



دانشگاه علوم پزشکی البرز

گروه طب اورژانس

فرم ارزیابی دستیاران طب اورژانس در دوره های چرخشی (اورژانس و سایر بخشها)

تاریخ.....

ریاست / هیات علمی محترم بخش / استاد ارجمند :

همانطور که مستحضردقسمت عمده دوره آموزشی طب اورژانس بصورت گردشی در بخش های آموزشی طی می شود. آگاهی از چگونگی عملکرد دستیاران در آن بخش و نیز دیدگاه اعضای محترم هیئت علمی در خصوص دانش و مهارت آنها از اهمیت ویژه ای برخوردار است. لذا ضمن تشکر از زحمات جنابعالی و کلیه همکاران آن بخش در خصوص آموزش دستیاران طب اورژانس، خواهشمند است ارزیابی خود را از دستیار معرفی شده در قالب فرم زیر ارائه فرمایید.

نام و نام خانوادگی دستیار مدت حضور در بخش از تاریخ..... لغایت..... بیمارستان بخش.....

توانمندیهای مورد انتظار											غیر قابل ارزیابی	مطلوب	متوسط	نامطلوب							
1	دانش پزشکی (Medical knowledge)										N / A	دارا بودن دانش بیومدیکال بالینی و شناختی و بکار بردن آن در مراقبت از بیمار									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
2	مراقبت از بیمار (Patient care)										N / A	مراقبت دلسوزانه، مناسب، موثر و به موقع از بیماران و درخواست مشاوره در هنگام لزوم									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
3	مستندسازی پرونده های بالینی (Documentation)										N / A	شرح حال صحیح، دستورات صحیح و جامع ثبت سیر بیماری پیگیری کامل و مناسب سیر درمان بیماران و تغییرات بالینی و پاراکلینیک									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
4	مهارتهای برقراری ارتباط (Communication skills)										N / A	تعامل با بیماران، سایر اعضای تیم و پرسنل									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
5	رفتار حرفه ای (Professionalism)										N / A	دارا بودن تعهد نسبت به انجام مسئولیتهای حرفه ای، صداقت، نوع دوستی و احترام، شرافت و درستکاری، نظم و انضباط، تعالی									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
6	یادگیری مبتنی بر عملکرد (Practice based learning)										N / A	توانایی ارزیابی عملکرد خود در زمینه مراقبت از بیمار، بکار بردن مستندات علمی و امکانات سیستم در جهت بهبود مراقبت از بیمار									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
7	طبابت مبتنی بر سیستم (System based practice)										N / A	تعامل با سیستمهای ارائه خدمات درمانی و توانایی استفاده بجا و موثر از منابع این سیستمها									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
8	مهارت پروسیجرال (skills Procedural)										N / A	دارا بودن مهارت های عملی در انجام بهینه پروسیجر و خدمت رسانی به موقع به بیمار									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
9	حضور فعال در جلسات آموزشی بخش										N / A	حضور موثر در جلسات گزارش صبحگاهی، جلسات آموزش نظری									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												
10	مدیریت بخش										N / A	توانایی اداره تیم، مدیریت زمان، تعیین تکلیف، نظارت دقیق و مدیریت بخش، اطلاع از بیماران بخش و کنترل در مواقع بحران									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												

عملکرد کلی دستیار: ☐ خیلی خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ ضعیف ☐ خیلی ضعیف

در صورتی که در خصوص عملکرد دستیار لازم میدانید که باز خورد تفصیلی ارائه شود ذیلاً مرقوم بفرمایید:

امضاء

نام و نام خانوادگی هیئت علمی تکمیل کننده فرم