

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

دانشکده پزشکی

گزارش فعالیت‌های علمی-بالیستی

در دوره دستپاری

Log Book

رشته‌های عفونی و کرم‌سیری

بسمه تعالی

یکی از دغدغه های بشر در هزاره سوم، دغدغه مدیریت بر خویشتن است. ما باید بیاموزیم که ابتدا اعمال خویش را ارزیابی و سپس به پایش اعمال دیگران بپردازیم. این مهم از آموزه های دین ما می باشد، همچنان که حضرت علی علیه السلام فرموده اند «حاسبوا انفسکم قبل ان تحاسبوا» (به حساب خود برسید قبل از آن که به حسابتان برسند)

در فعالیت های تحصیلی نیز که بی شک از مهمترین مراحل زندگی هر فرد محسوب میشود، ما باید بتوانیم خود را ارزیابی کنیم و این امر بدون ثبت دقیق فعالیت ها به انجام نخواهد رسید. همانگونه که گفته می شود: کم رنگترین نوشته ها از قوی ترین حافظه ها بهتر است.

امیدوارم دستیاران عزیز همچنان که با نگارش فعالیت های آموزشی در این دفتر به ارزیابی عملکرد تحصیلی خود می پردازند. در ثبت و ضبط سجایای اخلاقی، رفتار و گفتار پسندیده، و اعمال مرضی پروردگار در نامه اعمال خود نیز موفق بوده و همیشه مورد عنایت صاحب عصر و زمان عجل اله تعالی قرار بگیرند.

موفق باشید و سربلند

دکتر علی مرعشی

رئیس دانشکده پزشکی

به نام خداوند جان و خرد، کزین برتر اندیشه بر نگذرد

دستیاران گرامی، ضمن عرض خیر مقدم و گرمای داشت حضور مجدد شما در صحنه دانشگاه و دانش اندوزی و با آرزوی موفقیت جهت شما عزیزان در طی دوره دستیاری، امید است که با اتکال به خداوند منان و استعانت از ذات احدیت و با تلاش و کوشش در جهت ارتقاء توانمندی های علمی و عملی خود به منظور حفظ سلامت بیماران و بهبود هرچه بیشتر خدمات ارائه شده به آنها کوشا باشید.

قطره چو کشد حبس صدف در گردد

از رنج کشیدن آدمی حر گردد

هر انسانی در پایان هر روز رفتار و تجربیات خود را بازبینی نموده و تلاش می نماید تا نتایج ناشی از آنها را در زندگی بکار گیرد. ثبت و جمع آوری این تجربیات به تدریج مجموعه ای ارزشمند را فراهم می آورد که می تواند زمینه ای مناسب برای تحقیقات بعدی نیز باشد. در اکثر دانشگاه های جهان، کارآموزان تجربیات و عملکردهای مهم خود را در مجموعه ای به ثبت می رسانند و این اساس ارزیابی عملکرد آنان است.

لوگ بوک در لغت به معنای دفتر ثبت رسمی کشتی یا هواپیما یا هر دفتری است که رویدادها به صورت منظم در آن ثبت می شوند. در دوران پیشرفت شگرف علمی بخصوص در زمینه علوم پزشکی، هر روز انبوهی به دانسته ها و اطلاعات موجود اضافه می شود و از آنجایی که فراگیران دانش پزشکی به خصوص در دوران دستیاری، دوره آموزشی خود را در بخش های متعددی

می گذرانند و تجارب متفاوتی کسب می کنند، از آنها خواسته می شود که فعالیت های علمی و عملی خود را در قالب لوگ بوک ثبت کنند و بصورت مجموعه ای ارزشمند جمع آوری نمایند تا با مطالعه آن و مقایسه با اهداف آموزشی موجود در کوریکولوم دوره دستیاری، اساتید و مدیر گروه از دستیابی دستیاران به اهداف آموزشی اطمینان حاصل کنند و زمینه ای مناسب برای برنامه ریزی فعالیت های آتی فراهم نمایند.

لوگ بوک در برنامه آموزشی دوره دستیاری مزایای بسیاری دارد که از آنجمله می توان به موارد زیر اشاره نمود:

۱- با ثبت فعالیت های انجام شده، دستیاران متوجه نقایص، کمبودها و نقاط ضعف خود شده و جهت رفع آنها تلاش می کنند.

۲- با بررسی فعالیت های ثبت شده، اساتید و مدیر گروه می توانند روند آموزشی هر دستیار را ارزیابی کرده و به او بازخورد مناسبی را ارائه دهند.

۳- با بررسی فعالیت های ثبت شده، اساتید و مدیر گروه می توانند توانایی های بالقوه و بالفعل گروه و بخش های آموزشی را در کسب تجارب عملی دستیاران ارزیابی کرده و از نتایج حاصله در ارتقاء برنامه های آتی گروه استفاده کنند.

قابل توجه دستیاران محترم

اگر بازخورد مناسبی از نحوه فعالیت آموزشی خود از طرف اساتید مربوطه نداشته باشید، نقایص کار و زمینه های پیشرفت شما آشکار نخواهد شد. هدف از تهیه این دفترچه، ثبت کلیه فعالیت های آموزشی شما طی دوره دستیاری می باشد که این امر به شناسایی نقاط ضعف و قوت آموزش کمک خواهد نمود و لذا اگر علاقمند به داشتن یک کارنامه مناسب از فعالیت های آموزشی و بالینی خود هستید، لطفاً این دفترچه را دقیق و نقادانه و با توجه به نکات زیر تکمیل نمایید و همواره در حفظ آن کوشا باشید و آن را در تمام دوره با خود نگه دارید.

- دستیار باید بلافاصله پس از انجام فعالیت نسبت به ثبت و تأیید آن اقدام کند.
- دستیار باید طبق برنامه اعلام شده از طرف مدیر گروه یا مسئول برنامه دستیاری گروه، لوگ بوک را به دفتر آموزش گروه تحویل دهد.
- در مدتی که لوگ بوک جهت بررسی توسط گروه آموزشی در اختیار اعضای گروه است، دستیار باید لیست فعالیت های آموزشی و بالینی خود را در جای دیگری ثبت کرده و بلافاصله پس از دریافت مجدد لوگ بوک اطلاعات را در آن وارد کند.
- دستیار باید در زمان ارایه فیدبک توسط مدیر گروه یا مدیر برنامه دستیاری نقطه نظرات و راه حل های پیشنهادی خود را ارایه دهد.

قابل توجه مدیر و اساتید گروه

- ۱- مدیر گروه یا مسئول برنامه دستیاری باید در ابتدای ورود دستیار، لوگ بوک را به او تحویل داده و در مورد نحوه و اهمیت تکمیل لوگ بوک توضیح کافی ارایه نماید.
- ۲- اساتید باید فعالیت آموزشی و بالینی دستیاران را بلافاصله پس از انجام تأیید کنند و از تأیید فعالیت هایی که مدت زیادی از انجام آنها گذشته یا خودشان آنها را مشاهده نکرده اند، جداً خودداری کنند.
- ۳- در غیاب اساتید، فعالیت انجام شده باید توسط بالاترین رده دستیاری که در هنگام انجام فعالیت تعیین شده و حضور داشته، تأیید شود.
- ۴- مدیر گروه به همراه اساتید گروه آموزشی باید لوگ بوک دستیاران را هرچند ماه یکبار (طبق برنامه تعیین شده) بررسی کرده و به آنها فیدبک مناسب فردی و در صورت لزوم جمعی بدهند و از نقطه نظرات آنها نیز آگاه شوند.
- ۵- مدیر گروه به همراه مسئول برنامه دستیاری و سایر اساتید گروه باید براساس نتایج حاصل از بررسی لوگ بوک ها و نظرات دستیاران، برنامه آموزشی دستیار را ارتقاء دهند و دستیاران را نیز از تغییرات ایجاد شده آگاه سازند.

۶- در جدول مربوط به ثبت فعالیت های عملی دستیاران در قسمت مربوط به نقش دستیار، بهتر است از توضیحات زیر استفاده شود:

الف: مشاهده کردن ب: کمک کردن پ: انجام دادن زیر نظر استاد یا دستیار سال بالاتر

ت: انجام دادن به طور مستقل ث: آموزش به دستیار سال پایین تر و نظارت بر فعالیت او

و در همین جدول مربوط به ثبت فعالیت های عملی دستیاران و در قسمت مربوط به کیفیت فعالیت، از توضیحات زیر استفاده گردد:

الف: عالی ب: مناسب ج: ضعیف د: غیر قابل قبول

در پناه خداوند موفق و مؤید باشید

دکتر شاهین شادنیا

معاون آموزش دستیاران و تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی

اعضاء هیئت علمی گروه عفونی

مدیر گروه و مدیر برنامه دستیاری : دکتر پرویز وحدانی

دکتر سرور اسدی

دکتر زهره امین زاده بار فروش

دکتر سعید امینی افشار

دکتر مهدی بشارت

دکتر سیمیندوخت شعائی

دکتر شروین شکوهی

دکتر علیرضا فامیلی

دکتر لطیف گچکار

دکتر مسعود مردانی

دکتر محمود نبوی

دکتر بهرام نصیری رازین

دکتر داود یادگاری

دکتر شهناز سالی

۱- برگه ثبت موارد بیماران بستری

- این برگه برای ثبت اطلاعات مربوط به بیماران بستری است و برای بیمارانی که تحت نظر یک استاد، توسط دستیار (manage) می شوند تکمیل می گردد.
- در ستون مربوط به تشخیص های ابتدایی و نهایی، منظور از تشخیص ابتدایی عبارت است از محتمل ترین تشخیص بالینی یا مهمترین علامت بالینی (Symptom) و منظور از تشخیص نهایی عبارت است از تشخیص قطعی بالینی یا محتمل ترین تشخیصی که بیمار با آن مرخص می شود و در مواردی که تایید هیچگونه تشخیصی برای بیمار مقدور نبوده از واژه «نامشخص» استفاده می گردد.
- در ستون، توضیحات، نکات ویژه ای که از نظر دستیار یا استاد وی مهم است، به صورت واژه های کلیدی ثبت می شود.
- در ستون «نوع Management» چنانچه دستکاری از ابتدا (شروع بستری) تا انتها (زمان ترخیص) بیماری را اداره کند در ستون «کامل» با علامت ضربدر (x) مشخص می کند، و در غیر این صورت، در ستون «ناکامل» علامت می زند.
- دستیار پس از تکمیل صفحه، بایستی آن را جهت ارزیابی و امضا به استاد ارائه کند. استفاده، پس از رویت موارد، عملکرد دستیار را با استفاده از معیارهای دلخواه ارزیابی و نظر خود را به صورت (مطلوب) و یا (نیاز به تمرین بیشتر دارد) ثبت و به دستیار اعلام می نماید.
- هپاتیت ۵ بیمار Management کامل، ۳ برابر Management کامل = ۸ بیمار
- مننژیت ۶ بیمار Management کامل
- گاستروآنتریت ۱۰ بیمار Management کامل
- اندوکاردیت ۱۰ بیمار Management کامل - یا ناکامل

- UTI ۱۰ بیمار Management کامل
- پنومونی ۱۰ بیمار Management کامل
- TB ریه ۳ بیمار Management کامل ۲ بیمار Management ناکامل
- تیفوئید ۳ بیمار Management کامل
- بروسلوز ۴ بیمار Management کامل
- عفونتهای پوستی ۵ بیمار Management کامل
- آرتریت ۲ بیمار Management کامل
- استئومیلیت ۲ بیمار management کامل ناکامل
- HIV ۱ بیمار Management کامل ۱ ناکامل
- FUO ۳ بیمار Management کامل
- Sepsis ۲ بیمار Management کامل
- بوتولیسم ۱ بیمار Management کامل یا ناکامل
- مالاریا ۱ بیمار Management کامل ۱ بیمار Management ناکامل

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت موارد بیماران بستری

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
ناکامل	کامل		تشخیص نهایی	تاریخ ترخیص		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

۲- برگه ثبت موارد سرپایی

در این برگه ، دستیار عناوین و تعداد بیماری ها یا سمپتوم هایی که به طور سرپایی در هر جلسه ، تحت نظارت مستقیم یا غیر مستقیم استاد ویزیت ، درمان یا اداره نموده است را در سطر مربوطه ثبت نموده و به امضای استاد مسئول می رساند .

تذکر مهم : با توجه به تنوع و تعداد بیماران سرپایی ، نوع بیماری ها و حداقل تعداد مورد نیاز برای درج در این برگه توسط گروه تعیین می شود .

- گاستروآنتریت

- فارنژیت و URTI

- هپاتیت

- پنومونی

- UTI

- STI

- عفونتهای پوست

- لنفادنوپاتی

- HIV

- بروسلوز

- TB

- مالاریا

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

تاریخ	عنوان	تعداد	نام و امضای استاد	تاریخ	عنوان	تعداد	نام و امضای استاد

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

تاریخ	عنوان	تعداد	نام و امضای استاد	تاریخ	عنوان	تعداد	نام و امضای استاد

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

برگه ثبت موارد سرپایی

نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ	نام و امضای استاد	تعداد	عنوان	تاریخ

۳- برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures)

در این برگه، دستیار انواع اقدامات تشخیصی - درمانی که تحت نظارت غیر مستقیم (مستقل) یا مستقیم (به عنوان کمک کننده) استاد یا دستیار ناظر انجام می دهد را در سطر مربوطه ثبت نموده و به امضای استاد مسئول یا دستیار ناظر می رساند. تعاریف و انواع اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) بر حسب رشته تخصصی در پایان این مجموعه آورده شده است. در این ستون ارزیابی، استاد یا دستیار ناظر، چگونگی عملکرد دستیار را با حرف A به معنای «مطلوب» B به معنای «متوسط» و یا C به معنای «نیاز به تمرین بیشتر دارد» ارزیابی می نماید.

۱۵ مشاور برای هر دستیار

۴- برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی

۱- LP ۱۰ مورد

۲- آسپیراسیون BM ۳ مورد

۳- بیوپسی BM ۳ مورد

۴- آسپیراسیون مایع پلور ۳ مورد

۵- بیوپسی پلور ۱ مورد

۶- آسپیراسیون مایع آسیت ۱ مورد

۷- آسپیراسیون مایع مفملی ۲ مورد

۸- بیوپسی کبد ۳ مورد

۹- رنگ آمیزی گرم ۳ مورد

۱۰- بررسی لازم از نظر مالاریا ۲ مورد

۱۱- تهیه لازم خون محیطی ۳ مورد

۳/۱ برگه ثبت انجام مشاوره

این برگه برای ثبت اطلاعات مربوط به بیماران مورد مشاوره از بخش عفونی می باشد که از

سایر بخش های بیمارستانی درخواست می شود.

• در ستون مربوط به تشخیص های ابتدایی و نهایی ، منظور از تشخیص نهایی عبارت است از

محتمل ترین تشخیص بالینی و منظور از تشخیص نهایی عبارت است از تشخیص قطعی بالینی یا

محتمل ترین تشخیصی که برای بیمار مطرح شده و Management انجام می گیرد . در

مواردی که تایید هیچگونه تشخیص مقذور نباشد از واژه نامشخص استفاده می گردد . هر

دستیار موظف به حداقل انجام مشاوره ۱۵ بیمار می باشد .

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی اقدامات تشخیصی درمانی (Procedures) انجام شده

بر حسب نام اقدام در هر سال تحصیلی

نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد	نام اقدام	تعداد

نام و امضای مسئول

۴- برگه ثبت اطلاعات نمونه های آسیب شناسی تشریحی بیماران :

این برگه برای ثبت اطلاعات مربوط به نمونه های آسیب شناسی است که تحت نظر یک استاد توسط دستیار تهیه ، بررسی و پیگیری می شود .

در ستون «پیگیری» چنانچه دستیاری از ابتدا تا انتها (تهیه نمونه تا گزارش) ، نمونه را پیگیری نماید در ستون «کامل» علامت می زند و در غیر این صورت در ستون «ناکامل» علامت خواهد زد. دستیار پس از تکمیل صفحه ، بایستی آن را به امضای استاد مسئول برساند. استاد پس از رویت موارد ، ضمن ارزیابی عملکرد ، وی با استفاده از معیار های دلخواه نظر خود را به صورت (مطلوب) ، (متوسط) و یا (نیاز به تمرین بیشتر دارد) ثبت و به دستیار اعلام می نماید .

۵- برگه ثبت نمونه های آسیب شناسی بالینی : در این برگه ، دستیار عنوان و تعداد

نمونه های آسیب شناسی بالینی بررسی شده را که تحت نظارت مستقیم یا غیر مستقیم استاد انجام می دهد ثبت می نماید و به امضای استاد مسئول می رساند.

۶- برگه ثبت موارد اتوپسی

در این برگه موارد اتوپسی های کامل و ناکامل انجام شده ثبت و مانند سایر برگه ها جهت امضا و ارزیابی استاد مربوطه به وی ارائه می گردند.

۷- برگه ثبت آزمایشات پزشکی قانونی

در این برگه، آزمایشاتی که توسط دستیاران به صورت «مستقل» یا «کمک» انجام می شود، با ذکر مشخصات مربوطه ثبت می گردد.

۸- برگه جمع بندی :

برای جمع بندی موارد ثبت شده در برگه های بستری - سرپایی - اقدامات تشخیصی درمانی - اعمال جراحی بزرگ و یا کوچک - اتوپسی - آزمایشات - نمونه های آسیب شناسی تشریحی و بالینی - انواع اسکن ها - اقدامات پزشکی هسته ای ، گزارشات رادیولوژی و اقدامات بیهوشی ، برگه هایی جداگانه تنظیم شده است . دستیاران بایستی در هر سال تحصیلی، قبل از آزمون درون دانشگاهی که در گروه ها برای معرفی آنها به امتحان ارتقای سالانه برگزار می شود، با استفاده از اطلاعات ثبت شده در برگه های فوق ، جمع موارد را بر حسب نوع اقدام (بستری، سرپایی ، جراحی ، اتوپسی و) در برگه های جمع بندی مربوطه ثبت نماید.

این برگه ها پس از تکمیل بایستی به امضای مدیر گروه ، رئیس بخش یا مسئول دستیاری گروه برسد. ضمناً بایستی عدد جمع بندی با تعداد موارد ثبت شده در برگه های فوق ، انطباق داشته باشد.

۹ - برگه ثبت سایر فعالیتهای علمی

در این برگه ، دستیار انواع فعالیتهای علمی خود نظیر سخنرانی های علمی - چاپ مقاله در مجلات معتبر - چاپ کتاب - مشارکت در انجام طرح های تحقیقاتی و را ثبت و به امضای استاد مسئول می رساند.

تذکر مهم: فعالیت هایی نظیر شرکت در گزارشات صبحگاهی، راند، گراند راند، ژورنال کلاب،

C.P.C کنفرانس های درون بخشی، MIRBIDITY & Mortality Reports جلسات

بازآموزی، سمینارها، کنگره ها و فعالیت های آموزشی روتین بخش محاسبات ثبت گردد.

الف) ثبت فعالیتهای آموزشی معمول بخش

ب) ارائه گزارش صبحگاهی با تاریخ و نام و نام خانوادگی بیمار و تشخیص

پ) ۱۰ عدد ارائه مقاله در ژورنال کلاب با تاریخ و عنوان مقاله ارائه شده

ت) ارائه CPC برای هر دستیار در طول مدت یک بار اجباری است.

ث) کنفرانس درون بخشی حداقل ۲۰ کنفرانس در طول مدت

۱۰- برگه ثبت دوره های آموزشی

در این برگه کلیه دوره های آموزشی طی شده اعم از دوره های چرخشی (مصوب و غیر

مصوب) و دوره های تکمیلی (رسمی یا غیر رسمی) شرکت در کارگاه های آموزشی نظیر

CPR - روش تحقیق - شیر مادر - CDD ARI و ... در طول دوره دستبازی ثبت و به امضای

روسای بخش های مربوطه رسانده شود.

ج - کارگاه روش تحقیق

ح - کارگاه اینترنت

۱۱- برگه گزارش های ویژه

در این برگه ، استادان ، مسئولین آموزشی ، روسای بخش ها و مدیران گروه های بالینی که مستقیماً در آموزش دستیاران دخالت دارند. در مواردی که لازم می دانند ، نظیر تشویق دستیاران فعال و موضوع را گزارش و امضای می نمایند .

۱۲- برگه های مربوط به وضعیت پایان نامه :

فرایند ثبت پروپوزال ، پیشرفت کار و دفاع از پایان نامه در سه صفحه جداگانه آورده شده اند. دستیاران بالینی اطلاعات مربوط به هر مرحله را در سه قسمت مربوطه ثبت نموده و به امضای معاون پژوهشی گروه و استاد راهنما برسانند .

تذکرات ویژه :

• دستیاران موظفند در نگهداری مجموعه Log Book خود نهایت دقت را به عمل آورند زیرا در صورت مفقود شدن آن ، بخش گروه آموزشی یا دانشکده در قبال موارد ثبت شده قبلی توسط دستیار، مسئولیتی نخواهد داشت و چنانچه بررسی Log Book توسط بخش یا گروه ، به عنوان یکی از معیارهای ارزیابی درون دانشگاهی تعیین شده باشد، بالطبع ارزیابی نهایی دستیار دستخوش اشکال خواهد شد و جبران آن امکان پذیر نخواهد بود .

• در صورتی که دستیار در جریان تکمیل صفحات Log Book نیلز به برگه های اضافی داشته باشد ، برگه های اضافی شماره گذاری مهمور به مهر بخش یا گروه آموزشی ، به دستیار تحویل خواهد شد.

• چنانچه دستیاری در مورد تکمیل صفحه ای از صفحات Log Book سوالی داشته باشد می تواند با مسئول محترم دستیاری گروه مربوطه مشورت و پس از روشن شدن ابهام ، اقدام به تکمیل آن صفحه نماید.

• در مواردی که بخش یا گروه تصمیم به ایجاد تغییرات جزئی بعضی صفحات Log Book داشته باشند، با انجام هماهنگی های درون بخشی به اطلاع دستیاران خواهند رسانند.

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی
دستیار سال

تشریح نهایی	جمع کل	تشریح نهایی	جمع کل

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد بستری بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

دستیار سال

تشخیص نهایی	جمع کل	تشخیص نهایی	جمع کل

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

**برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی**

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

**برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی**

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

**برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی**

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
 بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

**برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی**

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

**برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی**

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

**برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی**

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه جمع بندی موارد سرپایی و ویزیت یا اداره شده
بر حسب نوع بیماری در هر سال تحصیلی

تعداد	تشخیص	تعداد	تشخیص

نام و امضای مسئول

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

برگه ثبت اقدامات

C = نیاز به تمرین بیشتر دارد

B = متوسط

A = مطلوب

راهنمایی ارزیابی :

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نتیجه آسیب شناسی	کمک			مستقل

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت اقدامات تشخیصی - درمانی (Procedures) انجام شده در هر سال تحصیلی

نام و امضای استاد	ارزیابی	نتیجه آسیب شناسی	نحوه اقدام		عوارض	نام اقدام تشخیصی - درمانی	تاریخ
		نیجه آزمایشگاهی	کمک	مستقل			نام بیمار

راهنمایی ارزیابی : A=مطلوب B=متوسط C=نیاز به تمرین بیشتر دارد

برگه ثبت سایر فعالیت‌های علمی

امضای استاد مسئول	نوع فعالیت علمی انجام شده	تاریخ

برگه ثبت سایر فعالیت‌های علمی

امضای استاد مسئول	نوع فعالیت علمی انجام شده	تاریخ

برگه ثبت دوره های آموزشی

نام و امضای رئیس بخش	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	بخش	بیمارستان یا مرکز	نام دوره

برگه ثبت دوره های آموزشی

نام و امضای رئیس بخش	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	بخش	بیمارستان یا مرکز	نام دوره

برگه ثبت دوره های آموزشی

نام و امضای رئیس بخش	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	بخش	بیمارستان یا مرکز	نام دوره

برگه گزارش های ویژه

تاریخ : موضوع :

توضیحات:.....

.....

.....

امضای استاد

تاریخ : موضوع :

توضیحات:.....

.....

.....

امضای استاد

تاریخ : موضوع :

توضیحات:.....

.....

.....

امضای استاد

برگه گزارش های ویژه

تاریخ : موضوع :

توضیحات:.....

.....

.....

امضای استاد

تاریخ : موضوع :

توضیحات:.....

.....

.....

امضای استاد

تاریخ : موضوع :

توضیحات:.....

.....

.....

امضای استاد

برگه گزارش های ویژه

تاریخ : موضوع :

توضیحات:

.....

.....

امضای استاد

تاریخ : موضوع :

توضیحات:

.....

.....

امضای استاد

تاریخ : موضوع :

توضیحات:

.....

.....

امضای استاد

برگه مربوط به وضعیت پایان نامه

ماده ۱۰ - مقررات آزمون ارتقاء و گواهی نامه تخصصی

کلیه دستیاران موظفند موضوع پایان نامه خود را در دوره های سه ساله، حداکثر تا زمان معرفی به امتحان کتبی ارتقای ۱ به ۲ و در دوره های بیش از سه ساله، حداکثر تا زمان معرفی به امتحان کتبی ۲ به ۳ دستیاری تعیین و به ثبت رسانده باشند.

تبصره: کلیه دستیاران که در امتحان گواهی نامه تخصصی شرکت می نمایند، موظفند دفاعیه پایان خود را قبل از معرفی به امتحان کتبی سراسری انجام دهند.

اطلاعات مربوط به ثبت پایان نامه

تاریخ

موضوع

.....

انتخاب موضوع پایان نامه ، اساتید راهنما و مشاور

.....

ارائه پروپوزال به شورای پژوهشی گروه

.....

تصویب پروپوزال در گروه

.....

ثبت پروپوزال در دانشکده

.....

شماره ثبت

امضای معاون پژوهشی گروه

امضای استاد راهنما

گزارش پیشرفت کار پایان نامه

تایید گزارش اول :

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم دکتر اولین گزارش پیشرفت کار پایان نامه خود را در تاریخ ارائه نموده و در رابطه با روند ادامه کار راهنمایی های لازم به ایشان انجام شده است.

امضای استاد راهنما

تایید گزارش دوم :

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم دکتر دومین گزارش پیشرفت کار پایان نامه خود را در تاریخ ارائه نموده و در رابطه با روند ادامه کار راهنمایی های لازم به ایشان انجام شده است.

امضای استاد راهنما

اطلاعات مربوط به دفاع و نمره پایان نامه

<u>موضوع</u>	<u>تاریخ</u>
آماده نمودن پایان نامه جهت دفاع
تعیین زمان دفاع توسط دانشکده
زمان برگزاری جلسه دفاع
نمره	

تبدیل پایان نامه به مقاله و چاپ آن در مجلات مورد تایید.

خیر

بلی

امضای استاد راهنما

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

مطلوب
 متوسط
 نیاز به تمرین بیشتر دارد

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:
 نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

نیاز به تمرین بیشتر دارد

متوسط

مطلوب

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:
 نام و امضای استاد مسئول:

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

نیاز به تمرین بیشتر دارد

متوسط

مطلوب

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:
 نام و امضای استاد مسئول:

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

نیاز به تمرین بیشتر دارد

متوسط

مطلوب

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

نیاز به تمرین بیشتر دارد

متوسط

مطلوب

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

نیاز به تمرین بیشتر دارد

متوسط

مطلوب

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ثبت انجام مشاوره

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تشخیص ابتدایی	تاریخ درخواست مشاوره	بخش بستری	سن بیمار	نام و نام خانوادگی
کامل	ناکامل		تشخیص نهایی				شماره پرونده

نیاز به تمرین بیشتر دارد

متوسط

مطلوب

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

نیاز به تمرین بیشتر دارد
 متوسط
 مطلوب
 ارزیابی استاد از عملکرد دستیار:

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه گزارش صبحگاهی

دستیار سال

نوع Management		توضیحات	تاریخ بستری	تشخیص اولیه	سن بیمار	نام و نام خانوادگی بیمار
کامل	ناکامل			تشخیص نهایی		شماره پرونده

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه کنفرانس درون بخشی

دستار سال

عنوان مقاله	تاریخ ارائه مقاله	ردیف
		۱
		۲
		۳
		۴
		۵
		۶
		۷
		۸
		۹
		۱۰

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه کنفرانس درون بخشی

دستار سال

ردیف	تاریخ ارائه مقاله	عنوان مقاله
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه کنفرانس درون بخشی

دستار سال

ردیف	تاریخ ارائه مقاله	عنوان مقاله
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه کنفرانس درون بخشی

دستار سال

ردیف	تاریخ ارائه مقاله	عنوان مقاله
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		

ارزیابی استاد از عملکرد دستیار: مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول

برگه ارائه مقاله در ژورنال کلاب

دستار سال

عنوان مقاله	تاریخ ارائه مقاله	ردیف
		۱
		۲
		۳
		۴
		۵
		۶
		۷
		۸
		۹
		۱۰

مطلوب متوسط نیاز به تمرین بیشتر دارد

نام و امضای استاد مسئول