

## 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  تائید مشروط  
 لغو مجوز  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 چهارساله دستیاری :

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

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

## 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

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

۲ - غیر پزشکی

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

ث) کارد پرستاری (در صورت وجود بخش آنژیوگرافی، این قسمت تکمیل شود.)

	بفش			بفش			بفش			بفش		
	شب	عصر	صبح	شب	عصر	صبح	شب	عصر	صبح	شب	عصر	صبح
کارشناسی ارشد												
کارشناس												
بهبار												

ج) کادر اختصاصی

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

۳ - آموزش گیرندگان

الف) دستیاران

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

ب) کارورز ( میانگین تعداد در دوره ) : .....

پ) کارآموز ( میانگین تعداد در دوره ) : .....

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

#### ۴ - اطلاعات مربوط به بخش(ها) :

بخش	بخش	
		تعداد اتاق بخش
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	اتاق پزشکان
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	کلاس درس بخش
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	قفسه کتب اختصاصی بخش
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	آیا دستیاران به کتاب های موجود در بخش دسترسی دارند؟
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست معاینه عمومی ( فشارسنج ، اتوسکوپ ، افتالموسکوپ ، ترمومتر ، استتوسکوپ )
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست احیاء الکتروشوک مجهز به مانیتور
<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	دستگاه ساکشن
<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	ست پانسمان
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	پالس اکسی متر

آیا استانداردهای حفاظت در برابر اشعه رعایت می‌کند؟  خیر  بله

ندارد	دارد	تجهیزات
		Conventional رادیولوژی
		سونوگرافی
		Conventional سونوگرافی
		انواع پروپ
		DICOM
		Doppler سونوگرافی
		انواع پروپ
		DICOM
		Color Doppler سونوگرافی
		انواع پروپ
		DICOM
		<b>MRI</b>
		Coil سر
		Coil گردن
		Coil ستون فقرات
		Coil زانو
ندارد	دارد	تجهیزات

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

		Coil پستان
		Coil شکم
		Coil های سطحی
		DICOM
		<b>CT Scan</b>
		انژکتور
		DICOM
		<b>Angiography</b>
		Conventional آنژیوگرافی
		سیستم <input type="checkbox"/> <i>Biplane</i> <input type="checkbox"/> <i>Monoplane</i>
		Stepper
		DICOM
		DSA آنژیوگرافی
		Stepper
		انژکتور
		Rapid changer
		DICOM
		<b>Mammography</b>
		Stereo taxis امکان
		Processor مخصوص
		اتاق گزارش
		چراغ زرد
		Negatoscope

تاریخ نصب	تعداد	نوع دستگاه	تجهیزات مورد نظر
			Conventional رادیوگرافی
			Overhead دستگاه رادیولوژی
			دستگاه رادیولوژی با تلویزیون
			دستگاه تاریکخانه
			دستگاه زیرنویس
			<b>Sonography</b>
			دستگاه سونوگرافی
			Conventional
			دستگاه چاپگر
			Doppler دستگاه سونوگرافی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

تاریخ نصب	تعداد	نوع دستگاه	تجهیزات مورد نظر
			دستگاه چاپگر
			دستگاه سونوگرافی Color Doppler
			دستگاه چاپگر
			<b>MRI</b>
			دستگاه MRI
			دستگاه چاپگر MRI
			<b>CT Scan</b>
			دستگاه CT Scan
			دستگاه چاپگر
			<b>Angiography</b>
			دستگاه آنژیوگرافی Conventional
			دستگاه چاپگر آنژیوگرافی
			دستگاه آنژیوگرافی DSA
			دستگاه چاپگر آنژیوگرافی
			<b>Mammography</b>
			دستگاه ماموگرافی

## ۵ - برنامه آموزشی

### الف) فاصله

مدت زمان متوسط آموزش دستیاران در میانه مورد نیاز	میانه آموزشی
	رادیولوژی عمومی
	قفسه سینه
	دستگاه گوارش
	دستگاه ادراری - تناسلی
	دستگاه استخوانی - عضلانی
	سیستم اعصاب
	کودکان
	رادیولوژی مداخله‌ای
	CT Scan
	MRI
	سونوگرافی
	دوره‌های چرخشی
	جمع

## ب) فعالیت آموزشی درون‌بخشی

تعداد در ماه	برگزار نمی‌شود	برگزار می‌شود	
			ارائه کنفرانس توسط استادان
			ارائه کنفرانس توسط دستیاران
			کنفرانس چند رشته‌ای
			معرفی بیمار (Case Presentation)
			Journal Club
			CPC
			Mortality & Morbidity
			جلسات فایل خوانی

تعداد در ماه	برگزار نمی‌شود	برگزار می‌شود	
			امتحانات دوره‌ای

پ) آیا دستیاران در آموزش کارورزان و کارآموزان شرکت می‌کنند؟

.....

ت) لطفاً فهرست کلیه برنامه‌های آموزشی درون‌بخشی برگزار شده در طی ماه گذشته مطابق جدول ضمیمه یک، تکمیل و پیوست شود.

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

ج) نحوه تهیه گزارش اقدامات تشخیصی انجام شده در بخش رادیولوژی را شرح دهید؟

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....



## ۶- فعالیت‌های پژوهشی

▪ لطفاً فهرست فعالیت‌های پژوهشی را مطابق ضمیمه‌های شماره ۳، ۴ و ۵ پیوست کنید.

الف) کتب منتشرشده توسط اعضای هیات‌علمی (در پنج سال اخیر)

ب) مقالات منتشرشده توسط اعضای هیات‌علمی (در سه سال اخیر)

پ) سخنرانی‌های اعضای هیات‌علمی در کنفرانس‌های بین‌المللی داخلی و خارجی (در سه سال اخیر)

ت) بازآموزی‌های ارائه‌شده در دانشگاه علوم پزشکی مربوط در زمینه رشته موردنظر (در سه سال اخیر)

## ۷- 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 ادراری - تناسلی
				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؟

.....

.....

.....

## ۸- امکانات رفاهی

پاویون دستیاران آقایان		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

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

## ۹- امکانات کمک آموزشی

دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	الف) سالن اجتماعات
	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"/>	امکانات تهیه عکس
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	امکانات تهیه اسلاید
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	مجموع CD آموزشی
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	پ) زیراکس ( جهت استفاده آموزشی )
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ت ) امکانات رایانه ای
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ث) امکانات رایانه ای با دسترسی به شبکه های اطلاع رسانی
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ج) بایگانی کدبندی شده ( بیمارستان )
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	چ) بایگانی کامپیوتری

## ۱۰ - کتابخانه

الف) ساعت کار

قسمت مرجع : .....

قسمت مطالعه : .....

ب) کتاب‌های مرجع امتحانات دانشنامه تخصصی ( اختصاصی شود )

نام کتاب	مؤلف	چاپ موردنظر	تعداد	آخرین سال انتشار نمونه موجود
Textbook of Radiology Med. Maging	David Sutton	۱۹۹۸		
Diagnostic Ultrasound in ob& Gyn	J.P MC Gahan	۱۹۹۷		
Physics in Radiology	Christiansen	Last ed		

ب) سایر کتاب‌های مرجع موجود در زمینه‌های تخصصی رادیولوژی با ذکر آخرین سال انتشار :

نام کتاب	مؤلف	سال انتشار	تعداد

ت) مجله‌های مرجع

نام مجله	از شماره سال ماه	تا شماره سال ماه
American Journal of Radiology		
Journal of Radiology		
British Journal of Radiology		
North American clinics in Radiology		
JCU		

ث) سایر مجله‌های موجود در زمینه رادیولوژی

نام مجله	از شماره سال ماه	تا شماره سال ماه

ج) کتابخانه پزشکی بیمارستان ( بطور کلی ) :

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

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				

\* منظور از برنامه آموزشی، ژورنال کلاب، گراندراند، معرفی بیمار، مورتالیتی - موریبیدیته، 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 رادیولوژی

اینک لیست فایل فرم‌های جمع‌آوری اطلاعات رشته‌های تخصصی

جدول ضمیمه شماره دو (۲)

لطفاً اطلاعات مربوط به تعداد اقدامات تشخیصی انجام شده در سال گذشته، خواسته شده در جدول زیر را تکمیل نمایید.

Procedure	Number
<b>Chest</b>	
With Contrast	
Without Contrast	
<b>Abdomen (GI/GU)</b>	
GI Imaging	
Gu Imaging	
CT of abdomen With Contrast	
Without Contrast	
Ultrasound of abdomen	
Biopsy	
Drainage	
<b>Interventional</b>	
<b>Musculoskeletal</b>	
Radiography	
MRI	
<b>Neuroradiology</b>	
Spinal MRI With contrast	
Spinal MRI Without contrast	

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی



Brain MRI	
Others	
<b>Ultrasound</b>	
Biopoy	
Others	
<b>Mammography</b>	

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

•: آچک لیست فایل فرم‌های جمع‌آوری اطلاعات رشته‌های تخصصی

جدول ضمیمه شماره سه (۳)

کتابها و مقالهها

ردیف	عنوان	نویسنده	ناشر	سال انتشار

جدول ضمیمه شماره چهار (۴)

سخنرانی‌ها

ردیف	عنوان سخنرانی	عنوان کنگره	تاریخ برگزاری کنگره	محل برگزاری کنگره

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

لطفاً جهت تکمیل فرم‌های جمع‌آوری اطلاعات رشتعی تخصصی

جدول ضمیمه شماره پنج (۵)

بازآموزی‌ها

ردیف	عنوان سفرانی	تاریخ برگزاری بازآموزی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

●: اینک لیست فایل فرم‌های جمع‌آوری اطلاعات رشته‌های تخصصی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور  
فرم جمع‌آوری اطلاعات بخش آموزش تخصصی رادیولوژی

•: اینک لیست فایل فرم‌های جمع‌آوری اطلاعات رشته‌های تخصصی