

بسمه تعالی

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 دستیار در طول دوره چهار ساله دستیاری :

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

۲- نیروی انسانی

رتبه دانشگاهی

نام و نام خانوادگی

الف) مدیر گروه :

ب) رئیس بخش :

پ) مسئول آموزش دستیاران در

بخش :

ت) هیات علمی :

۱- پزشکی

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

۲ - غیر پزشکی

مدت زمان عضویت در هیأت علمی	مدرک تحصیلی	وضعیت استخدامی	رتبه دانشگاهی	نام و نام خانوادگی	ردیف

ث) کارد پرستاری

بفش	بفش			بفش			بفش			
	شفت شب	شفت عصر	شفت صبح	شفت شب	شفت عصر	شفت صبح	شفت شب	شفت عصر	شفت صبح	
										کارشناسی ارشد
										کارشناس
										بهیار

ج) کادر اختصاصی

نوع تفصص	تعداد	تعداد (روزهای فعالیت در هفته)
کارشناس رادیولوژی		
کاردان رادیولوژی		
تکنسین تجربی		
تکنسین CT Scan		
تکنسین MRI		
تکنسین Mammography		
تکنسین Angiography		

۳ - آموزش‌گیرندگان

الف) دستیاران

تعداد کل	تعداد سال اول	تعداد سال دوم	تعداد سال سوم	تعداد سال چهارم	تعداد میهمان	تعداد دستیار چرفشی

ب) کارورز (میانگین تعداد در یک ماه) :

پ) کارآموز (میانگین تعداد در یک ماه) :

۴ - اطلاعات مربوط به بخش(ها) :

بخش	بخش	بخش	بخش	بخش	بخش	بخش
						تعداد اتاق بخش
						تعداد تخت بخش
						تعداد بستری در سال
						اتاق ایزوله استاندارد (یا 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"/>	لابراتوار Temporal bone
	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"/>	قفس کتب اختصاصی 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"/>	آیا دستیاران به کتابهای موجود در بخش دسترسی دارند
	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 (فشار سنج، اتوسکوپ، افنالموسکوپ، ترمومتر، آسنوسکوپ
	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 الکتروشوک مجهز به مانیتور
	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"/>	توالی 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"/>	کیپول 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"/>	اکتروکاردیوگرام
	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 معاینه گوش
	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"/>	شامل Unit ENT
	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 ظرف معاینه گوش
	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 حنجره
	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 بینی
	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"/>	امکانات بخش شنوایی سنجی
	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 اکوستیک
	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 ادیومتر
	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 تمپانومتر
	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 ABR
	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"/>	Electrocochleography
	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"/>	Vestibulology

سرویس های فلوشیپ	
دارای فلوشیپ می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
دارای فلوشیپ می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
دارای فلوشیپ می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
بخش های اختصاصی	
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>

۵ - اطلاعات مربوط به درمانگاه (ها)

درمانگاه سر گیه	درمانگاه Tinitus	درمانگاه FESS	درمانگاه عمومی	درمانگاه
				تعداد روز فعال در هفته
				تعداد ساعت فعال در هفته
				تعداد کل بیماران مراجعه کننده در ماه
<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	پرونده سرپایی بیماران
<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	بایگانی پرونده بیماران سرپایی
<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	ست معاینه (فشار سنج ، اتوسکوپ، افنالموسکوپ، ترمومتر، استیوسکوپ)
<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	ست احیاء
<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	الکتروشوک مجهز به مانیتور
<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	ترالی اورژانس
<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	دستگاه ساکشن
<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	کپسول اکسیژن
<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	میکروسکوپ معاینه گوش
<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	ENT Unit شامل
<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	ست ظریف معاینه گوش
<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	سرت معاینه حنجره
<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	ست معاینه بینی
<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	ست آندوسکوپی شامل:
<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	لارنگوسکوپ فیبروآپتیک
<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	برونگوسکوپ فیبروآپتیک
<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	ازوفگوسکوپ فیبروآپتیک

نحوه تکمیل پرونده توسط دستیاران	
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	یادداشت اعضای هیئت علمی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	شرح حال دستیار
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	شرح حال کارورز

♦ آیا اعضای هیئت علمی در درمانگاه حضور دارند؟

بلی خیر

۶ - اطلاعات مربوط به اتاق عمل (ها)

اتاق عمل ۱	اتاق عمل ۲	اتاق عمل ۳	اتاق عمل ۴	اتاق عمل اورژانس
------------	------------	------------	------------	------------------

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
 فیم جمع آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی گوش، گلو و بینی و جراحی سر و گردن
 چک لیست قابل فرم های جمع آوری اطلاعات رشته گوش، حلق، بینی D.

تعداد روز فعال در هفته	تعداد سرایعات فعال در هفته	تعداد اعمال جراحی انجام شده در ماه	خدمات ۲۴ ساعته سرویس بهداشتی	ست معاینه: شامل فشارسنج، اتوسکوپ، افتالموسکوپ، ترومتر، آرتیوسکوپ	ست احیا	الکتروشوک مجهز به مانیتور	ترالی اورژانس	میکروسکوپ جراحی	ست اندوسکوپی سینوس (جراحی)	Endovision جهت ست آندوسکوپی	ست شکاف کام لب	ست جراحی عروق	ست میرنگوتومی	ست Middle Fossa	ست Stricker	Nirve Stimulator	Fascial Nerve Moneter	Photoimaging	ست جنرال	ست تمپانوپلاستی	ست Stapedectomy	دریل جراحی گوش	ست پلاستیک	ست رینوپلاستی	ست سپتوپلاستی	ست جراحی سینوس	ست جراحی تیروئید	ست برونکوسکوپی Rigid	ست ازوفاگوسکوپی Rigid	ست لوزه	ست آدنوتیدکتومی
<input type="checkbox"/> وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد	<input type="checkbox"/> وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد	<input type="checkbox"/> وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد	<input type="checkbox"/> وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود 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	<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	<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	

اطلاعات دفتر اتاق عمل	
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	تشخیص نهایی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	نوع عمل جراحی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	عضو هیأت علمی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	نام دستیار

۷- برنامه آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
 فریم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی گوش، گلو و بینی و جراحی سر و گردن
 چک لیست (قابل فرم‌های جمع‌آوری اطلاعات رشته گوش، حلق، بینی) D.

.....

.....

.....

ب) حیطه آموزشی

حیطه آموزشی	اختیاری-اجباری	مدت	سال دستیاری
اتولارنکولوژی عمومی	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		
جراحی اتولوژیک و ضایعات سر و گردن	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		
جراحی پلاستیک و ترمیمی سرو صورت و گردن	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		
اتولوژی و نورواتولوژی	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		
آندوسکوپی	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		
جراحی قاعده جمجمه	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		
رینولوژی	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		
آلرژی اتولارنکولوژی	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		
جراحی فک و صورت	<input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> اجباری		

در صورت عدم وجود هر یک از حیطه های آموزشی، آیا مراکز جهت جبران آن پیش بینی شده است؟

.....

.....

ب) فعالیت های آموزشی درون بخشی

تعداد ساعات کل در هفته	تعداد روز در هفته	برگزار نمی شود	برگزار می شود		
				با دستیاران	راند آموزشی استکان (Attending Round)
				با کارورزان و کارآموزان	
				با سایر دستیاران	راند آموزشی دستیاران (Resident Round)
				با کارورزان و کارآموزان	
				گران راند	(Grand Round)
				گزارش صبحگاهی	(Morning Report)

تعداد در ماه	برگزار نمی شود	برگزار می شود	
			ارائه کنفرانس توسط استادان
			ارائه کنفرانس توسط دسیاران
			کنفرانس چند رشته ای
			(Case Presentation) معرفی بیمار
			Journal Club
			CPC
			Mortality & Morbidity
			اتوپسی آموزشی

تعداد در سال	برگزار نمی شود	برگزار می شود	
			امتحانات

ت) آیا دستیاران در آموزش کارورزان و کارآموزان شرکت می کنند؟

.....

. ث) آیا دستیاران، کارورزان و کارآموزان راند مشترک دارند؟

.....

ج) دستیاران در طول هفته چند روز در درمانگاه آموزش می بیند؟

.....

چ) لطفا فهرست کلیه برنامه های آموزشی درون بخشی برگزار شده در طی ماه گذشته مطابق جدول ضمیمه یک، تکمیل و پیوست شود.

ح) لطفا جدول ضمیمه شماره ۲، در مورد تعداد و تنوع موارد بیماری در طی یکسال گذشته به دقت تکمیل و پیوست شود

خ) تکمیل پرونده

یادداشت	وجود دارد	وجود ندارد
امضاء		
شرح حال		
معایه بالینی		
تشخیص افتراقی		
طرح تشخیصی		
طرح درمانی		
سیر پیشرفت بیماری		
شرح عمل		
شرح حال کارورزان		

۸ - فعالیتهای پژوهشی

لطفا فهرست فعالیت های پژوهشی رامطابق ضمیمه های شماره ۴، ۳ و ۵ پیوست کنید.

الف) کتب منتشرشده توسط اعضای هیئت علمی (در پنج سال اخیر)

ب) مقالات منتشره شده توسط اعضای هیئت علمی (در سه سال اخیر)

پ) سخنرانی های اعضای هیئت علمی در کنفرانسهای بین المللی داخلی و خارجی (در سه سال اخیر)

ت) بازآموزی های ارائه شده در دانشگاه علوم پزشکی مربوط در زمینه رشته مورد نظر (در سه سال اخیر)

۹ - سایر بخشها

الف) بخشهای تخصصی (افتمصاصی شود)

دستیار تخصصی ندارد	دستیار تخصصی دارد	ندارد	دارد	
				آسیب شناسی
				بیهوشی
				بیماریهای عفونی و طب گرمسری
				پزشکی هسته ای
				پرتو درمانی
				جراحی استخوان و مفاصل
				جراحی اعصاب
				جراحی عمومی
				چشم پزشکی
				زنان و زایمان
				قلب و عروق
				کودکان
				گوش، گلو، بینی، و جراحی سر و گردن
				ICU
				اورژانس

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

.....

.....

ب) خدمات پاراکلینیک

۱- رادیولوژی (اختصاصی شود)

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

۲- آیا خدمات رادیولوژی در ۲۴ ساعت ارائه می گردد؟

Angiography، MRI و بایگانی آموزشی رادیولوژی بر حسب مورد نوشته شود.

۳- آزمایشگاه (اختصاصی شود)

قابل دسترسی	ندارد	دارد	
			سیتوژنتیک
			فلوسیتومتری
			میروسکوپ الکترونی
			ویروس شناسی
			انگل شناسی
			قارچ شناسی
			ایمنی شناسی
			بانک خون
			بیوشیمی
			تجزیه ادرار
			سیتولوژی
			میکروب شناسی
			هورمون شناسی
			هماتولوژی
			هیستولوژی
			آزمایشگاه اورژانس

۴- آیا خدمات آزمایشگاه در ۲۴ ساعت ارائه می شود؟

۱۰- امکانات رفاهی

پاویون دسیاران آقا	پاویون دسیاران خانم	
		تعداد اتاق های اختصاصی دستیاران رشته مورد نظر
		تعداد متوسط تخت های موجود در هر اتاق
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	خط تلفن مجزا برای هر اتاق
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	نمازخانه
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	اتاق مطالعه
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	اتاق ناهار خوری
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	سرو غذا در پاویون
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	آشپزخانه
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	حمام
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	دستشویی

۱۱- امکانات کمک آموزشی

<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	الف- سالن اجتماعات
تعداد	ب- بخش سمعی بصری بیمارستان
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	دستگاه اسلاید
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	دستگاه اورهد
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	دستگاه اپک
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	دستگاه ویدیو
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	تلویزیون
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	امکانات تهیه عکس
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	امکانات تهیه اسلاید
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	مجموعه CD آموزشی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	پ- زیراکس (جهت استفاده آموزشی)
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ت- امکانات رایانه ای
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ث- امکانات رایانه ای با دسترسی به شبکه های اطلاع رسانی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ج- بایگانی کدبندی شده (بیمارستان)
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	چ- بایگانی کامپیوتری

۱۲- کتابخانه

الف (ساعت کار

قسمت مرجع :

قسمت مطالعه :

ب) کتابهای مرجع امتحانات دانشنامه تخصصی (اختصاصی شود)

نام کتاب	مؤلف	چاپ مورد نظر	تعداد	آخرین سال انتشار نمونه موجود
Cummings				
Scott Brown & Paparella				
Baily				
Montomeri				
Ballenger				
Shambugh				

پ) سایر کتابهای مرجع موجود در زمینه های تخصصی گوش، گلو، بینی و جراحی سر و گردن با ذکر آخرین سال انتشار :

نام کتاب	مؤلف	سال انتشار	تعداد
آندوسکوپی سینوس			
حنجره			
رینوپلاستی			
گوش			
اودیولوژی			
ENT اطفال			
اطلس های مختلف جراحی ENT و سرو گردن			
گوش و حلق و بینی			
اورژانسهای گوش و حلق			
اتولوژی کامینگز			
Aom گوش و حلق			
گوش پزشکی نوین			
گوش و حلق و بینی			
چکیده گوش گلو و بینی			
Imaging سرو گردن			
Head and neck imaging			
Teaching aHasel head and nekimaging			
Imaging of the head and neck			

ت) مجله های مرجع امتحانات دانشنامه تخصصی

تا شماره سال ماه	از شماره سال ماه	نام مجله
		Jornal of Laryngoscope
		North American clinics in ENT
		AJO
		Annals of ENT
		Archeives of ENT

ث) سایر مجله های موجود در زمینه تخصصی گوش، گلو، بینی و جراحی سر و گردن

تا شماره سال ماه	از شماره سال ماه	نام مجله

ج) کتابخانه پزشکی بیمارستان بطور کامل

<input type="checkbox"/>	نامطلوب	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	مطلوب	کیفیت
<input type="checkbox"/>	نامطلوب	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	مطلوب	کمیت

جدول ضمیمه شماره یک(ا)

لطفا اطلاعات جدول زیر، در مورد فعالیت های درون بخشی در طی ماه گذشته را به دقت تکمیل نمایید. (در صورت نباربه تعداد کپی شود)

شرکت کنندگان		ارایه دهندگان		مدت زمان	تاریخ برگزاری	عنوان	برنامه آموزشی
سایرین	دستیاران	اعضائ هیأت علمی	سمت	ناھ			

* منظور از برنامه آموزشی، ژورنال کلاب، گراند راند، معرفی بیمار، مورتالینی - مورییدی، CPC و کنفرانس ها می باشد.

* * * ۱- اساتید ۲- دستیار فوق تخصصی، ۳- دستیار تخصصی، ۴- کاروز، ۵- کارآموز، ۶- مهمان (توضیح دهید)

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
 فیم جمع آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی گوش، گلو و بینی و جراحی سر و گردن
 چک لیست آفایل فرم های جمع آوری اطلاعات رشته گوش، حلق، بینی. D.

جدول ضمیمه شماره (۳)

کتابها و مقاله ها

ردیف	عنوان	نویسنده	ناشر	سال انتشار

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور
فیم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی گوش، گلو و بینی و جراحی سر و گردن
چک لیست (قابل فرم‌های جمع‌آوری اطلاعات رشته گوش، حلق، بینی) D.

جدول شماره چهار (۱۴)

سخنرانی ها

ردیف	عنوان سخنرانی	عنوان کنگره	تاریخ برگزاری کنگره	محل برگزاری کنگره

جدول شماره پنچ (۵)

بازآموزی ها

ردیف	عنوان سخنرانی	تاریخ برگزاری بازآموزی