

بسمتعالی

۱- مرکز آموزشی

- الف) دانشگاه علوم پزشکی :
- ب) بیمارستان :
- پ) تاریخ بازدید فعلی :
- ت) تاریخ بازدید قبلی :
- ث) وضعیت فعلی مجوز بخش :

- تائید کامل مشروط عدم پذیرش دستیار جدید
- منحل عدم وجود سابقه صدور مجوز

- ج) علت بازدید فعلی دوره‌ای رسیدگی به درخواست جدید اعلام آمادگی دانشگاه
- سایر موارد

چ) سایر بیمارستان‌های مشارکت‌کننده در آموزش دستیاران

ردیف	نام بیمارستان	مدت زمان مضور دستیاران در بخش موردنظر	میطه آموزش دستیاران در بخش موردنظر

۲- نیروی انسانی

الف) مدیرگروه : نام و نام خانوادگی
 رتبه دانشگاهی
 ب) رئیس بخش :
 پ) مسئول آموزش دستیاران در بخش :
 ت) هیات علمی :

۱ - پزشکی

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه دانشگاهی	وضعیت استخدامی	تخصص	فوق تخصص / گرایش	فلوشیپ	سال افذ دانشنامه تخصصی	محل افذ دانشنامه تخصصی	مدت زمان عضویت در هیات علمی

ث) کادر پوستاری

بفش			بفش			بفش			بفش			
.....					
شیفت شب	شیفت عصر	شیفت صبح	شیفت شب	شیفت عصر	شیفت صبح	شیفت شب	شیفت عصر	شیفت صبح	شیفت شب	شیفت عصر	شیفت صبح	
												کارشناسی ارشد
												کارشناس
												بهار

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
 فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری‌های داخلی

۳ - آموزش‌گیرندگان

الف) دستیاران

تعداد	سال اول	سال دوم	سال سوم	سال چهارم	دستیار غیر از رشته داخلی
تعداد					
ساعت کار هفتگی					
تعداد کشیک ماهانه					

ب) کارورز (میانگین تعداد در یک ماه) :

پ) کارآموز (میانگین تعداد در یک ماه) :

۴ - بخش‌های تخصصی و فوق تخصصی

الف) بخش یا سرویس‌های تخصصی

۱ - داخلی عمومی	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>
۲ - اعصاب	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>
۳ - عفونی	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>
۴ - قلب	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>

ب) بخش یا سرویس‌های فوق تخصصی

۱ - خون و سرطان	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>
۲ - روماتولوژی	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>
۳ - ریه	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>
۴ - غدد	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>
۵ - کلیه	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>
۶ - گوارش	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>	دارای دستیار فوق تخصصی می‌باشد <input type="checkbox"/>

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری‌های داخلی

۵- اطلاعات مربوط به بخش(ها) :

مجموع	بفش	بفش	بفش	بفش	بفش	
						تعداد اتاق بخش
						تعداد تخت بخش
						تعداد بستری در سال
						اتاق ایزوله استاندارد (با سیستم بهداشتی مجزا و تهویه) تعداد اتاق : تعداد تخت :
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	اتاق معاینه
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	اتاق پزشکان
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کلاس درس بخش
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	آزمایشگاه داخل بخش
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	قفسه کتب اختصاصی بخش (دسترسی ۲۴ ساعته به کتب)
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا دستیاران به کتاب های موجود در بخش دست رسی دارند ؟
تجهیزات						
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ست معاینه (فشارسنج ، اتوسکوپ ، افتالموسکوپ ، ترمومتر ، استتوسکوپ)
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ست احیاء
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	الکتروشوک
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ترالی اورژانس
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه ساکشن
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کپسول اکسیژن
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	الکتروکاردیوگرام
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	مانیتور قلب و عروق
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	پیس میکر داخلی
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	پیس میکر خارجی
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	اکوکاردیوگرام
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	تست ورزش
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	هولتر
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	مانیتورینگ مرکزی
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ست CVP
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	سوزن بیوپسی مغز استخوان
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	میکروسکوپ پولاریزه

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
فرم جمع آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری های داخلی

مجموع	بخش		بخش		بخش		بخش		بخش		
	دارد	ندارد	دارد	ندارد	دارد	ندارد	دارد	ندارد	دارد	ندارد	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سوزن بیوپسی سینوویوم
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اسپهر و متر
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	برونکوسکوپ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رسیپراتور
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پالس اکسی متر
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سوزن بیوپسی پلور
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سوزن بیوپسی کلیه
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ست دیالیز صفاتی
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	گاستروسکوپ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کولونوسکوپ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رکتوسیگموئیدوسکوپ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	امکانات ERCP
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سوزن بیوپسی کبد
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EEG
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EMG
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سوزن LP
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ست Cutdown
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تجهیزات رنگ آمیزی لام (رنگ آمیزی گرم)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تجهیزات رنگ آمیزی لام (رنگ آمیزی اسید فسف)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	میکروسکوپ

..... سایر موارد

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
فرم جمع آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری های داخلی

۶- اطلاعات مربوط به درمانگاه(ها)

درمانگاه	درمانگاه عمومی داخلی	درمانگاه اعصاب	درمانگاه عفونی	درمانگاه قلب	درمانگاه ریه	درمانگاه فون و سرطان	درمانگاه روماتولوژی	درمانگاه غدد	درمانگاه کلیه	درمانگاه گوارش
تعداد روز فعال در هفته										
تعداد ساعت فعال در روز										
تعداد کل بیماران مراجعه کننده در ماه										
پرونده سرپایی بیماران	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
بایگانی پرونده بیماران سرپایی	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
ست معاینه (فشارسنج ، اتوسکوپ ، افتالموسکوپ ، ترمومتر ، استتوسکوپ)	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد

خیر

بلی ؟ وجود دارد (توالی اورژانس) وجود دارد ؟

نمونه تکمیل پرونده	
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص	نظارت اعضای هیات علمی
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص	شرح حال دستیار
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص	شرح حال کارورز

۷- برنامه آموزشی

الف) خلاصه برنامه آموزشی :

.....

.....

.....

.....

ب) حیطه‌های آموزشی

سوال دست‌یاری	مدت	اجباری - اختیاری	حیطه آموزشی
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	طب داخلی عمومی
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	اعصاب
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	عفونی
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	قلب و CCU
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	ریه
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	خون و سرطان
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	روماتولوژی
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	غدد
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	کلیه
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	گوارش
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	ICU
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	اورژانس
		اجباری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>	روانپزشکی

در صورت عدم وجود هریک از حیطه‌های آموزشی ، آیا مراکز دیگری جهت جبران آن پیش‌بینی شده است ؟

.....

.....

.....

.....

پ) مهارت‌های عملی و تفسیری

انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	لوله‌گذاری داخل نای
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	توراکوستنتز
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	رنگ‌آمیزی گرم خلط
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	رنگ‌آمیزی اسید فسف خلط
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	انجام و یا تفسیر اسپیرومتري
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	پاراستنتز شکم
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	گاستروئیدونوسکوپي
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	سیگموئیدوسکوپي قابل انعطاف
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	سیگموئیدوسکوپي غير قابل انعطاف
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	تهیه و مطالعه لام خون محیطی
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	گذاشتن کاتتر ورید مرکزی
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	کاردیوورژن
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	آرتروسنتز زانو
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	پونکسیون لومبار
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	انجام و دیدن سدیمان ادراری
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	تهیه و تفسیر گازهای خون شریانی
انجام می‌شود <input type="checkbox"/>	انجام نمی‌شود <input type="checkbox"/>	تفسیر مایع مفصل

در صورت عدم وجود هریک از مهارت‌های عملی موردنیاز آیا مراکز دیگری جهت جبران آن پیش‌بینی شده است ؟

.....

.....

.....

.....

ت) فعالیت‌های آموزشی درون‌بخشی

لطفاً لیست کلیه برنامه‌های آموزشی درون‌بخشی برگزار شده در طی ماه گذشته مطابق جدول ضمیمه یک، تکمیل و پیوست شود :

تعداد ساعت کل در هفته	تعداد روز در هفته	برگزار نمی‌شود	برگزار می‌شود	
				با دستیاران
				با کارورزان و کارآموزان
				با سایر دستیاران
				با کارورزان و کارآموزان
				گراند راند (Grand Report)
				گزارش صبحگاهی (Morning Report)

گزارش صبحگاهی (Morning Report) :

ساعت برگزاری
 تعداد بیمار معرفی شده در هر روز
 تعداد استادان حاضر در هر روز
 حضور کارآموزان اجباری اختیاری
 حضور کارمندان اجباری اختیاری
 حضور دستیاران اجباری اختیاری

روش برگزاری :

.....

.....

.....

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
 فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری‌های داخلی

تعداد در ماه		
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	ارائه کنفرانس توسط استادان برای دستیاران
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	ارائه کنفرانس توسط استادان برای دانشجویان
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	ارائه کنفرانس توسط دستیاران
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	کنفرانس چندرشته‌ای گروه داخلی
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	کنفرانس بین‌گروهی
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	معرفی بیمار (Case Presentation)
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	Journal Club
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	CPC
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	Mortality & Morbidity
تعداد در سال		
	<input type="checkbox"/> برگزار می‌شود <input type="checkbox"/> برگزار نمی‌شود	امتحانات دوره‌ای

آیا دستیاران در آموزش کارورزان و کارآموزان شرکت فعال دارند ؟

.....

آیا دستیاران کارورزان و کارآموزان راند مشترک دارند ؟

.....

آیا اتوپسی آموزشی در این مرکز انجام می‌شود ؟ بلی خیر

آیا نکروپسی آموزشی در این مرکز انجام می‌شود ؟ بلی خیر

۸- بخش اورژانس

تعداد اتاق:

تعداد تخت:

تعداد متوسط بیماران مراجعه کننده به اورژانس در یک ماه:

آیا استفاده ناظر و / یا دستیار سال بالاتر برای نظارت بر فعالیت دستیاران در اورژانس، در تمام ساعات در

دسترس است؟ بلی خیر

دستیاران در چه سالی مسئولیت مراقبت از بیماران اورژانس را به عهده می‌گیرند؟ بلی خیر

روش ویزیت بیمار از بدو ورود به بخش اورژانس را به طور کامل توضیح دهید:

.....

.....

.....

.....

.....

پرونده بیماران	
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص	نظارت اعضای هیأت علمی
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص	یادداشت کارورز
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص	یادداشت دستیار
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص	بایگانی پرونده

۹ - فعاليت‌هاي پژوهشي و آموزشي

a. لطفاً فهرست فعاليت‌هاي پژوهشي را مطابق ضميمه‌هاي شماره ۳، ۴ و ۵ پيوست كنيد .

الف) كتب منتشرشده توسط اعضاي هيات علمي (در پنج سال اخير)

ب) مقالات منتشرشده توسط اعضاي هيات علمي (در سه سال اخير)

پ) سخنراني‌هاي اعضاي هيات علمي در كنفرانس‌هاي بين‌المللي داخلي و خارجي (در سه سال اخير)

ت) بازآموزي‌هاي ارائه‌شده در دانشگاه علوم پزشكي مربوط در زمينه رشته موردنظر (در سه سال اخير)

۱۰- سایر بخش‌ها

الف) بخش‌های تخصصی

دستیار تفصیلی ندارد	دستیار تفصیلی دارد	ندارد	دارد	
				آسیب‌شناسی
				بیهوشی
				بیماری‌های مغز و اعصاب
				بیماری‌های عفونی و گرمسیری
				پزشکی هسته‌ای
				پرتودرمانی
				جراحی کلیه و مجاری ادرار
				جراحی استخوان و مفاصل
				جراحی اعصاب
				جراحی عمومی
				چشم پزشکی
				زنان و زایمان
				قلب و عروق
				کودکان
				گوش و حلق و بینی
				ICU
				اورژانس

در صورت عدم وجود هر یک از بخش‌های فوق، آیا دسترسی به متخصص رشته مزبور وجود دارد یا خیر؟ توضیح دهید؟

.....

.....

.....

.....

ب) خدمات پاراکلینیک

۱ - رادیولوژی

- ۲ - آیا خدمات رادیولوژی در ۲۴ ساعت ارائه می‌گردد؟
- ۳ - آیا متخصص یا دستیار مقیم رادیولوژی در بیمارستان ۲۴ ساعته مستقر است؟

قابل دسترسی	ندارد	دارد	
			Radiography
			Sonography
			CT Scan
			MRI
			Angiography
			بایگانی رادیولوژی
			بایگانی آموزشی رادیولوژی

۴- بخش آزمایشگاه

- ۵- آیا خدمات آزمایشگاه در ۲۴ ساعت ارائه می‌گردد؟

ندارد	دارد		
		انگل شناسی	
		قارچ شناسی	
		ایمنی شناسی	
		بانک خون	
		بیوشیمی	
		تجزیه ادرار	
		سیتولوژی	
		سیتولوژی خلط	
		میکروب شناسی	
		هماتولوژی	
		هیستوپاتولوژی	
		آزمایشگاه اورژانس	
		بایگانی آسیب شناسی	
قابل دسترسی	ندارد	دارد	
			سیتوژنتیک
			فلو سیتومتری
			میکروسکوپ الکترونی
			ویروس شناسی

۱۱ - امکانات رفاهی

پاویون دستیاران خانم		
تعداد اتاق‌های اختصاصی دستیاران رشته موردنظر	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
تعداد متوسط تخت‌های موجود در هر اتاق	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
خط تلفن مجزا برای هر اتاق	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
نمازخانه	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
اتاق مطالعه	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
اتاق ناهارخوری	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
سرو غذا در پاویون	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
آشپزخانه	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
حمام	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
دستشویی	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری‌های داخلی

۱۲ - مکانات کمک آموزشی

دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	الف) سالن اجتماعات
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ظرفیت
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	تهویه
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ب) کلاس‌های درس بیمارستان
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	تعداد
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ظرفیت متوسط
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ب) بخش سمعی و بصری بیمارستان
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه اسلاید
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه اورهد
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه اپک
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه ویدئو
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	تلویزیون
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دوربین دیجیتال
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ویدئو پروژکتور
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	امکانات تهیه عکس
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	امکانات تهیه اسلاید
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	مجموعه CD آموزشی
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ت) زیراکس (جهت استفاده آموزشی)
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ث) امکانات رایانه‌ای
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ج) امکانات رایانه‌ای با دسترسی به شبکه‌های اطلاع‌رسانی
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	چ) بایگانی کدبندی‌شده (بیمارستان)
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ح) بایگانی کامپیوتری

۱۳- کتابخانه

الف) ساعت کار

قسمت مرجع :

قسمت مطالعه :

ب) کتاب‌های مرجع امتحانات دانشنامه تخصصی (اختصاصی شود)

تعداد	آفرین چاپ موجود	مؤلف	نام کتاب
		Harrison	Principles of Internal Medicine
		Cecil	Textbook of Medicine

پ) مجله‌های مرجع امتحانات دانشنامه تخصصی

نام مجله	از شماره سال ماه	تا شماره سال ماه	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
New England Journal of Medicine	1998	1999	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد

ت) کتابخانه پزشکی بیمارستان بطول کامل :

کمیت مطلوب متوسط نامطلوب

کیفیت مطلوب متوسط نامطلوب

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری‌های داخلی

جدول ضمیمه شماره يك (۱)

لطفاً اطلاعات جدول زیر در مورد فعالیت‌های آموزشی درون‌بخشی در طی ماه گذشته را بدقت تکمیل نمایید. (در صورت نیاز به تعداد کپی شود.)

شرکت‌کنندگان			ارائه‌دهنده(گان)		مدت زمان	تاریخ برگزاری	عنوان	برنامه آموزشی
سایرین	دستیاران	اعضای هیات علمی	سمت**	نام				

* منظور از برنامه آموزشی، ژورنال‌کلاب، گراندراند، معرفی بیمار، مورتالیتی - موربیدیته، CPC و کنفرانس‌ها می‌باشد.
 ** ۱- اساتید ، ۲- دستیار فوق تخصصی ، ۳- دستیار تخصصی ، ۴- کارورز ، ۵- کارآموز ، ۶- مهمان (توضیح دهید)

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
 فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری‌های داخلی

جدول ضمیمه شماره دو (۲)

لطفاً اطلاعات مربوط به تعداد بیماران بستری در سال گذشته، خواسته شده در جدول زیر تکمیل نمایید.

تعداد	نام بیماری	تعداد	نام بیماری

دبیرخانه شوراي آموزش پزشکی و تخصصي کشور
فرم جمع آوري اطلاعات بخش آموزش تخصصي بيمازي هاي داخلي

جدول ضمیمه شماره پنج (۵)

بازآموزیها

ردیف	عنوان سفترانی	تاریخ برگزاری بازآموزی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی بیماری‌های داخلی

--	--	--

دبیرخانه شوراي آموزش پزشکی و تخصصي کشور
فرم جمع آوري اطلاعات بخش آموزش تخصصي بيماري هاي داخلي