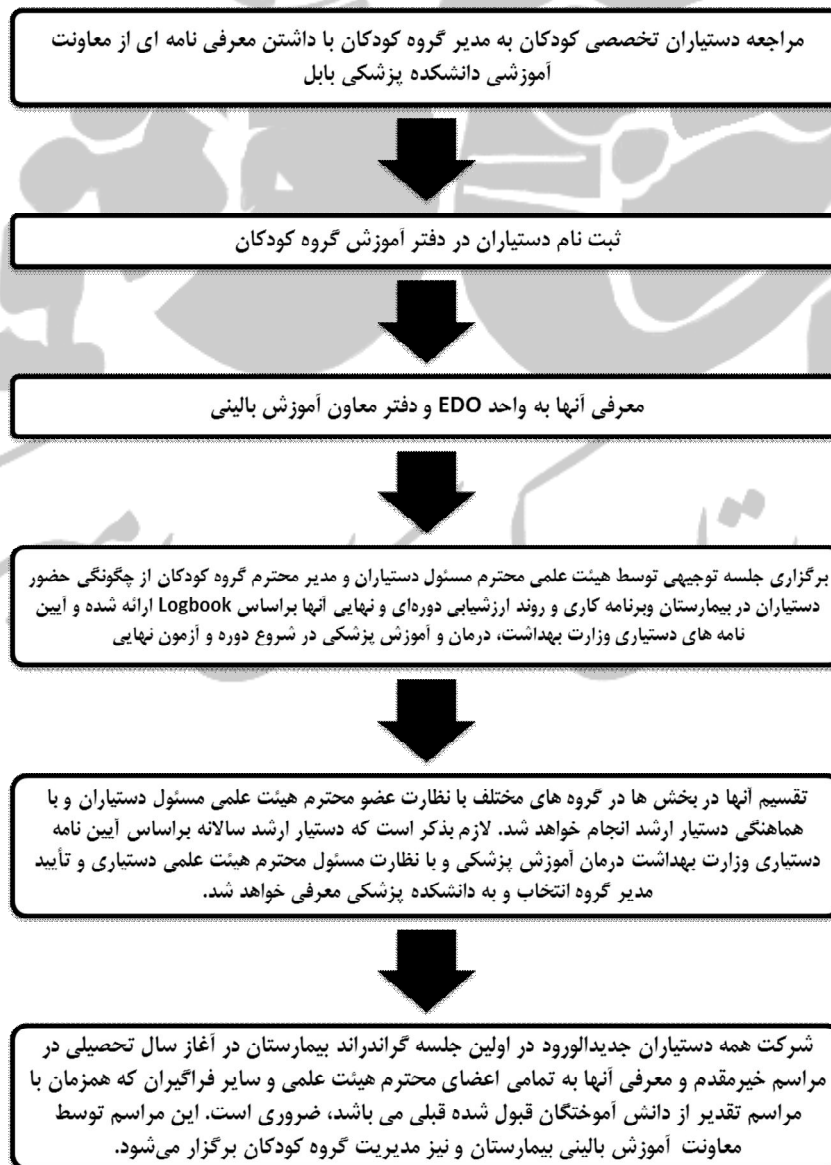


## دستیار تخصصی کودکان:

دستیار به فردی اطلاق می‌شود که با داشتن مدرک دکترای پزشکی عمومی و پذیرش در امتحان ورودی دستیاری جهت آموزش نظری و کسب مهارت‌های عملی، در یکی از رشته‌های تخصصی پزشکی به امر تحصیل، آموزش، پژوهش و انجام فعالیت‌های کارورزی تخصصی اشتغال می‌ورزد. رشته کودکان شاخه‌ای از علوم پزشکی است که خود شاخه‌ای از علوم زیستی است. دانش آموخته این رشته یعنی پزشک متخصص کودکان که بعد از طی چهار سال دوره دستیاری کودکان به این درجه نائل می‌شود که کودک را در سلامت (جسمی، روانی و اجتماعی) و بیماری مورد توجه قرار می‌دهد. این رشته تخصصی با سلامت کودکان قبل از تولد تا اوان بزرگسالی (پایان هجده سالگی) سروکار دارد. خدمات این رشته طیف وسیعی از اقدامات تأمین حفظ و ارتقای سلامت از جمله پیشگیری، تشخیص، درمان، پیگیری و بازتوانی را در این دوران از زندگی شامل می‌شود.

## اطلاعات لازم جهت شروع به کار دستیاران محترم تخصصی کودکان: الف- فرایند شروع به کار دستیاران تخصصی در بیمارستان کودکان امیرکلا:



## ب- برنامه کاری و شرح وظایف دستیاران:

- دستیاران مؤظف هستند در دوره چهار ساله در چارچوب کوریکولوم آموزشی در فعالیت های آموزشی، پژوهشی و درمانی از جمله کلاس های نظری، گزارش صبحگاهی، گزارش مرگ و میر، گزارش موردی و ژورنال کلاب، کارگاه های آموزشی و یا پژوهشی، کارورزی بیمارستانی و درمانگاهی، آزمایشگاهی، کشیک بخش و درمانگاه مربوطه و مأموریت های علمی و طرح های تحقیقاتی به طور فعال شرکت کنند.

- ساعت حضور در بیمارستان روزهای شنبه تا چهارشنبه ۷/۳۰ تا ۱۶/۳۰ و پنجشنبه ها ۷/۳۰ تا ۱۲/۳۰ می باشد.

- گزارش صبحگاهی در روزهای شنبه، یکشنبه، دوشنبه و چهارشنبه، ساعت ۸ تا ۹ صبح برگزار می گردد. حضور همه دستیاران در آن براساس برنامه ارائه شده توسط گروه ضروری است.

- گراندراوند آموزشی در روزهای سه شنبه با حضور تمام گروه های آموزشی، کارآموزان، کارورزان و دستیاران ساعت ۸ تا ۹/۵ صبح برگزار می شود که دستیاران موظف به معرفی بیماران خود با هماهنگی عضو محترم هیئت علمی برگزارکننده گراندراوند می باشد.

- ژورنال کلاب ماهیانه در آخرین سه شنبه هر ماه بعد از گراندراوند برگزار می گردد و ارائه دهنده آن دستیاران می باشند که با هماهنگی عضو محترم هیئت علمی مسئول جلسات ژورنال کلاب و عضو محترم هیئت علمی مرتبط با موضوعی که قرار است ارائه شود، صورت می گیرد و ضمناً برنامه سالیانه ارائه ژورنال کلاب در واحد EDO و دفتر گروه کودکان موجود می باشد.

- دوره دستیاری تمام وقت می باشد و برنامه آن توسط مدیر گروه کودکان تعیین می شود.

- دستیاران موظفند زمان ورود و خروج خود را در تایمکس بیمارستان ثبت نمایند. گزارش ماهیانه حضور و غیاب و کارکرد دستیار نیز توسط رؤسای بخش به مدیر گروه و معاونین آموزشی گروه ارسال می شود تا سپس دانشکده پزشکی از آن مطلع گردد.

- برنامه کشیک دستیاران، سال اول حداقل ۱۲، سال دوم حداقل ۱۰، سال سوم حداقل ۸ و سال چهارم حداقل ۶ کشیک ماهیانه می باشد.

- دستیاران موظف به حضور منظم و فعال در کشیک های تعیین شده توسط گروه می باشند و در صورتیکه دستیاری نیاز به جابجایی کشیک خود داشته باشد باید از ۴۸ ساعت قبل با تعیین جایگزین و به صورت مکتوب به اطلاع عضو محترم هیئت علمی مسئول دستیار کودکان و نیز مسئول دفتر گروه کودکان در ساعات اداری برسانند.

- تنظیم برنامه و افزایش کشیک مؤظف طبق ضوابط بر عهده مدیر گروه با هماهنگی قبلی می باشد.

- ارائه لیست کشیک دستیاران توسط دستیار ارشد در ۴۸ ساعت قبل از شروع هر ماه به مسئول محترم هیئت علمی و دفتر آموزش گروه کودکان ضروری است.

- کلیه دستیاران موظف هستند در راند ظهر و شب کشیک مربوطه با حضور دستیار ارشد و سایر دستیاران کشیک و کارورزان شرکت نمایند و در مورد بیماران بستری و بدحال تبادل نظر نمایند.

- تبعیت دستیاران سال پایین تر از دستیار ارشد در طی کشیک ضروری است، در غیر اینصورت موارد بصورت کتبی توسط دستیار ارشد کشیک به اطلاع مدیر برنامه دستیاری رسانده شود. در صورت نیاز در کمیته اخلاق حرفه ای بیمارستان مطرح و مورد بررسی قرار گیرد.

- ترک کشیک ممنوع بوده و تنها در موارد اضطراری و با کسب اجازه کتبی از پزشک یا دستیار ارشد کشیک و با تعیین جایگزین امکان پذیر خواهد بود.

- خروج از بیمارستان در اوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت کتبی پزشک بخش مربوطه و مطلع شدن دستیار ارشد مقدور خواهد بود.

- ارائه گزارش صبحگاهی بر عهده دستیار ارشد کشیک و سایر دستیاران کشیک و براساس برنامه با هماهنگی با اجرای چگونگی ارائه گزارش صبحگاهی می باشد و کلیه دستیاران کشیک مؤظف به ارائه گزارش جزئیات بیماران بستری در کشیک مربوطه می باشند که نحوه شرکت و فعالیت دستیار در ارائه گزارش صبحگاهی توسط اعضای محترم هیئت علمی اداره کننده براساس

- فرم پیوستی (شماره ۴) صفحات ۷۲ و ۷۳ مورد ارزیابی قرار می‌گیرد که نمره ارزشیابی حاصله در ارزشیابی نهایی بالینی سالانه تأثیر خواهد داشت (پیوست شماره ۱۲ و ۱۳ صفحات ۸۳-۸۱).
- ثبت شرح حال و معاینه توسط دستیار تخصصی در پرونده‌های بیماران ضروری است و نیز باید بر چگونگی ثبت موارد فوق توسط سایر فراگیران، نظارت مستقیم داشته باشند.
  - نوشتن سیر بیماری (Progress note) و نیز On & Off Service note و Transfer note و درخواست مشاوره‌ها و خلاصه پرونده برای دستیاران الزامی می‌باشد و می‌بایست بر نحوه نوشتن موارد فوق توسط کارآموزان و کارورزان نیز نظارت نمایند و ارزشیابی دوره‌ای از چگونگی ثبت شرح حال و پرونده نویسی فراگیران توسط گروه کودکان صورت خواهد گرفت. نمونه‌هایی از فرم ارزشیابی درون بخشی دستیاران جهت ثبت پرونده نویسی در پیوست‌های شماره ۵ الی ۱۱ صفحات ۸۰-۷۴ آمده است که نمره حاصل از این ارزشیابی‌ها در ارزشیابی نهایی بالینی سالانه دستیار تأثیر خواهد داشت که حداقل هر سه ماه یکبار انجام خواهد داشت.
  - برنامه ریزی جهت چرخش دوره‌ای بخش‌های آموزشی و کشیک‌های آموزشی دستیاران برعهده دستیار ارشد با نظارت مدیر برنامه دستیاری کودکان و تأیید مدیر گروه می‌باشد.
  - تخطی از وظایف محوله دستیاران توسط مدیر محترم گروه کودکان و مسئول امور دستیاری پیگیری و در صورت نیاز در کمیته اخلاق حرفه‌ای بیمارستان مطرح می‌گردد و مصوبات آن کمیته لازم الاجرا خواهد بود.
  - کلیه دستیاران موظف به ثبت نام در سامانه الکترونیک Log Book و ثبت فعالیت‌های درون بخشی و پژوهشی خود در آن می‌باشند که وظیفه رسیدگی و نمره دهی برعهده استاد مرتبط با بخش مربوطه می‌باشد.
  - حکم آموزش دستیاران یک ساله بوده و کسب حکم سال بالاتر منوط به احراز نمره قبولی ارتقاء سالیانه می‌باشد.
  - کلیه دستیاران موظف به شرکت در آزمون‌های دوره‌ای درون بخشی کتبی و شفاهی می‌باشند که قبل از آزمون ارتقای سالیانه برگزار می‌شود و کسب حداقل نمره الزامی می‌باشد. کلیه دستیاران موظف به انتخاب موضوع پایان نامه تخصصی قبل از ارتقای از سال ۲ به ۳ و ثبت آن در حوزه معاونت پژوهشی دانشکده هستند در غیر این صورت از شرکت در آزمون ارتقاء محروم می‌شوند و نیز موظف به دفاع پایان نامه قبل از معرفی به آزمون کتبی سراسری (گواهینامه تخصصی) می‌باشند.
  - رعایت و اجرای اصول اخلاق حرفه‌ای در ارتباطات رفتاری و آموزشی و اقدامات تشخیصی، درمانی و پژوهشی الزامی است و کسب حداقل نمره اخلاق حرفه‌ای که به صورت ماهیانه و دوره‌ای ارزیابی می‌شود برای دستیاران الزامی می‌باشد (پیوست ۱۳ صفحه ۸۲).
  - آموزش پزشکی تخصصی در محیط پرسشگری و دانش پژوهی ارائه می‌شود و همراه با اعضای محترم هیأت علمی، دستیاران باید در فعالیت دانش پژوهی و بحث علمی، راند، کنفرانس، کنگره و ژورنال کلاب و طرح پژوهشی شرکت کنند.
  - گذراندن دوره‌های دانش پژوهی و روش نوشتن مقالات علمی و جستجوی الکترونیکی مقالات و مشاوره آمار و گذراندن کارگاه‌های تعیین شده از جمله مانا، احیای نوزادان، ترویج تغذیه با شیر مادر که در شروع دوره توسط دانشکده پزشکی و گروه کودکان برگزار می‌گردد، برای دستیاران الزامی است.
  - دستیار موظف است در طول دوره توانمندی و مهارت‌های پروسبجرهای مورد انتظار را که در جداول پیوستی شماره ۱۴ و ۱۵ (کریکولوم آموزشی) صفحات ۸۴ و ۸۵ آمده است را کسب نماید.
  - ارزیابی از وضعیت عملکرد دستیار در طول دوره براساس دستورالعمل ارزشیابی پایبندی حرفه‌ای خواهد بود.
  - از بکارگیری تلفن همراه در سالن کنفرانس و در زمان جلسات و کلاس‌های آموزشی تئوری و بالینی جداً پرهیز شود.
  - بدون هماهنگی و رضایت والدین، بیماران، پزشک و یا عضو محترم هیئت علمی معالج بیمار و اطلاع واحد سمعی بصری از گرفتن فیلم و عکس از بیماران عزیز خودداری شود.

## مقررات کلی محاسبه نمرات در آزمونهای ارتقاء دستیاری:

آزمون ارتقاء شامل دو بخش است: ارزیابی درون بخشی و آزمون کتبی که نمرات ارتقاء سالانه دستیاران جمعاً ۳۰۰ نمره می باشد:

الف. ۱۵۰ نمره از ارزیابی درون بخشی: (( ۳۰ نمره رفتار حرفه‌ای + ۱۲۰ نمره شامل Logbook، OSCE، حداقل یک روش ارزیابی نوین (شامل گزارش صبحگاهی، Progress note، امتحانات دوره‌ای بازبینی پرونده‌ها)، DOPS، Minicex، ۳۶۰ درجه و ...)).

ب. ۱۵۰ نمره مربوط به نمره کتبی: [(آزمون کتبی دوره‌ای درون بخشی در طول سال: ۶۰ نمره) + (آزمون کتبی سالیانه؛ که توسط وزارت خانه اعلام می شود: ۹۰ نمره)]

در تطبیق با مفاد موضوع ۳ هشتاد و دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مبنی بر طراحی سؤالات آزمونهای ارتقاء

- گواهینامه تخصصی در مناطق آمایشی:

میانگین نمره ۲۰٪ شرکت کنندگان برتر هر رشته در هر منطقه آمایشی که بالاترین نمرات را کسب کرده‌اند، ملاک مقایسه تعیین می گردد.

تبصره ۱: چنانچه ۲۰٪ تعداد شرکت کنندگان کمتر از یک نفر شود ملاک همان یک نفر محاسبه می شود.

تبصره ۲: در مواردی که ۲۰٪ تعداد شرکت کنندگان بصورت اعشاری در بیاید اگر کمتر از نیم باشد به سمت پایین و در صورتی که عدد حاصله بالاتر و یا مساوی نیم محاسبه گردد به سمت نمره بالاتر گرد شود.

شایان ذکر است طبق مصوبات شصت و پنجمین نشست شورا نمرات محاسبه شده طبق فرمول ارائه شده در شصت و چهارمین نشست شورا جهت آزمون کتبی ارتقاء، نمی بایست کمتر از حداقل نمرات کتبی مجاز مندرج در جداول مربوطه باشد و در صورتی که حدنصاب قبولی پس از محاسبه در فرمول مربوطه هر منطقه آمایشی و در هر رشته تخصصی بیشتر از حداقل نمره کتبی مجاز مندرج در جداول فوق الذکر باشد، ملاک عمل، حدنصاب محاسبه شده توسط منطقه آمایشی خواهد بود.

کسب حداقل نمرات مورد نیاز بندهای زیر برای ارتقاء هر دستیار به سال بالاتر بشرح و طبق جداول ذیل می باشد:

- ۱ - حداقل نمره ارزیابی درون بخشی
- ۲ - حداقل نمره آزمون کتبی دوره‌ای
- ۳ - حداقل نمره آزمون کتبی سالیانه
- ۴ - حداقل نمره آزمون کتبی کل
- ۵ - حداقل نمره کل

## جدول نمرات ارتقاء برای دوره های چهار ساله

مقطع ارتقاء	کف نمره کتبی مجاز A	حداقل نمره کتبی	حداقل ارزیابی درون بخشی (از ۱۵۰) B	حداقل نمره کل مجاز
۱ به ۲	چنانچه $50\% n > 65$ $A = 50\% n$ چنانچه $50\% n \leq 65$ $A = 65$	**۲۶	۱۰۵	$A + B + 15$ (حداقل ۱۸۵)
		*۶۵		
۲ به ۳	چنانچه $58\% n > 75$ $A = 58\% n$ چنانچه $58\% n \leq 75$ $A = 75$	**۳۰	۱۰۵	$A + B + 15$ (حداقل ۱۹۵)
		***۴۵		
۳ به ۴	چنانچه $63\% n > 85$ $A = 63\% n$ چنانچه $63\% n \leq 85$ $A = 85$	**۳۴	۱۰۵	$A + B + 15$ (حداقل ۲۰۵)
		***۵۱		

n (ملاک مقایسه): به منظور وحدت رویه در دانشگاه‌ها میانگین نمره ۲۰٪ شرکت کنندگان برتر هر رشته در هر منطقه آمایشی که بالاترین نمرات در هر گروه کسب کرده اند، ملاک مقایسه تعیین می‌گردد (ملاک A)

\* حداقل نمره کتبی کل مجاز که بر مبنای ۱۵۰ نمره است.

\*\* حداقل نمره کتبی دوره ای مجاز که بر مبنای ۶۰ نمره است.

\*\*\* حداقل نمره آزمون کتبی سالیانه مجاز که بر مبنای ۹۰ نمره است (۶۰٪ کف نمره کتبی مجاز A)

شرط شرکت در آزمون کتبی گواهینامه تخصصی کسب حداقل نمره ۱۰۵ (یکصد و پنج) در ارزیابی درون بخشی سال آخر دستیاری می باشد.

با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی شرط قبولی در آزمون گواهینامه تخصصی دستیاران رشته های تخصصی بالینی پزشکی کسب حدنصاب قبولی نمرات آزمون های ارزیابی درون بخشی و کتبی می باشد.

➤ حداقل نمرات جهت قبولی در آزمون گواهینامه تخصصی در دوره های مختلف رشته های تخصصی بالینی پزشکی به شرح ذیل می باشد:

حداقل نمره ارزیابی درون بخشی	حداقل نمره کتبی
۱۰۵ (از ۱۵۰ نمره)	۹۵ (از ۱۵۰ نمره)

دستیارانی که در طول دوران دستیاری سه بار در آزمون ارتقاء مردود شوند از سیستم آموزش تخصصی بالینی پزشکی اخراج خواهند شد.

دستیارانی که در آزمون ارتقاء سال اول (ارتقاء ۱ به ۲) دوبار مردود شوند مجاز به ادامه دوره نبوده و از سیستم آموزش تخصصی بالینی پزشکی اخراج خواهند شد.

افرادی که به آزمون گواهینامه تخصصی معرفی نشده و یا شرکت ننموده اند مردود آزمون گواهینامه تخصصی شناخته شده و لازم است براساس برنامه آموزشی مدون سال آخر با دریافت کمک هزینه تحصیلی تمدید دوره شوند.

حداکثر تعداد دفعات مجاز جهت شرکت در آزمون گواهینامه تخصصی برای افرادی که در آزمون ارتقاء مردود نشده اند سه نوبت می باشد. بدیهی است افرادی که در آزمون ارتقاء یک یا دو مرتبه مردود شده اند حداکثر دو نوبت مجاز به شرکت در آزمون گواهینامه تخصصی می باشند. چنانچه داوطلبی، در سقف تعداد دفعات مجاز موفق به احراز قبولی نگردد، از سیستم آموزشی تخصصی بالینی خارج خواهد شد.

### برنامه کلی هفتگی آموزشی دستیاران تخصصی کودکان

روز/ساعت	۷/۵-۸	۸-۹	۹-۱۱/۵	۱۱/۵-۱۳	۱۳-۱۳/۵	۱۳/۵-۱۶/۵
<b>شنبه</b>	ویزیت دستیار با سایر فراگیران	شرکت در گزارش صبحگاهی	راند بخش همراه با عضو محترم هیئت علمی و شرکت در درمانگاه	شرکت در کنفرانس بیمارستانی و یا ژورنال کلاب درون بخشی و پاسخ به مشاوره ها توسط استادان همراه با دستیاران و یا کارورزان و پیگیری کارهای تشخیصی و درمانی بیماران	ناهار	شرکت در راند تحویل بیماران بدحال و نیاز به پیگیری ویژه در NICU و PICU سایر بخش‌ها به دستیاران کشیک با مدیریت دستیار ارشد کشیک
<b>یکشنبه</b>	ویزیت دستیار با سایر فراگیران	شرکت در گزارش صبحگاهی				
<b>دوشنبه</b>	ویزیت دستیار با سایر فراگیران	شرکت در گزارش صبحگاهی و شرکت در کنفرانس مورتالیتی (براساس برنامه آن)				
<b>سه شنبه</b>	ویزیت دستیار با سایر فراگیران	شرکت در گراند راند و ژورنال کلاب (براساس برنامه ژورنال کلاب)				
<b>چهارشنبه</b>	ویزیت دستیار با سایر فراگیران	شرکت در گزارش صبحگاهی				
<b>پنجشنبه</b>	ویزیت دستیار با سایر فراگیران	راند بخش همراه با استاد تا ساعت ۱۱	پیگیری کارهای پژوهشی و تحقیقاتی (ساعت ۱۱-۱۲/۵)			

نمونه ای از برنامه چرخشی دستیاران تخصصی کودکان دانشگاه علوم پزشکی بابل در بیمارستان کودکان امیرکلا و آیت ... روحانی  
بابل در طول دوره چهار ساله

ماه/بخش	اورژانس	اسکرین و عمومی	PICU جراحی	گوارش	اعصاب	عفونی	ریه/آلرژی	غدد	کلیه	خون	نوزادان/ NICU	قلب	فرعی #	بهداشت
مهر	A*, G, S	B	H	C I	M U	D L	K N	O T	P J	R V	F, E, X	Q		W
آبان	E K, W	A	G	B H	Q T	C J	L M	N S	O I	P U	D, F, V	R		X
آذر	F L, X	E	K	A G	R S	B I	J Q	M W	N H	O T	C, D, U	P		V
دی	D J, V	F	L	E K	P W	A H	I R	Q X	M G	N S	B, C, T	O		U
بهمن	C I, U	D	J	F L	O X	E G	H P	R V	Q K	M W	A, B, S	N		T
اسفند	B H, T	C	I	D J	N V	F K	G O	P U	R L	Q X	E, A, W	M		S
فروردین	A M	B	N	C J	G	D	H I	O P	E P	L R	F, K, S	Q	T, U, V, X, W	
اردیبهشت	E Q	A	M	B	K	C I	G H	N	F O	J P	D, L, T	R	S, U, V, X, W	
خرداد	F R	E	Q	A H	L	B	K G	M	D N	I O	C, J, U	P	S, T, V, X, W	
تیر	D P	F	R	E	J	A K	L M	Q	C G	H N	B, I	O	S, T, U, V, X, W	
مرداد	C O	D	P	F K	I L	E	J	R	B Q	G M	A, H	N		
شهریور	B N	C	O	D	H	F L	I J	P	A R	K Q	E, G	M		

\* این برنامه پیشنهادی فرضی، براساس وجود شش دستیار، سالیانه برای چهار سال دوره دستیاری تنظیم شده است. تعاریف: دستیاران فرضی سال اول شامل: A, B, C, D, E, F، دستیاران فرضی سال دوم شامل: G, H, I, J, K, L، دستیاران فرضی سال سوم شامل: M, N, O, P, Q, R، دستیاران فرضی سال چهارم شامل: S, T, U, V, W, X می باشند.

## فرم ارزیابی درون بخشی دستیار کودکان توسط اعضای محترم هیئت علمی

عضو محترم هیئت علمی گروه کودکان

جناب آقای / سرکار خانم دکتر .....

با سلام و احترام

خواهشمندیم دستیار محترم آقا/ خانم دکتر..... که طی یک ماه از تاریخ ..... لغایت ..... بخش ..... را نزد شما گذرانده است از جنبه‌های زیر توانمندی های وی را ارزیابی نمایید. با تشکر فراوان (لطفاً در هر قسمت نمره ۵-+ تعلق گرفته که مجموع آن ۷۵ نمره خواهد شد.)

### الف) گردآوری و ثبت اطلاعات:

- برقراری ارتباط مؤثر حرفه ای
- اخذ شرح حال تخصصی
- ارزیابی و معاینه تخصصی بیماران
- درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی
- تشکیل پرونده ، ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی

### ب) استدلال بالینی ، تشخیص و تصمیم گیری برای بیمار :

- تفسیر آزمایشات پاراکلینیکی
- ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیکی
- استنتاج و قضاوت بالینی
- تشخیص بیماری
- تصمیم گیری بالینی جهت حل مساله بیمار

### ج) اداره بیمار: (Patient Management)

- مراقبت از بیمار (Patient care)
- تجویز منطقی دارو (نوشتن نسخه دارویی و order)
- انتخاب مناسبترین رویکرد تشخیصی- درمانی و اجرای آن برای بیمار
- درخواست و ارائه مشاوره پزشکی
- ایجاد هماهنگی های لازم، ارجاع بیمار، آموزش بیمار و پیگیری بیمار



### فرم ارزیابی رفتار حرفه ای دستیار گروه کودکان توسط اعضای محترم هیئت علمی

عضو محترم هیئت علمی گروه کودکان

جناب آقای / سرکار خانم دکتر:..... بخش:.....

با سلام و احترام

خواهشمندیم دستیار آقا/ خانم ..... را که طی این ماه در تاریخ ..... نزد شما بخش را گذرانده است از جنبه‌های زیر توانمندی‌های وی را ارزیابی نمایید. با تشکر فراوان  
(در مجموع +۳ نمره می باشد.)

### پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه ای دستیاران گروه اطفال

موضوعیت ندارد	در حد انتظار	پایین تر از حد انتظار	غیر قابل قبول	گویه‌ها	حوزه تعهد به اصول حرفه ای
	۱	۰/۷۵	۰		
				۱. اطمینان حاصل می کند که مراقبت از بیمار در مراحل مختلف پیگیری شده است.	وظیفه شناسی و مسئولیت
				۲. با آگاهی نسبت به محدودیت در ارزش هر یک از روش های تشخیصی و میزان موفقیت هر یک از روش های درمانی، بهترین مراقبت ممکن را برای بیمار فراهم می کند.	
				۳. به موقع در بخش حاضر می شود.	
				۴. وظایف محوله را به درستی انجام می دهد.	
				۵. از سوی بیماران و همکاران قابل دسترسی است.	
				۶. پوشش و ظاهر متناسب با محیط درمان و مراقبت دارد.	
				۷. در صورت نیاز، به همکاران خود کمک می کند.	
				۸. از وسایل و مکانات سیستم سلامت به درستی استفاده می کند.	
				۹. قوانین و مقررات بیمارستان را رعایت می کند.	
				۱۰. نسبت به آموزش دستیاران سال پایین تر و سایر فراگیران اهتمام می کند.	
				۱۱. مستندات مربوط به وضعیت بیمار با مراقبت های انجام شده برای او (مستندات بیمارستانی، درمانگاهی و یا آموزشی) را به طور دقیق ثبت می کند.	
				۱۲. به بیمار یا در صورت لزوم خانواده وی اطلاعات لازم در مورد بیماری را با زبان قابل فهم و یا حوصله ارائه می کند.	
				۱۳. در انجام مراقبت های درمانی بیمار تحت نظر خود و یا انجام مشاوره های پزشکی تسریع می کند.	
				<b>مجموع</b>	
				۱. با بیمار محترمانه برخورد می کند.	احترام به دیگران
				۲. حریم خصوصی بیماران را رعایت می کند.	
				۳. به همکاران خود احترام می گذارد.	
				۴. از جملات تحقیرآمیز استفاده نمی کند.	
				<b>مجموع</b>	

موضوعیت ندارد	در حد انتظار	پایین تر از حد انتظار	غیر قابل قبول	گویه ها	حوزه تعهد به اصول حرفه ای
	۱	۰/۷۵	۰		
				۱. به بیمار با حواس جمع گوش می دهد.	نرفقت و درستکاری
				۲. با بیماره عنوان یک انسان (و نه شیء یا Case) رفتار می کند.	
				۳. در موقعیت های دشوار خونسردی خود را حفظ می کند.	
				۴. اسرار بیماران را حفظ می کند.	
				۵. در رفتار با بیماران و همکاران خود صادق است.	
				۶. در کل نشان داده که فردی قابل اطمینان از سوی همکاران و بیماران است.	
				<b>مجموع</b>	
				۱. خطاهای خود را می پذیرد.	تعالی شغلی
				۲. به دنبال دریافت بازخورد از عملکرد خویش است.	
				۳. وقتی به وی بازخورد داده می شود می پذیرد.	
				۴. با سؤال کردن از اساتید و مطالعه فردی تلاش می کند کمبودهای دانشی و مهارتی خود را مرتفع سازد.	
				<b>مجموع</b>	
				۱. در عمل نشان داده است که منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح می دهد.	نوع دوستی
				۲. در مواجهه با بیماران مختلف عدالت را بدون توجه به نژاد، مذهب، عقیده، جنسیت و ... رعایت می کند.	
				۳. در صورت نیاز بیمار به منابع مالی و حمایت های اجتماعی فعالانه در جهت فراهم کردن حمایت های قانونی برای آنان و خانواده هایشان از طریق واحد مددکاری با انجمن های خیریه اقدام می کند.	
				<b>مجموع</b>	
				<b>مجموع کل</b>	

با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به لزوم کسب حداقل ۷۰٪ نمره از بخش رفتار حرفه ای در صورت کسب نمره کمتر از ۲۱ در یک سال تحصیلی دستیار ملزم به تکرار دوره یک ساله دستیار است.

مهارت‌های عملی دستیاران تخصصی کودکان:

توانمندی‌ها و مهارت‌های پروسیجرال مورد انتظار (Expected Competencies & Procedural Skills)

الف: توانمندی‌های عمومی مورد انتظار (General Competencies):

روشن آموزش	توانمندی
برگزاری کارگاه آموزشی	گردآوری و ثبت اطلاعات: ➤ برقراری ارتباط مؤثر حرفه‌ای
آموزش بر بالین	➤ اخذ شرح حال تخصصی
آموزش بر بالین	➤ ارزیابی و معاینه تخصصی بیماران
برگزاری کارگاه آموزشی	➤ درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی
برگزاری کارگاه آموزشی	➤ تشکیل پرونده، ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی
تمرین بر بالین بیمار	استدلال بالینی، تشخیص و تصمیم‌گیری برای بیمار: ➤ تفسیر آزمایشات پاراکلینیکی ➤ ادغام یافته‌های بالینی و پاراکلینیکی ➤ استنتاج و قضاوت بالینی ➤ تشخیص بیماری ➤ تصمیم‌گیری بالینی جهت حل مساله بیمار
کلاس نظری - Self study	اداره بیمار (Patient Management): ➤ مراقبت از بیمار (Patient care)
برگزاری کارگاه آموزشی	➤ تجویز منطقی دارو (نوشتن نسخه دارویی و order)
کلاس نظری - Self study	➤ انتخاب مناسبترین رویکرد تشخیصی - درمانی و اجرای آن برای بیمار
برگزاری کارگاه آموزشی & Consulting	➤ درخواست و ارائه مشاوره پزشکی
تمرین در طول دوره	➤ ایجاد هماهنگی‌های لازم و ارجاع بیمار ➤ آموزش بیمار ➤ پیگیری بیمار
برگزاری کارگاه روش تحقیق و مقاله نویسی	توانمندی‌های دیگر: ➤ پژوهش
تمرین - نظارت استاد	➤ ارائه مشاوره‌های تخصصی
برگزاری کارگاه یا کلاس	➤ حمایت و دفاع از حقوق بیماران
برگزاری کارگاه یا کلاس	➤ طبابت مبتنی بر شواهد
ارائه مدرک ICDL یا تأیید بخش	➤ استفاده از رایانه و جستجوی اطلاعات علمی در منابع الکترونیکی

ب: مهارت های پروسیجرال (اقدامات تشخیصی - درمانی):

محتوای آموزشی: عناوین مهارت های عملی ضروری (Core Procedural Skills Topics)

ردیف	عنوان مهارت	مشاهده کننده	انجام با کمک	انجام مستقل	کل دفعات مورد نیاز
	انتوباسیون راه هوایی	۵	۵	۵	۱۵
۱	CPR (BLS) <sup>۲</sup> روش های پایه احیا	۲	۳	۵	۱۰
۲	CPR (BLS) روش های پیشرفته احیا	۲	۳	۵	۱۰
۳	کارگذاری انواع کاتترنافی	۲	۲	۴	۸
۴	نمونه گیری خون شریانی	۲	۳	۱۰	۱۵
۵	نمونه گیری خون ورید نافی	۲	۲	۶	۱۰
۶	تزریق زیرجلدی، داخل جلدی، عضلانی، وریدی	۳	۳	۲۴	۳۰
۷	گذاشتن NG tube	۱		۹	۱۰
۸	آسپیراسیون مثانه	۲	۲	۶	۱۰
۹	درمان Interaosseous	۱	۱	۱	۳
۱۰	LP پونکسیون لومبار	۲	۳	۵	۱۰
۱۱	آسپیراسیون مایع جنبی	۱	۱	۳	۵
	آسپیراسیون مایع اسیت	۱	۱	۳	۵
۱۲	آسپیراسیون مغزاستخوان	۲	۲	۳	۷
۱۳	تعویض خون (کامل یا نسبی)	۱	۱	۱	۳
۱۴	تهیه اسمیر و رنگ آمیزی گرم و گیمنسا	۲	۲	۸	۱۲
۱۵	انجام میکروسکوپیک آزمایش معمولی ادرار	۱		۲	۳
۱۶	سونداژ مجاری ادرار	۲	۲	۶	۱۰
۱۷	بیوپسی مغزاستخوان	۱	۱	-	۲
۱۸	تجویز سورفاکتانت از راه لوله تراشه	۲	۳	۵	۱۰
۱۹	الکتروکاردیوگرافی	۱		۴	۵
۲۰	دیالیز صفاقی	۱	۱	۱	۳
۲۱	کار با ونتیلاتور	۳	۲	۱۵	۲۰
۲۲	بیوپسی سوزنی کبد یا (نکروپسی)	۱	۱	۱	۳
۲۳	ختنه	۱	۱	۸	۱۰
۲۴	رگ گیری وریدی	۱	۱	۸	۱۰
۲۵	تعبیه chest tube	۱	۱	۲	۴
۲۶	Peripheral central optimal catheter	۵	۵	۵	۱۵
۲۷	نحوه کارکردن با دستگاه سوپرا گلوٹیک	۵	۵	۵	۱۵
۲۸	تزریق انسولین و کار با گلوکومتر	۱	۱	۸	۱۰
۲۹	نحوه استفاده و آموزش استفاده از اسم یار	۱	۱	۸	۱۰
۳۰	تلقیح واکسن	۳	۳	۱۰	۱۶
۳۱	انجام PPD	۱	۱	۱۰	۱۱

- در همه موارد بالا، چنانچه گروه تشخیص داد که دستیار به مهارت لازم و کافی دست یافته، با تأیید کتبی، رعایت کف تعیین شده نیازی نیست.
- بخشی از پروسیجرهای فوق (با توجه به امکانات دانشگاه) در Skill Lab انجام می شوند.

<sup>۲</sup> احیای قلبی ریوی CardioPulmonary Resuscitation

<sup>۳</sup> حمایت های حیاتی پایه: Basic Life Support