



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قم
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)

قوانین آموزشی دستیاران کودکان

- ۱- ساعت کار دستیاران ۷ صبح لغایت ۱۵ عصر می باشد.
- ۲- حضور فعال تمامی دستیاران در بیمارستان در ساعت موظف و کشیک الزامی است.
- ۳- حضور فعال تمامی دستیاران در جلسه گزارش صبحگاهی الزامی می باشد.
- ۴- امضاء دفاتر حضور و غیاب در جلسات گزارش صبحگاهی الزامی می باشد.
- ۵- دستیاران موظفند در هر زمانی از شبانه روز که نیاز باشد در بیمارستان حضور فعال داشته باشد.
- ۶- دستیاران بایستی بیماران بستری بخش خود را قبل از انجام راندروزه ویزیت کرده و برای بیمارانشان خود **Progress note** بنویسند.
- ۷- دستیاران باید معاینات اولیه بیمارانشان بستری شده از شب قبل در بخش مربوط به خودشان را قبل از جلسه صبحگاهی انجام داده و قبل از معرفی بیمار به استاد مربوطه بیمار خود را به طور کامل بشناسد و **Progress note** بیمار خود را بنویسند.
- ۸- آموزش دانشجویان بخش بر عهده رزیدنت سال اول می باشد و جهت برنامه ریزی ایشان می بایست حداکثر تلاش خود را انجام دهد و دستیاران بایستی دانشجویان را جهت راند بخش و کنفرانس ها آماده سازند.
- ۹- نوشتن **Order** بیمارانشان بستری به عهده دستیار سال اول خواهد بود.
- ۱۰- نوشتن برگ رادیولوژی و پاتولوژی و و اقداماتی که نیاز با اطلاعات کلینیکی دارد به عهده دستیار سال اول می باشد.
- ۱۱- کلیه اعمالی که توسط اینترن ها و دانشجویان انجام می گیرد بایستی زیر نظر دستیار سال اول می باشد.
- ۱۲- کلیه اعمالی که توسط دستیار سال اول انجام می گیرد بایستی زیر نظر دستیار ارشد و یا استاد مربوطه باشد.
- ۱۳- تمامی دستورات و **Progress note** بایستی توسط دستیاران مهر و امضاء شده و تاریخ زده شود.
- ۱۴- رزیدنت سال اول باید در آموزش خانواده شرکت نماید و مسائل لازم را باید با والدین بیمار در میان بگذارد.
- ۱۵- نوشتن برگه انتقال بیمار **Transfore note** و مشاوره ها باید زیر نظر رزیدنت سال اول انجام شود.
- ۱۶- برگه ترخیص **Discharge note** و خلاصه پرونده بیمار باید دقیقاً توسط اینترن و رزیدنت مربوطه تکمیل ، مهر و امضاء شود.
- ۱۷- چگونگی پیگیری **Follow up** و موارد لازم در مورد مرخص شدن بیمار به خانواده آموزش داده شود و در برگه ترخیص نوشته شود.
- ۱۸- شرح حال بیمارانشان توسط رزیدنت ها و اینترن ها باید به طور جداگانه در پرونده بیمارانشان نوشته شود، به شرح حال های کپی شده نمره منفی تعلق می گیرد و در نمره سالیانه جهت ارتقاء محاسبه می شود.
- ۱۹- یک نفر از دستیاران به عنوان دستیار ارشد انتخاب می شود که واسطه بین واحد آموزشی و دستیاران خواهد بود و کلیه امور دستیاران را به عهده خواهد داشت.

۲۰- برنامه کشیکها توسط دستیار ارشد و با توافق دستیاران و طبق برنامه موظف از طرف واحد آموزش تا بیست و پنجم هر ماه به واحد آموزش تحویل داده شود در غیر این صورت آموزش راساً و بدون هماهنگی دستیاران برنامه ریزی خواهد نمود.

۲۱- شروع کشیک ها از ساعت ۱۳ بعد از ظهر لغایت ۸ صبح روز فردا می باشد.

۲۲- جابه جایی در کشیک ها بایستی با هماهنگی قبلی آموزش و با تعیین جایگزین انجام شود.

۲۳- تعداد کشیک ها در سه ماه اول ۱۵ کشیک در ماه می باشد، که در سه ماهه دوم سال اول تعداد کشیک ها به سیزده و سه ماهه سوم سال اول به دوازده و سه ماهه چهارم سال اول به یازده کشیک تقسیم می شود، در سال دوم کشیک ها به ۱۰ کشیک در ماه و در سال سوم کشیک ها به ۸ کشیک در ماه تغییر می یابد.

۲۴- با توجه به کم بودن تعداد دستیاران به جز موارد اضطراری مرخصی ها لغو می باشد.

۲۵- استفاده از مرخصی های ساعتی (پاس های ساعتی) حداکثر تا ۷ ساعت در ماه و با هماهنگی آموزش و با گذاشتن دستیار جانشین میسر است.

۲۶- پیگیری انجام و پاسخ آزمایشها و سونوگرافی و اقدامات پاراکلینکی و رادیولوژی و... بیماران بستری بالاخص در بخش هایی مثل PICU و NICU به عهده دستیار سال اول می باشد و دستیاران باید در به تشخیص رسیدن و درمان هر چه سریعتر بیماران کوشا باشند.

۲۷- پی گیری و هماهنگی جهت انجام مشاوره ها تماماً به عهده دستیار سال اول می باشد.

۲۸- دستیاران سال اول بایستی به طور کامل **Log book** خود را تکمیل نموده و جهت نمره دهی یکماه قبل از امتحان ارتقاء تحویل آموزش نمایند.

۲۹- دستیاران سال اول قبل از شروع دوره دستیاری باید کارگاههای آموزشی **CPR** و روش تحقیق را بگذرانند.

۳۰- شرح حال بیماران در جلسات گزارش صبحگاهی ابتدا توسط اینترن و سپس توسط دستیار سال اول ارائه و تکمیل می شود.

۳۱- تمام **Order** بیماران باید توسط دستیار سال اول و زیر نظر استاد بخش مربوطه نوشته و مهر و امضاء شود.

۳۲- به تعداد دفعات ویزیت بیماران باید **Progress note** در پرونده بیماران گذاشته شود.

۳۳- در کشیک ها، بیماران توسط دستیار سال اول ویزیت شده و **order** اولیه گذاشته می شود سپس توسط دستیار ارشد تکمیل می گردد. در صورت مشکل با متخصص آنکال و در صورت نیاز با استاد آنکال تماس گرفته می شود.

۳۴- تمام بیماران بستری شده توسط دستیاران سال اول باید در آخر شب توسط دستیار ارشد ویزیت شده و در رابطه با تشخیص و درمان بیماران در راند شب بحث و تبادل نظر صورت گیرد.

۳۵- دستیاران سال اول موظف هستند ویزیت مجدد بیمارانی که خواسته شده است مجدداً در شیفت عصر ویزیت شوند را انجام دهند.

۳۶- تمام بیماران **PICU** و **NICU** اعم از بیماران جدید و قدیم باید در شیفت شب مجدداً ویزیت شوند و **Progress note** گذاشته شود. لازم به ذکر است ویزیت **NICU** قبل از آمدن رزیدنت سال دوم توسط متخصص آنکال انجام می شود.

۳۷- تمام بیماران بستری شده در اورژانس بستری و سرپایی که ویزیت مجدد دارند باید توسط دستیار سال اول ویزیت شوند.

۳۸- جهت دستیاران امتحانات دستیاری هر ۳ ماه یکبار برگزار خواهد شد که در نمره معرفی به ارتقاء محاسبه می شود.

۳۹- سالیانه یکی از دستیاران که به طور مطلوب به وظایف خود عمل کرده باشد به عنوان دستیار نمونه معرفی خواهد شد که طبق نظر خواهی از اساتید و دستیار ارشد، و پرستاران و.. انتخاب می شود.

۴۰- دستیاران در کشیک موظف به هیچ عنوان نبایست بیمارستان را ترک کنند.

۴۱- گزارش کلیه مرگ و میرها به اساتید مربوطه و تشکیل و پیگیری کمیته مرگ و میر به عهده رزیدنت ارشد می باشد.

۴۲- هر هفته **Order** بیماران بستری باید مجدداً توسط رزیدنت بخش با حضور مسئول پرستاری بخش بررسی و بازنویسی (Reorder) شود.

۴۳- گزارش بیماران جالب هر هفته یک مرتبه توسط دستیاران و اساتید انجام می شود.

۴۴- کمیته مورثالیه بیماران به طور ماهیانه توسط دستیاران و ریاست بیمارستان و ریاست گروه کودکان و مسئول آموزش برگزار خواهد شد.

۴۵- دستیاران موظفند قبل از امتحان ارتقاء سال اول پروپوزال خود را ثبت نمایند و در صورتی که پروپوزال در طی این مدت ثبت نشود از شرکت ایشان در امتحان ارتقاء جلوگیری به عمل خواهد آمد که به منزله یک مرحله مردودی در ارتقاء به حساب می آید.

۴۶- دستیاران باید به طور دوره ای در برنامه ژورنال کلاب شرکت نمایند ، سالیانه ارائه ۵ ژورنال کلاب الزامی می باشد.

۴۷- دستیاران بایستی در بخش های خود کنفرانس هایی که توسط اساتید مربوطه تعیین می شود را برگزار نمایند.

۴۸- اعزام بیماران توسط اینترنت ها و در صورت بدحال بودن بیماران توسط دستیار آنکال صورت گیرد.

۴۹- نمره ارزشیابی دستیاران در انتهای هر ماه توسط استاد مربوطه تکمیل و تحویل آموزش می شود.

۵۰- دستیاران جهت معرفی به امتحان ارتقاء بایستی ۷۰٪ امتیاز سالیانه که متشکل از موارد ذیل می باشد را کسب نمایند:

*نمره ارزیابی ماهیانه در هر بخش و بررسی پرونده ها (۴۰نمره)

*نمره آزمون OSCE (۳۰نمره)

*نمره آزمون های ۳ ماهه (۵۰نمره)

*نمره ارزیابی مسول مرکز آموزشی (۱۰نمره)

*نمره ارزیابی log book (۲۰نمره)

۵۱- نمره آزمون ارتقاء سالیانه ۱۵۰نمره می باشد که طبق بخش نامه های وزارت خانه ای عمل خواهد شد.

۵۲- یکی از دستیاران سال اول به طور ماهیانه جزو گروه CPR در شیفت های صبح می باشد که به دفتر پرستاری معرفی می شود و در لیست کشیک درج می گردد که در شیفت عصر این مسئولیت به عهده دستیار کشیک خواهد بود.

۵۳-دستیاران می توانند در صورت مشکل تشخیص و درمانی با متخصص محترم آنکال یا در صورت رفع نشدن مشکل با اساتید متخصص و فوق تخصص مشورت نمایند.

۵۴-بخش نوزادان به طور چرخشی در بیمارستان ایزدی گذرانده خواهد شد.

۵۵-دستیاران اجازه انجام کار خصوصی در خارج از محل بیمارستان را ندارند.

۵۶-بخش PICU مربوط به تمامی بخش های بیمارستان است لذا بیماران مربوط به هر بخش از بیمارستان که در PICU بستری هستند در شیفت صبح توسط استاد و دستیار مربوط به آن بخش و در شیفت عصر توسط دستیار کشیک ویزیت خواهند شد.

۵۷-کلاس های آموزشی در طی دوره تحصیل بنا به درخواست و نیاز دستیاران و دفتر آموزش برگزار خواهد شد.

۵۸-کلیه دستیاران در هنگام شروع کشیک موظف بایستی بیماران بخش خود را به ویژه در بخش های PICU و NICU به دستیار کشیک تحویل داده و پیگیری های لازم را به پزشکان کشیک توصیه نمایند.