



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مابول

Log Book

ویژه کارورزان بخش چشم و ENT



تهیه کنندگان:

دکتر سید غلامعلی جورسرابی (رئیس دانشکده پزشکی)، دکتر رقیه اکبری (معاون آموزشی بالینی و دستیاری دانشکده پزشکی)، دکتر مریم قائمی امیری (مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه)، دکتر فرزین صادقی (مدیر دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشکده)، دکتر کیوان کیاچجوری (مدیر گروه آموزشی ENT)، دکتر سید احمد رسولی نژاد (مدیر گروه آموزشی چشم)، آتنا حافظی (کارشناس آموزش گروه بخش چشم و ENT)، دکتر سید صدیقه سلیمانیان (مسئول آموزش مرکز آیت الله روحانی)،



محل الصاق عکس

مشخصات کارورز

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

اساتید گروه چشم و ENT

دکتر سید احمد رسولی نژاد، دکتر نیما میرزایی راد، دکتر غلامعباس روستایی (متخصصین چشم)
دکتر کیوان کیاکجوری، دکتر علی توسلی، دکتر صبا توسلی (متخصصین گوش و حلق و بینی)

شناسنامه درس / عنوان دوره: کارورزی چشم و ENT تعداد واحد: ۳ واحد

مسئولین دوره: دکتر رسولی نژاد - دکتر کیاکجوری گروه هدف: کارورزان دوره چشم و ENT

مکان برگزاری: گروه آموزشی چشم و ENT در درمانگاه، بخش، اورژانس و اتاق عمل سرپایی فعال می باشد

آدرس الکترونیکی گروه: OENT.ROHANI@GMAIL.COM



فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۲	مقدمه
۳	اهداف
۳	روش کار و مقررات تکمیل لاگ بوک
۴	برنامه و مقررات کلی بخش چشم و ENT
۶	اهداف کلی آموزش کارورزان در بخش و درمانگاه چشم و ENT
۷	ارزشیابی نهایی کارورزان بخش چشم و ENT
۸	جدول برنامه روزانه کارورزان در بخش چشم و ENT
۹	توانمندی های مورد انتظار
۱۰	جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش چشم و ENT (فرم شماره ۱)
۱۳	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش چشم و ENT (فرم شماره ۲)
۱۴	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش و اتاق عمل چشم و ENT (فرم شماره ۳)
۱۶	جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران در بخش چشم و ENT (فرم شماره ۴)
۱۷	جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در اورژانس (فرم شماره ۵)
۱۹	جدول ارزشیابی جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت درمانگاه (فرم شماره ۶)
۲۱	جدول ارزشیابی فعالیت کارورز در اورژانس و کشیک ها (فرم شماره ۷)
۲۱	جدول ثبت فعالیت در درمانگاه چشم و ENT (فرم شماره ۸)
۲۲	جدول ثبت اطلاعات در کشیک شبانه (فرم شماره ۹)
۲۴	جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند درمانگاه ENT (فرم شماره ۱۰)
۲۵	جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی (فرم شماره ۱۱)
۲۶	جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس در بخش چشم و ENT (فرم شماره ۱۲)
۲۷	جدول ارزشیابی کارورز توسط اساتید در بخش چشم و ENT (فرم شماره ۱۳)
۲۸	پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای کارورزان در گروه آموزشی چشم و ENT
۲۹	ارزشیابی نهایی کارورزان چشم و ENT

**مقدمه:**

این دفترچه جهت ثبت فعالیت های مستمر شما در طول دوره یک ماهه کارورزی چشم و ENT است. در طول این دوره، در زمینه‌های 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.

لازم به ذکر است، در شروع هر دوره، مجموعه حاضر در طی یک جلسه توجیهی در اختیار هر کارورز قرار می گیرد. لذا ضرورت دارد تا هر کارورز در طی فعالیت خود در بخش، این مجموعه را بطور دائم همراه خود داشته باشد و در پایان دوره آن را به آموزش گروه تحویل دهد.



اهداف کتابچه:

این کتابچه با اهداف زیر تهیه شده است:

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

روش کار و مقررات مربوط به تکمیل Log Book:

- در شروع هر دوره آموزشی، این مجموعه در طی یک جلسه توجیهی توسط مسئول کارورزان در اختیار شما قرار می گیرد.
- تکمیل Log Book باید از ابتدای دوره کارورزی آغاز گردد. برای کاهش موارد خطا در ثبت اطلاعات توصیه می شود تا دفترچه لاگ بوک (گزارش روزانه) را همیشه به همراه داشته باشید.
- کارورز 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.
- گروه آموزشی می تواند در هر زمان که تشخیص دهد Log Book را بررسی نماید.
- نگهداری این دفترچه تا پایان بخش مربوطه الزامی است و کارورز موظف است Log Book خود را در پایان دوره برای محاسبه نمره نهایی به کارشناس آموزش گروه تحویل دهد.
- چنانچه کارورز دفترچه خود را ارائه ندهد، امتیاز مربوطه را کسب نخواهد کرد و حق اعتراض از وی سلب خواهد شد.



برنامه و مقررات کلی بخش چشم و ENT

هر کارورز باید :

- ساعت ۸:۰۰ صبح الی ۲ بعدازظهر در بخش مربوطه حضور فیزیکی داشته (به جز در روزهای کشیک که می توانند با نظر اساتید مربوطه، ساعت ۱۳ جهت حضور در کشیک بخش را ترک نمایند) و در تمام کلاسهای آموزشی، طبق برنامه آموزشی بیمارستان شرکت نماید.
- کارورز در تمام این ساعات (ویزیتها، درمانگاهها و) زیر نظر استاد مربوطه عمل نماید.
- کارورز موظف است در اولین ساعات هر روز کاری، بیماران را ویزیت کرده و در صورت نیاز به بستری شدن بیمار، در روز اول شرح حال کامل آن را بنویسد، معاینه فیزیکی ثبت نماید، تشخیصهای افتراقی ذکر کند و در روزهای آتی، سیر و پیشرفت بیماری و نتایج پاراکلینیکی در خواست شده را ثبت نماید.
- ساعات کشیک کارورز در روزهای غیر تعطیل از ساعت ۱۳:۳۰ الی ۷ صبح روز بعد و در روزهای تعطیل از ساعت ۷ صبح الی ۷ صبح روز آینده می باشد
- هر کارورز ۱۰ کشیک در ماه خواهد داشت. (تعداد کارورز و نیاز بخش تعیین کننده است).
- کارورز موظف است در تمام ساعات کشیک در بیمارستان حضور داشته و کلیه فعالیت های ایشان با نظارت استاد مربوطه صورت پذیرد.
- در صورت غیبت و ترک کشیک توسط کارورز بر اساس آئین نامه آموزشی دوره پزشکی عمومی اقدام می شود.
- کارورز باید بر اساس برنامه گروه مربوطه و آموزش مرکز، در درمانگاه حضور یابد.
- کارورز موظف است در بخش و اورژانس از بیماران شرح حال گرفته و بیمار را معاینه و اقدامات لازم را انجام دهد. همچنین پیگیری جواب آزمایشها، مشاوره ها، نتایج درمان بیماران با هماهنگی استاد مربوطه صورت پذیرد.
- حضور کارورز به همراه بیمار در صورت انتقال وی به بخش دیگر جهت انجام مشاوره یا اقدامات پاراکلینیکی الزامی است.
- کارورز باید پس از ترخیص بیمار، خلاصه پرونده آنها را تکمیل و بیمار را از طرز مصرف داروی مورد نیاز و زمان ویزیت بعدی و مسائل دیگر، آگاه نماید.
- کارورزان درمانگاه باید قبل از استاد در درمانگاه حضور یافته و اقدام به ویزیت و اخذ شرح حال و تشکیل پرونده جهت بیماران مراجعه کننده نمایند.



- کارورز موظف است ویزیت و معاینه بیماران سرپایی در درمانگاه و اورژانس و نوشتن نسخه ی آنها را زیر نظر استاد را انجام دهد.
- حضور و غیاب کارورزان توسط اساتید، مسئول آموزش، انجام شده و غیبت در برنامه های آموزشی، باعث کسر نمره نهایی در پایان دوره شده و به منزله غیبت برای تمام ساعات آن روز تلقی می گردد.
- تغییر برنامه کشیک با اطلاع به آموزش گروه و اعلام کتبی و تایید نهایی استاد مسئول دوره کارورزی، حداکثر تا ۲۴ ساعت قبل از شروع کشیک امکان پذیر است.
- پوشیدن روپوش سفید در بخش و نصب اتیکت اسم و عنوان مقطع آموزشی الزامی است.
- انضباط، سلوک و رعایت اخلاق حرفه ای از اهم قوانین بخش می باشد.
- تعویض کشیک نباید منجر به کشیک ۴۸ ساعت شود.
- کشیک بخش چشم و ENT بصورت مشترک می باشد .



اهداف کلی آموزش کارورز در بخش چشم و ENT

- ۱- مطالب آموزش داده شده در دوره کارورزی را تقویت نموده و در بالین بیمار بکار برد.
- ۲- با قواعد نسخه نویسی و داروهای رایج در بیماریهای چشم و ENT آشنا شود.
- ۳- مهارت های عملی با تاکید بر اقدامات درمانی و اورژانسی را کسب نماید.
- ۴- با نحوه ارائه کنفرانس، کلاس آموزشی، ژورنال کلاب و درمانگاه آشنا شود.
- ۵- با اقدامات تشخیصی و درمانی در بیماریهای چشم و ENT آشنا شده و اقدامات اولیه ای که پزشک عمومی باید انجام دهد و همچنین موارد ارجاعی توسط پزشک عمومی به متخصص چشم و ENT، آشنا شود. (برنامه پزشک خانواده)

اهداف ویژه آموزش کارورزان در درمانگاه چشم و ENT:

۱. از بیماران شرح حال گرفته و به استاد معرفی نمایند.
۲. معاینه گوش و حلق و بینی بیماران تحت نظر استاد مربوطه انجام شود.
۳. تشخیص مناسب برای بیماران گذاشته و با نظر استاد مربوطه داروهای لازم را نسخه نمایند.
۴. دستورات لازم به بیماران جهت مراقبت و مصرف داروها داده شود.
۵. آزمایشات و پاراکلینیک را با نظر استاد نوشته و تفسیر نماید.



ارزشیابی نهایی کارورزان چشم و ENT شامل :

۱- نمره Log Book شامل : (۲ نمره)

- انجام مهارت های بالینی
- پرونده نویسی (گزارش روزانه، خلاصه پرونده نویسی، ثبت به موقع علائم حیاتی)
- فعالیت کارورز در اورژانس
- فعالیت درمانگاهی
- ارائه کنفرانس
- ارزیابی کارورز توسط استاد
- مهارت ارتباطی
- رفتار حرفه ای کارورزان

۲- آزمون شفاهی در انتهای دوره (۱۶ نمره)

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

منابع اصلی درس چشم و ENT:

- کتاب چشم پزشکی عمومی تالیف دکتر محمد علی جوادی - دکتر سپهر فیضی
- کتاب بیماریهای گوش و حلق و بینی تالیف آندروسوئیفت-ترجمه دکتر پدرام برقعی



لاگ بوک کارورزان بخش چشم و ENT

برنامه کلی کارورزان چشم و ENT

۱۴-۱۲	گروه ENT		گروه چشم		ایام هفته / ساعت
			۱۱-۱۲	۸-۱۱	
* پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران * نوشتن خلاصه پرونده	* کلاس آموزشی دکتر گیلانی فر (۱۰-۱۲)	* کلاس آموزشی دکتر علی توسلی (۸-۱۰)	* کلاس آموزشی دکتر رسولی نژاد	* درمانگاه دکتر رسولی نژاد	شنبه
* پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران * نوشتن خلاصه پرونده	* کلاس آموزشی دکتر صبا توسلی (۱۰-۱۲)	* درمانگاه دکتر صبا توسلی (۸-۹:۳۰) * درمانگاه دکتر گیلانی فر (۱۲-۱۳:۳۰)	* کلاس آموزشی دکتر رسولی نژاد	* درمانگاه دکتر میرزایی راد	یکشنبه
* پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران * نوشتن خلاصه پرونده	* کلاس آموزشی دکتر کیاکجوری (۸:۳۰-۱۲)		* کلاس آموزشی دکتر سلیمانی * کلاس آموزشی دکتر ملازاده	* درمانگاه دکتر سلیمانی * درمانگاه دکتر روستایی	دوشنبه
* پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران * نوشتن خلاصه پرونده	* درمانگاه دکتر علی توسلی (۹:۳۰-۱۲:۳۰)	* کلاس آموزشی دکتر علی توسلی (۸-۹:۳۰)	ژورنال کلاب و کنفرانس آموزشی دانشجویان * کلاس آموزشی دکتر میکائیلی	* درمانگاه دکتر میکائیلی * درمانگاه دکتر هدایتی	سه شنبه
* پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران * نوشتن خلاصه پرونده	* درمانگاه و راند درمانگاهی دکتر کیاکجوری (۸-۱۲)		* کلاس آموزشی دکتر روستایی	* درمانگاه دکتر ملازاده	چهارشنبه
* پیگیری انجام اقدامات درخواست شده پزشک برای بیماران * نوشتن خلاصه پرونده	* درمانگاه دکتر روحانی (۹-۱۱)	* کلاس آموزشی دکتر روحانی (۸-۹)		* کلاس آموزشی دکتر میرزایی راد	پنجشنبه



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

- نحوه گرفتن شرح حال و انجام معاینات فیزیکی لازم در بیماران چشم و ENT
- توانایی تشخیص بالینی بیماریهای چشم و ENT مانند: استرابیسم، کاتاراکت، گلوکوم، خطاهای انکساری و اپتیک، بیماریهای پلک و مجاری اشکی، بیماریهای ملتحمه و اسکلرا، بیماریهای قرنیه، بیماریهای یوو، بیماریهای رتین و ویتره، بیماریهای اربیت، اختلالات نوروفتالمولوژیک، بیماریهای گوش داخلی، میانی و خارجی، ترومای استخوان گیجگاهی، اپیستاکی، رینوسینوزیت، تومورهای بینی و سینوس های پارانازال، بیماریهای عفونی و التهابی حفره دهان، تومورها و کیست های حفره دهانی، بیماریهای نازوفارنکس، کیست ها و تومورهای غدد بزاقی و...
- آشنایی با اصول مقدماتی درمان بیماریهای شایع چشم و ENT و اورژانس های آن

***توانمندیهای عملی که شما باید در طی دوره کارورزی بخش چشم و ENT مشاهده نموده و گزارش آن را در فرم شماره ۳ ثبت نمایید:**

- تکنیک انجام افتالموسکوپی و معاینه با پن لایت
- انجام اتوسکوپی صحیح و انجام معاینات سر و گردن
- انجام معاینات بینی و سینوس



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
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 امضاء استاد
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 امضاء استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش چشم
گرفتن شرح حال و دید از بیماران

کیفیت انجام مهارت				تاریخ	نام و امضاء استاد	نقش کارورز		مشاهده	تاریخ انجام	بخش	شماره پرونده	ردیف	
مستقیم (۱)	متوسط (۲)	خوب (۳)	عالی (۴)			انجام دهنده							
						مستقل	بانظارت						
												۱	
													۲

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش ENT
انجام معاینات بینی و سینوس

کیفیت انجام مهارت				تاریخ	نام و امضاء استاد	نقش کارورز		مشاهده	تاریخ انجام	بخش	شماره پرونده	ردیف	
مستقیم (۱)	متوسط (۲)	خوب (۳)	عالی (۴)			انجام دهنده							
						مستقل	بانظارت						
												۱	
													۲



فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش ENT
انجام اتوسکوپی

کیفیت انجام مهارت				تاریخ	نام و امضاء استاد/	نقش کارورز		تاریخ انجام	بخش	شماره پرونده	شماره سج	
مستقیم (۱)	مترسماً (۲)	تجویز (۳)	عالی (۴)			انجام دهنده						مشاهده
						مستقل	بانظارت					
											۱	
											۲	



فرم شماره ۳: جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش و اتاق عمل چشم و ENT

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



فرم شماره ۴: جدول ارزشیابی پرونده نویسی (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 استاد مربوطه					تاریخ و امضای استاد 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 ۵. جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در اورژانس 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
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۵. جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در اورژانس 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
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						



فرم شماره ۶. جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت درمانگاه.....

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



فرم شماره ۶. جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت درمانگاه.....

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



فرم شماره ۷: جدول ارزشیابی فعالیت کارورزان در اورژانس و کشیک‌ها

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

فرم شماره ۸: جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه چشم/ ENT

فعالیت ها/کیفیت ارائه	چشم	عالی (۴)				مجموع
		بسیار خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	بسیار ضعیف (۰)	
گرفتن شرح حال و انجام معاینه						
بررسی سیر و سابقه بیماری						
زمان حضور فراگیر						
مجموع						
تاریخ و امضاء استاد مربوطه	تاریخ و امضاء استاد مربوطه					



فرم شماره ۹. ثبت اطلاعات مربوط به کشیک شبانه

شماره	تاریخ کشیک	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تشخیص اولیه	بخش بستری	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							



فرم شماره ۹. ثبت اطلاعات مربوط به کشیک شبانه

شماره	تاریخ کشیک	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تشخیص اولیه	بخش بستری	امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							



فرم شماره ۱۰: جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند درمانگاه ENT

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

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



فرم شماره ۱۱. جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی

فعالیت ها/کیفیت ارائه					فعالیت ها/کیفیت ارائه				
(۱) متوسط	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		(۱) متوسط	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی	
				برقراری ارتباط موثر با بیماران					برقراری ارتباط موثر با بیماران
				برقراری ارتباط موثر با همکاران					برقراری ارتباط موثر با همکاران
				توان جلب اعتماد بیماران					توان جلب اعتماد بیماران
				استفاده از عکس العمل غیرکلامی					استفاده از عکس العمل غیرکلامی
				قابل فهم بودن کلمات					قابل فهم بودن کلمات
جمع					جمع				
تاریخ و امضاء استاد					تاریخ و امضاء استاد				
فعالیت ها/کیفیت ارائه					فعالیت ها/کیفیت ارائه				
(۱) متوسط	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی		(۱) متوسط	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی	
				برقراری ارتباط موثر با بیماران					برقراری ارتباط موثر با بیماران
				برقراری ارتباط موثر با همکاران					برقراری ارتباط موثر با همکاران
				توان جلب اعتماد بیماران					توان جلب اعتماد بیماران
				استفاده از عکس العمل غیرکلامی					استفاده از عکس العمل غیرکلامی
				قابل فهم بودن کلمات					قابل فهم بودن کلمات
جمع					جمع				
تاریخ و امضاء استاد					تاریخ و امضاء استاد				

نام و نام خانوادگی

جمع نهایی

امضای مسئول دوره کارورزی



فرم شماره ۱۲: جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس در بخش چشم/ENT

ردیف	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	مهر و امضای استاد 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 کارورز توسط اساتید در بخش چشم/ ENT

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

استاد محترم

با سلام

کارورزان بیمارستان موظفند که در شروع هر بخش، خود را به اساتید معرفی نمایند. لطفا در پایان بخش با توجه به معیارهای زیر، کارورز 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 کلاسهای آموزشی
۳	حضور فعال و به موقع در درمانگاه
۴	حضور فعال و به موقع در اورژانس
۵	کیفیت پرونده نویسی بیمار در بخش و اورژانس
۶	شرکت فعال در کنفرانس های علمی، ژورنال کلاب و...
۷	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 استاد



پرسشنامه ارزشیابی اخلاق حرفه ای کارورزان 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	پوشش و ظاهر متناسب با محیط درمان و مراقبت دارد.					

امضای ارزیابی شونده

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده/ مهر و امضا



ارزیابی نهایی کارورزان چشم و ENT

تام و نام خانوادگی کارورز:

*نمره کارورز شامل موارد زیر می باشد:

ردیف	موضوع	سقف نمره	نمره کسب شده
۱	نمره Log Book	۲	
۲	آزمون شفاهی در انتهای دوره	۱۶	
۳	نحوه حضور و غیاب و چک لیست ارزیابی اخلاق حرفه ای و نظم در کشیک ها :	۲	
۴	نمره نهایی	۲۰	

امضا مدیر گروه ENT

امضا مدیر گروه چشم