

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

۱ - مرکز آموزشی

الف) دانشگاه علوم پزشکی :

.....

ب) بیمارستان :

.....

پ) تاریخ بازدید فعلی :

.....

ت) تاریخ بازدید قبلی :

.....

ث) وضعیت فعلی مجوز بخش :

منحل

عدم پذیرش دستیار جدید

تأیید کامل

عدم وجود سابقه صدور مجوز

مشروط

ج- علت بازدید فعلی:

اعلام آمادگی دانشگاه

رسیدگی به درخواست جدید

دوره‌ای

سایر موارد:

چ) سایر بیمارستان‌های مشارکت‌کننده در آموزش دستیار در طول دوره چهارساله دستیاری :

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

۲ - نیروی انسانی

رتبه دانشگاهی

.....

نام و نام خانوادگی

.....

.....

.....

الف) مدیرگروه :

ب) رئیس بخش :

پ) مسئول آموزش دستیاران در

بخش :

ت) هیات علمی :

۱ - پزشک

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

۳ - آموزش‌گیرندگان

الف) دستیاران

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

ب) تعداد دستیاران فلوشیپ :

پ) کارورز (میانگین تعداد در دوره) :

ت) کارآموز (میانگین تعداد در دوره) :

۴ - اطلاعات مربوط به بخش(ها) :

منظور از بخش(ها): بخش‌هایی از همان بیمارستان است که در امر آموزش جراحی عمومی مشارکت دارند دستیاران جراحی عمومی در آن حضور دارند.

بفش	بفش	بفش	بفش	بفش	بفش	
						تعداد اتاق بخش
						تعداد تخت بخش
						تعداد بستری در سال
						اتاق ایزوله استاندارد (یا سیستم بهداشتی مجزا و تهویه) تعداد اتاق
						تعداد تخت
<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	ست معاینه (فشار سنج، اتوسکوپ، افنالموسکوپ، ترمومتر، آسنوسکوپ
<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	دستگاه ساکن
<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	اکسیژن ساترئال
<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	ساکشن ساترئال
<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	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	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست پانسمان
<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	ست بخیه
<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	ست کات دان
<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	ست CVP

قابل دسترسی	ندارد	دارد	
			ست احیاء
			الکتروشوک مجهز به مانیتور
			ترالی اورژانس (حاوی کلیه داروهای لازم برای احیاء)
			الکتروکاردیوگرام
			اتاق معاینه
			اتاق پزشکان
			کلاس درس بخش
			قفسه کتب اختصاصی بخش
			آیا دستیاران به کتابهای موجود در بخش دسترسی دارند؟

ث) کارد پرستاری

بفش نوزادان			بفش اتکولوژی			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
												بهیار

۵ - اطلاعات مربوط به درمانگاه(ها) :

درمانگاه	درمانگاه جراحی عمومی
تعداد روز فعال در هفته	
تعداد ساعت فعال در هفته	
تعداد کل بیماران مراجعه کننده در ماه	
پرونده سرپایی بیماران	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
بایگانی پرونده بیماران سرپایی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
ست معاینه (فشار سنج ، ترمومتر، استتوسکوپ، اتوسکوپ، چکش رفلکس، انوسکوپ، افتالموسکوپ	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
دستگاه ساکشن	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
کپسول اکسیژن	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
دستکش معاینه	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
ژل لوبریکانت	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
سرنگ	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
ست پانسمان	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
ست بخیه	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
اطاق گچ گیری مجهز به همراه آتل های مختلف	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
لام و لامل	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>

نحوه تکمیل پرونده درمانگاهی توسط دستیاران	
شرح حال کارورز	
معاینات	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>
تشخیص	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>
برنامه درمانی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>
شرح حال دستیار	
معاینات	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>
تشخیص	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>
برنامه درمانی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>
تاریخ مراجعه بعدی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>
نظارت اعضای هیأت علمی بر تکمیل پرونده	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>

آیا اعضای علمی در تمام مدت فعالیت درمانگاه حضور دارند؟ بلی خیر
 نام سایر درمانگاه‌های موجود و مرتبط با رشته جراحی عمومی را بنویسید.

۶ - اطلاعات مربوط به اتاق عمل(ها) :

منظور از اتاق‌های عمل، فقط آن دسته از اتاق‌های عمل است که در زمینه جراحی عمومی فعالیت دارند.

اتاق عمل اورژانس	اتاق عمل ۴	اتاق عمل ۳	اتاق عمل ۲	اتاق عمل ۱	
					تعداد روز فعال در هفته (سرویس جراحی عمومی)
					تعداد ساعات فعال در هفته (سرویس جراحی عمومی)
					تعداد اعمال جراحی انجام شده در ماه (سرویس جراحی عمومی)
<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	ست معاینه (فشارسنج، ترمومتر، استنوسکوپ)
<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	پالس اکسی متر
<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	Noninvasive BP
<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	مانیتور قلبی
<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	اکسیژن سانترال
<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	ساکشن سانترال
<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	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	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	دستگاه بیهوشی قلب
<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	کاپنوگراف
<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	کپسول N2O
<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	امکان Invasive BP Control
<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	کپسول اکسیژن

تعداد	ندارد	دارد	
			ست احیاء
			الکتروشوک مجهز به مانیتور
			ترالی اورژانس (حاوی کلیه داروهای لازم برای احیاء)
			ست CVP
			ست Chest tube
			ست جنرال
			لایپاراسکوپ
			ست لایپاراسکوپ
			خدمات ۲۴ ساعته سرویس بهداشتی

ست های لازم برای انجام انواع اعمال جراحی

- ۱-.....
 ۲-.....
 ۳-.....
 ۴-.....
 ۵-.....
 ۶-.....

اطلاعات دفتر اتاق عمل		
ندارد	دارد	
		۱- نام جراح
		۲- نام بیهوشی
		۳- نام دستیار (کمک اول)
		۴- نام دستیار (کمک دوم)
		۵- تاریخ عمل
		۶- تشخیص قبل از عمل
		۷- تشخیص بعد از عمل
		۸- نوع عمل جراحی
		۹- نوع عمل جراحی
		۱۰- مشخصات بیمار (شامل نام، نام خانوادگی، تاریخ عمل، شماره بیمارستانی)

- تذکر: بند ۶، ۷، ۸ و ۹ در دفتر اتاق عمل لازم است توسط دستیار جراحی عمومی تکمیل شود.

اتاق عمل ۴		اتاق عمل ۳		اتاق عمل ۲		اتاق عمل ۱		نوع تخصص
تعداد	تعداد روزهای فعالیت در هفته	تعداد	تعداد روزهای فعالیت در هفته	تعداد	تعداد روزهای فعالیت در هفته	تعداد	تعداد روزهای فعالیت در هفته	
								تکنسین اتاق عمل
								تکنسین بیهوشی
								کارشناس ارشد پرستاری
								کارشناس پرستاری
								بهبان

۷ - برنامه آموزشی

الف - فعالیت های آموزشی درون بخشی

تعداد ساعت کل در هفته	تعداد روز در هفته	برگزار می شود / برگزار نمی شود	

				با دستیاران	راند آموزشی استادان (Attending Round)
				با سایر دستیاران	راند آموزشی دستیاران (Resident Round)
					گراند راند (Grand Round)
					گزارش صبحگاهی (Morning Report)

ب- کنفرانس‌ها

تعداد در ماه	انجام می‌شود/ انجام نمی‌شود	
		ارائه کنفرانس توسط استادان
		ارائه کنفرانس توسط دستیاران
		کنفرانس چندرشته‌ای
		معرفی بیمار (Case Presentation)
		Journal Club
		CPC
		Mortality & Morbidity
		اتوپسی آموزشی

ت- امتحانات

تعداد در سال	انجام می‌شود/ انجام نمی‌شود	
		امتحانات دوره‌ای

ج- آیا دستیاران در آموزش کارورزان و کارآموزان شرکت می‌کنند؟ بلی خیر

ح- آیا دستیاران، کارورزان و کارآموزان راند مشترک دارند؟ بلی خیر

خ- دستیاران در طول هفته چند روز در درمانگاه آموزش می‌بینند؟

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

ذ- لطفاً جدول ضمیمه شماره ۲ در مورد تعداد و تنوع موارد بیماری در طی یک سال گذشته به دقت تکمیل و پیوست شود.

ر- جدول ضمیمه شماره ۶ در مورد بیماران تحت عمل جراحی قرار گرفته در یک سال گذشته را به دقت و بر مبنای دفتر اطاق عمل تکمیل نمایید.

ز - تکمیل پرونده

وجود ندارد	وجود دارد		
		یادداشت	استادان
		امضاء	
		یادداشت	دستیار ارشد
		امضاء	
		شرح مال	
		معاینه بالینی	
		تشخیص افتراقی	
		طرح تشخیصی	
		طرح درمانی	دستیاران
		سیر پیشرفت بیماری	
		فلاصه پرونده	
		شرح عمل	
		شرح مال کارورز	

۸ - فعالیت های پژوهشی

* لطفاً فهرست فعالیتهای پژوهشی را مطابق ضمیمه های شماره ۳، ۴ و ۵ پیوست کنید .

الف) کتب منتشر شده توسط اعضای هیات علمی (در پنج سال اخیر)

ب) مقالات منتشر شده توسط اعضای هیات علمی (در سه سال اخیر)

پ) سخنرانی های اعضای هیات 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)

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

.....
.....

ب) سرویس های فلوشیپی

فلو ندارد	فلو دارد	ندارد	دارد	
				جراحی عروق
				جراحی پلاستیک ، ترمیمی و سوختگی
				جراحی دست
				قفسه صدري
				قلب و عروق
				کودکان
				سر و گردن

چه تعداد از تخت های ICU در اختیار بخش جراحی عمومی است؟

.....

ب) خدمات پاراکلینیک

۱- رادیولوژی

تعداد	نوع دستگاه	قابل بررسی	ندارد	دارد	
					Radiography
					Sonography
					CT Scan
					MRI
					Angiography
					DSA
					بایگانی آموزشی رادیولوژی

۲- آیا خدمات رادیولوژی در ۲۴ ساعت ارائه می‌گردد؟

۳- آزمایشگاه

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

۱۰ - امکانات رفاهی

پاویون دستیاران آقا	پاویون دستیاران خانم	
		تعداد اتاق‌های اختصاصی دستیاران رشته موردنظر
		تعداد متوسط تخت‌های 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 ناهارخوری
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	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

