



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی بابل

Log Book

ویژه کارآموزان بخش ارتوپدی



تهیه کنندگان:

دکتر ایرج جعفری پور (رئیس دانشکده پزشکی)، دکتر محمد رعنائی (معاون آموزشی علوم بالینی و دستیاری دانشکده پزشکی)، دکتر مریم قائمی (مدیر دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشکده)، دکتر سید مختار اسماعیل نژاد گنجی (مدیر گروه آموزشی ارتوپدی)، دکتر مسعود بهرامی (مسئول دوره کارآموزی گروه ارتوپدی)، ساحره مهدی نیا (کارشناس گروه ارتوپدی)، نفیسه نجفی (کارشناس EDO دانشکده پزشکی)

محل الصاق عکس

مشخصات کارورز

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ اتمام دوره:

تاریخ شروع دوره:

اساتید بخش ارتوپدی

دکتر سید مختار اسماعیل نژاد گنجی (متخصص ارتوپدی)، دکتر مسعود بهرامی (متخصص ارتوپدی)
دکتر مانی فلسفی متخصص ارتوپدی (متخصص ارتوپدی - فلوشیپ جراحی ستون فقرات)، دکتر
رحمت اله جوکار (متخصص ارتوپدی - فلوشیپ جراحی زانو)، دکتر مجید خلیلی زاد (متخصص
ارتوپدی - فلوشیپ جراحی زانو)، دکتر مهدی توسلی (متخصص ارتوپدی)

تعداد واحد: ۲ واحد

شناسنامه درس / عنوان دوره: کارآموزی ارتوپدی

گروه هدف: کارآموزان دوره ارتوپدی

نام مسئول دوره: دکتر مسعود بهرامی

مکان برگزاری: گروه آموزشی ارتوپدی در مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی

آدرس الکترونیکی گروه: Babolortho@gmail.com

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	مقدمه
۲	اهداف
۲	روش کار و مقررات تکمیل لاگ بوک
۳	برنامه و مقررات کلی بخش ارتوپدی
۶	اهداف کلی آموزشی کارورزان
۷	اهداف ویژه آموزشی کارورزان در بخش
۷	اهداف ویژه آموزشی کارورزان در درمانگاه
۸	اهداف ویژه آموزشی کارورزان در اورژانس
۹	توانمندی های مورد انتظار
۱۰	برنامه روتیشن اساتید
۱۲	برنامه کلی کارورزان در روتیشن
۱۴	جدول ثبت اطلاعات بیماران بستری در بخش ارتوپدی (فرم شماره ۱)
۱۶	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی در بخش ارتوپدی (فرم شماره ۲)
۲۱	جدول ارزشیابی مهارت های بالینی مشاهده ای در بخش ارتوپدی (فرم شماره ۳)
۲۳	جدول ارزشیابی پرونده نویسی بیماران در بخش ارتوپدی (فرم شماره ۴)
۲۴	جدول ثبت و ارزشیابی اطلاعات مربوط به گزارش صبحگاهی (فرم شماره ۵)
۲۵	جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش (فرم شماره ۶)
۲۶	جدول ثبت فعالیت در درمانگاه ارتوپدی (فرم شماره ۷)
۲۸	جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه ارتوپدی (فرم شماره ۸)
۲۸	جدول ارزشیابی فعالیت کارورز در درمانگاه ارتوپدی (فرم شماره ۹)
۲۹	جدول ثبت اطلاعات در کشیک شبانه (فرم شماره ۱۰)
	جدول ثبت اطلاعات در اتاق عمل (فرم شماره ۱۱)
۳۱	جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس و ژورنال کلاب در بخش (فرم شماره ۱۲)
۳۲	جدول ارزشیابی کارورز توسط دستیار در بخش ارتوپدی (فرم شماره ۱۳)
۳۳	جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی (فرم شماره ۱۴)
۳۴	پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای کارورزان در گروه آموزشی ارتوپدی
۳۵	فرم ارزیابی آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی (Mini-CEX)
۳۶	فرم ارزیابی مهارت علمی فراگیر از طریق مشاهده مستقیم (DOPS)
۳۷	ارزشیابی نهایی کارورزان ارتوپدی

مقدمه:

دانشجوی عزیز با سلام و گرامیداشت ورود و حضورتان در بخش ارتوپدی و آرزوی رضایت و توفیق، مجموعه حاضر تحت عنوان "**LOG BOOK کارآموزان بخش ارتوپدی**" دربردارنده اطلاعات لازم از بدو ورود تا خروج و کارنامه تان دربخش ارتوپدی می باشد که به عنوان پرونده عملکرد و ارزیابی تان دربخش باقی خواهد ماند، لذا اجراء دقیق مفاد آن ارزشمند و الزامی می باشد. 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.

اهداف کتابچه:

این کتابچه با اهداف ذیل تهیه شده است:

- آشنایی با قوانین آموزشی و ثبت دقیق کلیه تجارب بالینی، آموزشی و عملی در بخش ارتوپدی
- کمک به ارزیابی میزان اثر بخشی آموزش‌های بالینی توسط اعضای هیات علمی گروه ارتوپدی.
- پی بردن به نقاط قوت و ضعف آموزش دانشجویان
- دسترسی به اطلاعات مورد نیاز به منظور بررسی کلیه تجاربی که دانشجویان در طی دوره یکماهه کارآموزی بخش ارتوپدی بدست می‌آوردند.

روش کار و مقررات مربوط به تکمیل Log Book:

- در شروع هر دوره آموزشی این مجموعه در طی یک جلسه توجیهی توسط مسئول آموزش کارآموزان در اختیار شما قرار میگیرد.
- تکمیل Log Book باید از ابتدای دوره کارآموزی آغاز گردد. برای کاهش موارد خطا در ثبت اطلاعات توصیه می‌شود 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/ دستیار ارشد 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/ دستیار ارشد برساند.
- متن کامل کتابچه برنامه کاری دوره آموزشی Log Book در آغاز دوره توسط کارشناس گروه ارتوپدی (دبیر آموزش) به کارآموزان تحویل داده خواهد شد (توجیه کتبی).
- گروه آموزشی می‌تواند در هر زمان که تشخیص دهد Log Book را بررسی نماید.
- نگهداری این دفترچه تا پایان بخش مربوطه الزامی است و کارآموز موظف است Log Book خود را در پایان دوره برای محاسبه نمره نهایی به کارشناس آموزش گروه تحویل دهد.
- 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 ارتوپدی

کارآموزی بالینی ارتوپدی شامل آموزش نظری و بالینی، اقدامات تشخیصی و درمانی بیماران سرپایی و بستری در درمانگاه، بخش اورژانس و ارتوپدی، و اتاق عمل می باشد.

هر کارآموز باید:

- ساعت ۷ صبح الی ۲ بعدازظهر در بخش مربوطه حضور فیزیکی داشته و در تمام کلاسهای گزارش صبحگاهی، گراند راند، کلاسهای دیگر آموزشی طبق برنامه آموزشی بیمارستان شرکت نماید.
- کارآموز در تمام این ساعات (ویزیتها، اورژانس، اتاق عمل و درمانگاهها و....) زیر نظر استاد و رزیدنت مربوطه عمل نماید.
- هر کارآموز ۵ کشیک در هر دوره یکماهه خواهد داشت. ساعات کشیک کارآموز در روزهای غیر تعطیل از ساعت ۱۴ الی ۲۰ عصر در اورژانس بیمارستان شهید بهشتی می باشد.
- کارآموز موظف است در تمام ساعات کشیک در بیمارستان حضور داشته و کلیه فعالیت های ایشان با نظارت رزیدنت ارشد کشیک صورت پذیرد.
- در صورت ترک کشیک توسط کارآموز بر اساس مقررات گروه ارتوپدی، کشیک های اضافی به وی تعلق می گیرد و در صورت تکرار، برای کارآموز تجدید دوره اعمال خواهد شد.
- کارآموز باید بر اساس برنامه گروه مربوطه و آموزش مرکز، در درمانگاه حضور یابد.
- کارآموزان درمانگاه باید قبل از استاد در درمانگاه حضور یافته و اقدام به اخذ شرح حال و تشکیل پرونده جهت بیماران مراجعه کننده نمایند.
- حضور و غیاب کارآموزان توسط اساتید، مسئول آموزش، و دستیاران انجام شده و غیبت در برنامه های آموزشی، باعث کسر نمره نهایی در پایان ترم شده و به منزله غیبت برای تمام ساعات آن روز تلقی می گردد.
- انضباط، سلوک و رفتار مناسب با شان و منزلت پزشک از اهم قوانین بخش است.
- کارآموز باید سر و وضع مرتب داشته، روپوش سفید مناسب بپوشد و کارت شناسایی الصاق شده به روپوش که در معرض دید باشد داشته باشند.
- شئون اخلاق و منش پزشکی را در گفتار، رفتار و کردار نسبت به یکدیگر، بیماران و پرسنل رعایت نمایند.
- در برخورد با بیماران در تمام مراحل (شرح حال گیری و معاینه، درمان) حرمت و حقوق آنان را محترم بشمارند.

- وسایل لازم را جهت معاینه بیمار به همراه داشته باشند.
- کشیک های مقرر و وظایف مربوطه را به نحو احسن انجام رسانند.

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

آتل گیری تحت نظارت رزیدنت (۱۰ مورد)

مشاهده و کمک گچ گیری شکستگیهای ساده شامل شکستگیهای ترکیه ای و کالیس ساده (۱۰ مورد)

مشاهده و کمک جا اندازی شکستگی بزرگسالان (۱۰ مورد)

مشاهده و کمک جا اندازی شکستگی کودکان (۳ مورد)

مشاهده و کمک جا اندازی در رفتگی شانه (۳ مورد)

مشاهده و کمک ترمیم زخم (۱۰ مورد)

مشاهده و کمک دبریدمان زخم (۵ مورد)

مشاهده و کمک پانسمان زخم (۵ مورد)

مشاهده و کمک رگ گیری (۵ مورد)

مشاهده و کمک پونکسیون مفصل زانو (۲ مورد)

مشاهده و کمک بستن کشش پوستی (۵ مورد)

مشاهده و کمک بستن بانداژ ولبو (۲ مورد)

مشاهده و کمک بستن بانداژ جونز (۲مورد)

مشاهده و کمک انجام درناژ آبسه های سطحی (۴ مورد)

برنامه هفتگی اعضاء هیئت علمی گروه ارتوپدی

اتاق عمل نژاد از ساعت ۸ صبح به بعد	اتاق عمل روحانی از ساعت ۸ صبح به بعد	اتاق عمل بهشتی از ساعت ۸ صبح به بعد	درمانگاه از ساعت ۹ - ۱۲	کلاس گزارش صبحگاهی از ساعت ۸ - ۷ صبح	
_____	دکتر جوکار	دکتر فلسفی	دکتر خلیلی زاد دکتر توسلی	دکتر خلیلی زاد	شنبه
_____	دکتر توسلی	دکتر خلیلی زاد	دکتر جوکار	دکتر جوکار	یکشنبه
دکتر خلیلی زاد	_____	دکتر جوکار دکتر توسلی	دکتر بهرامی	دکتر بهرامی	دوشنبه
دکتر توسلی	دکتر جوکار	دکتر بهرامی	دکتر گنجی	دکتر گنجی دکتر توسلی	سه شنبه
دکتر خلیلی زاد	دکتر توسلی	دکتر گنجی	دکتر فلسفی	دکتر فلسفی	چهارشنبه
گزارش صبحگاهی - ژورنال کلاب (از ساعت ۸/۳۰ - ۸ صبح) کنفرانس رزیدنتی (از ساعت ۹ - ۸/۳۰ صبح) Case Presentation (از ساعت ۱۰ - ۹ صبح) راند بخش (از ساعت ۱۲ - ۱۰)					پنجشنبه

****کلاس تئوری کارآموزان از شنبه تا چهارشنبه هر هفته از ساعت ۸-۱۰ صبح توسط استاد برگزار کننده گزارش صبحگاهی تشکیل و اداره میگردد.**

برنامه کلی کارآموزان در روتیشن ارتوپدی

ایام هفته / ساعت	۸-۷	۱۰-۸	۱۴-۱۰
شنبه	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری	حضور در درمانگاه - حضور در اتاق عمل حضور در اورژانس حضور در بخش جهت شناسایی بیماران و نوشتن شرح حال و سیر بیماری
یکشنبه	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری	حضور در درمانگاه - حضور در اتاق عمل حضور در اورژانس حضور در بخش جهت شناسایی بیماران و نوشتن شرح حال و سیر بیماری
دوشنبه	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری	حضور در درمانگاه - حضور در اتاق عمل حضور در اورژانس حضور در بخش جهت شناسایی بیماران و نوشتن شرح حال و سیر بیماری
سه شنبه	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری	حضور در درمانگاه - حضور در اتاق عمل حضور در اورژانس حضور در بخش جهت شناسایی بیماران و نوشتن شرح حال و سیر بیماری
چهارشنبه	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری	حضور در درمانگاه - حضور در اتاق عمل حضور در اورژانس حضور در بخش جهت شناسایی بیماران و نوشتن شرح حال و سیر بیماری
پنجشنبه	گزارش صبحگاهی و ژورنال کلاب (از ساعت ۸/۳۰ - ۸ صبح) کنفرانس رزیدنتی (از ساعت ۹-۸/۳۰ صبح) - Case Presentation (از ساعت ۱۰-۹ صبح) راند بخش (از ساعت ۱۲ - ۱۰)		

نحوه ی ارزشیابی: در محاسبه نمره پایان بخش موارد ذیل در نظر گرفته می شود.

۱- نمره Log Book شامل: (۳ نمره)

- انجام مهارت های بالینی مربوطه
- فعالیت درمانگاهی
- فعالیت در اتاق عمل
- فعالیت در اورژانس
- ارائه کنفرانس
- مهارت ارتباطی
- ارزیابی کارآموز توسط دستیار

۲- آزمون شفاهی در انتهای دوره (۸ نمره)

۳- نمره چک لیست Mini-CEX (۱ نمره)

۴- نمره چک لیست DOPS (۱ نمره)

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

۶- نمره آزمون OSCE پایان دوره (۴ نمره)

منابع اصلی درس:

۱- درسنامه ارتوپدی و شکستگیها تالیف دکتر اعلمی هرنندی و همکاران

۲- کتاب ارتوپدی و شکستگی Admas

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 ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی - آتل گیری تحت نظر رزیدنت

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز		نام و امضاء استاد / دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت				
				مشاهده	انجام دهنده با نظارت			عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												

فرم شماره ۲: مشاهده و کمک فرآیند کچ گیری

کیفیت انجام مهارت				مستفاد بخ	نام و امضاء استاد/ دستیار	نقش کارآموز		تاریخ انجام	بخش	شماره پرونده	ردیف
تعمیر (۱)	مبتدیه (۲)	خوب (۳)	عالی (۴)			انجام دهنده با نظارت	مشاهده				
											۱
											۲
											۳
											۴
											۵
											۶
											۷
											۸
											۹
											۱۰

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- باز کردن گچ (مشاهده و کمک)

کیفیت انجام مهارت				تاریخ	نام و امضاء استاد / دستیار	نقش کارآموز		بخش	شماره پرونده	ردیف
(۱) دقیق	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی			انجام دهنده با نظارت	مشاهده			
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸
										۹
										۱۰

**فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- جاناندازی شکستگی اطفال
(مشاهده و کمک)**

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

**فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- جاناندازی در رفتگی شانه
(مشاهده و کمک)**

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

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- دبیردمان زخم(مشاهده و کمک)

کیفیت انجام مهارت				تاریخ	نام و امضاء استاد/ دستیار	نقش کارآموز		تاریخ انجام	بخش	شماره پرونده	ردیف
(۱) ضعیف	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی			انجام دهنده	مشاهده				
											۱
											۲
											۳
											۴
											۵

**فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- جاندازی شکستگی بزرگسالان
(مشاهده و کمک)**

کیفیت انجام مهارت				تاریخ	نام و امضاء استاد / دستیار	نقش کارآموز		بخش	شماره پرونده	ردیف
(۱) دقیق	(۲) متوسط	(۳) خوب	(۴) عالی			انجام دهنده	مشاهده			
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸
										۹
										۱۰

**فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- ترمیم زخم در اتاق عمل و اورژانس
(مشاهده و کمک)**

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز		نام و امضاء استاد / دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت			
				مشاهده	انجام دهنده بانظارت			عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											
۳											

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- پانسمان زخم در بخش (کمک و مشاهده)

کیفیت انجام مهارت				تاریخ	نام و امضاء استاد/ دستیار	نقش کارآموز		تاریخ انجام	بخش	شماره پرونده	ردیف
تفصیلی (۱)	متوسط (۲)	خوب (۳)	عالی (۴)			انجام دهنده	مشاهده				
											۱
											۲
											۳
											۴
											۵

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- رگ گیری در بخش (کمک و مشاهده)

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز		نام و امضاء استاد / دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت					
				مشاهده	انجام دهنده			عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)		
۱													
۲													
۳													
۴													
۵													

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- بستن کشش پوستی (کمک و مشاهده)

ردیف	شماره پرونده	بخش	تاریخ انجام	نقش کارآموز		نام و امضاء استاد / دستیار	تاریخ	کیفیت انجام مهارت					
				مشاهده	انجام دهنده			عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)		
۱													
۲													
۳													
۴													
۵													

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی- یونگسیون مفصل (کمک و مشاهده)

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

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی-بستن بانداژ و لپو (کمک و مشاهده)

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

فرم شماره ۲: جدول ارزشیابی مهارت های بالینی-بستن بانداژ جونز (کمک و مشاهده)

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

فرم شماره ۳: جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای –

ردیف	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام و امضای دستیار
۱			
۲			

فرم شماره ۳: جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای –

ردیف	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام و امضای دستیار
۱			
۲			

فرم شماره ۳: جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای –

ردیف	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام و امضای دستیار
۱			
۲			

فرم شماره ۳: جدول ثبت مهارت های بالینی مشاهده ای –

ردیف	شماره پرونده	تاریخ مشاهده	نام و امضای دستیار
۱			
۲			

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

تاریخ ارائه				فعالیت ها/کیفیت ارائه	تاریخ ارائه								
(۱) متوسط	(۲) عالی	(۳) خوب	(۴) متوسط		(۱) متوسط	(۲) عالی	(۳) خوب	(۴) متوسط					
				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 استاد/دستیار ارشد کشیک مربوطه:					مهر و امضاء استاد/دستیار ارشد کشیک مربوطه:								
تاریخ ارائه				فعالیت ها/کیفیت ارائه	تاریخ ارائه								
(۱) متوسط	(۲) عالی	(۳) خوب	(۴) متوسط		(۱) متوسط	(۲) عالی	(۳) خوب	(۴) متوسط					
				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 استاد/دستیار ارشد کشیک مربوطه:					مهر و امضاء استاد/دستیار ارشد کشیک مربوطه:								
تاریخ ارائه				فعالیت ها/کیفیت ارائه	تاریخ ارائه								
(۱) متوسط	(۲) عالی	(۳) خوب	(۴) متوسط		(۱) متوسط	(۲) عالی	(۳) خوب	(۴) متوسط					
				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 استاد/دستیار ارشد کشیک مربوطه:					مهر و امضاء استاد/دستیار ارشد کشیک مربوطه:								

*حداقل ۲ مورد گزارش صبحگاهی ضروری می باشد.

فرم شماره ۶: جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش*

شماره	فعالیت ها		کیفیت ارائه			
	(۱) عالی	(۲) خوب	(۳) متوسط	(۴) ضعیف	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه	
۱						
۲						
۳						
۴						
۵	مجموع					

فرم شماره ۶: جدول ارزشیابی معرفی بیمار در راند بخش

شماره	فعالیت ها		کیفیت ارائه			
	(۱) عالی	(۲) خوب	(۳) متوسط	(۴) ضعیف	تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه	
۱						
۲						
۳						
۴						
۵	مجموع					

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

فرم شماره ۷: جدول ثبت اطلاعات مربوط به فعالیت درمانگاه

ردیف	زمان حضور کارآموز	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	داروهای تجویز شده	آزمایش‌ها و روش‌های تشخیصی	نام و امضاء استاد/دستیار
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

فرم شماره ۸: جدول ارزشیابی فعالیت در درمانگاه

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

فرم شماره ۹: جدول ارزشیابی فعالیت کارآموزان در اورژانس

ردیف	عنوان	بلی	خیر
۱	حضور کارورز در اورژانس		
۲	ثبت شرح حال بیماران		
۳	معاینه فیزیکی بیماران		
۴	پیگیری روند درمانی بیمار		
۵	نتیجه نهایی: <input type="checkbox"/> قابل قبول <input type="checkbox"/> غیر قابل قبول		
۶	نام و امضاء دستیار ارشد کشیک		

فرم شماره ۱۰: ثبت اطلاعات مربوط به کشیک

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

فرم شماره ۱۰: ثبت اطلاعات مربوط به کشیک

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

فرم شماره ۱۰: ثبت اطلاعات مربوط به اتاق عمل

امضاء دستیار ارشد	نقش کارآموز		بخش بستری	تشخیص اولیه	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ عمل	شماره
	انجام عمل با نظارت	مشاهده						
								۱
								۲
								۳
								۴
								۵

فرم شماره ۱۱: جدول ارزشیابی ارائه کنفرانس و ژورنال کلاب

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

حداقل یک مورد ارائه کنفرانس و ژورنال کلاب ضروری می باشد.

فرم شماره ۱۲: جدول ارزشیابی کارآموز توسط دستیار در بخش ارتوپدی

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

دستیار محترم

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
۴	حضور فعال و به موقع در درمانگاه
۵	حضور فعال و به موقع در اورژانس
۶	حضور فعال و بموقع در اتاق عمل
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 ۱۳: جدول ارزشیابی مهارت های ارتباطی

فعالیت ها/کیفیت ارائه					فعالیت ها/کیفیت ارائه				
(۴) عالی	(۳) خوب	(۲) متوسط	(۱) ضعیف		(۴) عالی	(۳) خوب	(۲) متوسط	(۱) ضعیف	
				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 برای بیماران					قابل فهم بودن کلمات برای بیماران
جمع					جمع				
تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه				
فعالیت ها/کیفیت ارائه					فعالیت ها/کیفیت ارائه				
(۴) عالی	(۳) خوب	(۲) متوسط	(۱) ضعیف		(۴) عالی	(۳) خوب	(۲) متوسط	(۱) ضعیف	
				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 برای بیماران					قابل فهم بودن کلمات برای بیماران
جمع					جمع				
تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه					تاریخ و امضاء استاد یا دستیار مربوطه				

جمع نهایی

نام و نام خانوادگی امضای مسئول دوره کارآموزی

پرسشنامه ارزشیابی اخلاق حرفه ای کارآموزان گروه آموزشی ارتوپدی

گروه آموزشی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ردیف	گویه ها	ضعیف				
		(۱)	(۲)	(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.					

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 ارتوپدی

مشکل بالینی مورد ارزیابی:

نام و نام خانوادگی کارآموز/کارورز:

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	۹-۷	۷-۵	۵-۳	۳-۱		
					گرفتن تاریخچه و شرح حال 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

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

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	بالاتر از حد انتظار	بدون نظر*
					صفر
۱	۳-۱	۵-۳	۷-۵	۹-۷	کسب رضایت آگاهانه
۲					اطلاع از اندیکاسیون ها و آناتومی
۳					مرحله آمادگی قبل از پروسیجر
۴					رعایت شرایط استریل
۵					استفاده از آرام بخش و بی حسی
۶					توانایی تکنیکی
۷					در خواست کمک در صورت نیاز
۸					اقدامات پس از پروسیجر
۹					مهارت ارتباطی و رفتار حرفه ای
۱۰					مهارت کلی در انجام پروسیجر

*بدون نمره: لطفا این مورد را در صورتی علامت بزنیید 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

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

دانشجوی گرامی لطفا نظرات خود را در خصوص این روش ارزیابی عنوان کنید.

نام و نام خانوادگی آزمونگر
مهر و امضا

نام و نام خانوادگی آزمون شونده
مهر و امضا

ارزشیابی نهایی کارآموزان ارتوپدی

تام و نام خانوادگی کارورز:

*نمره کارورز شامل موارد زیر می باشد:

ردیف	موضوع	سقف نمره	نمره کسب شده
۱	نمره Log Book	۳	
۲	آزمون شفاهی در انتهای دوره	۸	
۳	نمره چک لیست Mini-CEX	۱	
۴	نمره چک لیست DOPS	۱	
۵	چک لیست ارزیابی اخلاق حرفه ای	۳	
۶	نمره آزمون OSCE پایان دوره	۴	
۷	نمره نهایی	۲۰	

امضا معاون آموزشی مرکز

امضا مدیر گروه