کلامی	
							قابل فهم بودن کلمات	
							جمع	
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه							تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه
							برقراری ارتباط موثر با بیماران	
							برقراری ارتباط موثر با همکاران	
							توان جلب اعتماد بیماران	
							استفاده از عکس العمل غیر کلامی	
							قابل فهم بودن کلمات	
							جمع	
	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه							تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه

نام و نام خانوادگی

امضای مسئول دوره کارآموزی

جمع نهایی:



پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای کارآموزان گروه آموزشی

گروه آموزشی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	گویه ها	ضعیف (۱)	متوسط (۲)	خوب (۳)	بسیار خوب (۴)	عالی (۵)
۱	با بیماران محترمانه برخورد می کند.					
۲	با اساتید و سایر فراگیران محترمانه برخورد می کند.					
۳	حریم خصوصی بیماران را رعایت می کند.					
۴	اسرار بیماران را حفظ می کند.					
۵	اطلاعات لازم در مورد بیماری را با زبان قابل فهم و با حوصله به بیمار ارائه می کند					
۶	وظایف محوله را به درستی انجام می دهد.					
۷	در صورت نیاز، به فراگیران دیگر کمک می کند.					
۸	خطاهای خود را می پذیرد.					
۹	در نگهداری تجهیزات پزشکی دقت و توجه کافی دارد					
۱۰	با پرسش از اساتید سعی می کند کمبودهای دانشی و مهارتی خود را برطرف سازد.					
۱۱	در مواجهه با بیماران عدالت را بدون توجه به نژاد، مذهب و... رعایت می کند					
۱۲	از وسایل و امکانات سیستم سلامت به درستی استفاده می کند.					
۱۳	در تمام امور به شرافت، درستکاری و حفظ شئونات پزشکی پای بند میباشد.					
۱۴	منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح می دهد.					
۱۵	به موقع در بخش حاضر می شود.					
۱۶	از جملات تحقیر آمیز استفاده نمی کند.					
۱۷	پوششی و ظاهر متناسب با محیط درمان و مراقبت دارد.					

کسب حداقل ۷۰ درصد نمره (۶۰ از ۸۵) جهت گذراندن دوره الزامی است.

امضای ارزیابی شونده

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده/مهر و امضا



فرم ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini-CEX) / دوره آموزشی عفونی

مشکل بالینی مورد ارزیابی:

نام و نام خانوادگی کارآموز:

تاریخ ارزیابی:

محیط: بخش □

درمانگاه □ اورژانس □ بیمار: جدید □ پیگیری □ شماره پرونده:

بدون نظر*	بالاتر از حد انتظار	در حد انتظار	حد مرزی	پائین تر از حد انتظار	موضوع	ردیف
صفر	۷-۹	۵-۷	۳-۵	۱-۳		
					گرفتن تاریخچه بیمار	۱
					مهارت های معاینه بالینی	۲
					قضاوت بالینی	۳
					مهارت های مشاوره	۴
					مهارت ارتباطی، اخلاق حرفه ای و توجه به بیمار	۵
					توانمندی های بالینی کلی	۶
					جمع نهایی	۷

*بدون نمره: لطفا این مورد را در صورتی علامت بزنید که مهارت مورد نظر مشاهده نشده است و در نتیجه قادر به نمرده دهی نیستید.

پیچیدگی مشکل بالینی (با توجه به سنوات تحصیلی فراگیر) کم □ متوسط □ زیاد □

لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف فراگیر و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را ثبت کنید.

نام و نام خانوادگی آزمونگر

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی آزمون شونده

مهر و امضا



لاگ بوک کارآموزان بخش، عفونہ،

فرم ارزیابی مهارت علمی فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)، دوره آموزشی عفونی

نام و نام خانوادگی کارآموز: شماره پرونده بیمار: تاریخ ارزیابی:

پروسیجر مورد ارزیابی: محیط: بخش در مانگاه اورژانس

ردیف	پائین تر از حد انتظار	حد مرزی	در حد انتظار	بالتر از حد انتظار	بدون نظر*
	۱-۲	۳-۵	۵-۷	۷-۹	صفر
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

*بدون نمره: لطفاً این مورد را در صورتی علامت بزنید که مهارت مورد نظر مشاهده نشده است و در نتیجه قادر به نمرده دهی نیستید.

درجه سختی پروسیجر (با توجه به سنوات تحصیلی فراگیر) کم متوسط زیاد

لطفاً نقاط قوت و نقاط ضعف فراگیر و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را ثبت کنید.

نام و نام خانوادگی آزمونگر

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی آزمون شونده

مهر و امضا



ارزشیابی نهایی کارآموزان عفونی

تام و نام خانوادگی کارآموز:

*نمره کارآموز شامل موارد زیر می باشد:

ردیف	موضوع	سقف نمره	نمره کسب شده
۱	نمره Log Book	۲	
۲	آزمون شفاهی در انتهای دوره	۳	
۳	نمره چک لیست Mini-CEX	۲	
۴	نمره چک لیست DOPS	۱	
۵	چک لیست ارزیابی اخلاق حرفه ای	۲	
۶	نمره آزمون OSCE پایان دوره	۱۰	
۷	نمره نهایی	۲۰	

امضا مسئول دوره

امضا مدیر گروه