

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
دانشکده پزشکی - معاونت آموزشی پزشکی عمومی
دبیرخانه اصلاحات در آموزش پزشکی

فرم ارزشیابی برنامه آموزشی پزشکی عمومی دوره بالینی (برنامه اصلاحات)

بیمارستان

بخش :

مقطع کارآموزی و کارورزی

تاریخ ارزشیابی:
.....

استاد محترم ارزشیابی کننده

با سلام و احترام

بازدید امروز در راستای اجرای وظایف معاونت آموزشی دانشکده پزشکی در آموزش پزشکی، مبنی بر ارزشیابی برنامه آموزشی بخشهای بالینی مراکز آموزشی و با هدف بررسی عملکرد بخشها درخصوص میزان رعایت آیین نامه ها، استانداردها، دستورالعمل ها، کوریکولوم های جدید ابلاغ شده است. خواهشمند است نسبت به انجام موارد ذیل اقدام فرمایید:

چک لیست ارزشیابی

استاد محترم ارزیابی کننده، خواهشمند است بعد از بازدید از بخش پرسشنامه را تکمیل نمائید.

استاد ارزیابی کننده محترم خواهشمند است:

نظر خود را با گذاشتن علامت ✓ در جدول مربوط به هر سؤال مشخص فرمائید:
(در صورتی که نقطه نظر دیگری در خصوص سؤالات دارید لطفاً ذکر فرمائید)

برنامه آموزشی

(برنامه آموزشی بخش برای کارآموزان و کارورزان را درخواست نموده پس از بررسی به سؤالات زیر پاسخ دهید)
۱- برنامه آموزشی بخش در روز اول به اطلاع دانشجویان می رسد:

بله	خیر

کارورز:

بله	خیر

کارآموز:

۲- در برنامه آموزشی روز و ساعت امتحان از پیش در برنامه تعیین شده و در روز اول به اطلاع می رسد:

بله	خیر

کارورز:

بله	خیر

کارآموز:

۳- نحوه امتحان در ابتدا به اطلاع دانشجویان می رسد:

بله	خیر

کارورز:

بله	خیر

کارآموز:

۴- در مورد کلاس های درس تئوری به سؤالات زیر پاسخ دهید.

- * تعداد کلاس تئوری که فقط بعد از ظهر تشکیل می گردد تعداد در هفته _____
 - * تعداد کلاس صبح در هفته به طور متوسط در برنامه _____
 - * تعداد کلاس در طول برنامه که برگزار نشده است _____
 - * تعداد کلاس که ساعات برگزاری تغییر یافته است _____
 - * تعداد کلاس های که در مرکز دیگری تشکیل می گردد. _____
- *میزان مشارکت کارورز در راند درمانی

۰	۱	۲	۳	۴	۵

انجام نمی دهد

کاملاً

۵- به سؤالات زیر پاسخ دهید :

- *تعداد گزارشات صبحگاهی در هفته کارورز _____ کارآموز _____
 - *تعداد جلسات ژورنال کلاب به روش EBM در ماه کارورز _____ کارآموز _____
 - *تعداد جلسات case problem در ماه : کارورز _____ کارآموز _____
 - *تعداد جلسات حضور در خارج از بیمارستان کارورز _____ کارآموز _____
- ۶- در مورد کارورزان در اورژانس به سؤالات زیر پاسخ دهید :
- در اورژانس تشخیص و مدیریت بسیار توسط انترن زیر نظر دستیار انجام می گردد.

۰	۱	۲	۳	۴	۵

انجام نمی دهد

کاملاً

*متخصص طب اورژانس با نگرش و آموزش در اورژانس حضور دارد.

خیر	بلی

خیر	بلی

*برنامه مشخصی در اورژانس جهت کارورز وجود دارد

کارورزان در کشیک اورژانس تحت نظارت رزیدنت نسخه نویسی انجام می دهند .

۰	۱	۲	۳	۴	۵

انجام نمی دهد

کاملاً

مدرسین برنامه

۷- لطفاً در مورد اعضاء هیئت علمی به سؤالات زیر پاسخ دهید :

- *تعداد هیئت علمی درگیر برنامه آموزش _____
- *تعداد هیئت علمی آشنا با برنامه آموزش اصلاحات _____
- *برگزاری کلاس درس تئوری توسط دستیار (تخصصی - فوق تخصصی)

خیر	بلی

کارورز:

خیر	بلی

کارآموز:

*وجود هیئت علمی مسئول آموزش کارورز (منتور) وجود دارد.

خیر	بلی

۸- میزان مشارکت پرسپتور در اجرای صحیح برنامه

۰	۱	۲	۳	۴	۵

کاملاً

امتحانات

۹- در مورد امتحان پایان دوره به سؤالات زیر پاسخ دهید .

- * نحوه امتحان کتبی کارآموزان سؤالات ۴ جوابی سؤال کوتاه سؤالات OSCE
- * نحوه امتحان کتبی کارورزان سؤالات ۴ جوابی سؤال کوتاه سؤالات OSCE

۱۰- در امتحان شفاهی پایان دوره کارآموز و کارورز به سؤالات زیر پاسخ دهید:

کارآموز		کارورز	
بلی	خیر	بلی	خیر

* سؤالات مرتبط با بیماران که کارورز در طول دوره دیده شده است

* سؤالات تئوری و کلی

* سؤالات از نمونه های فرضی

* سؤالات بر حسب میل و تمایل استاد

بلی	خیر

* سؤالات تئوری و کلی می باشد

* امتحان توسط رزیدنت انجام می شود

* سؤالات با کار بالینی در بخش مرتبط است

۱۱- پورتوفولیو کارآموزان در طی دوره آموزشی به بررسی و به کارآموز بازخورد مناسب داده می شود

۱۲- ارزشیابی پایان دوره کارموز بر اساس آنالیز ۷ فرم مربوط برنامه اصلاحات انجام می شود

۱۳- در مورد امتحان (آخر دوره) کارورز به سؤالات زیر جواب دهید .

۱۴- امتحان تئوری و شفاهی در زمان پیش بینی شده اجرا می شود؟

بلی	خیر

۱۵- برگزاری امتحان پاتولوژی و رادیولوژی همزمان با امتحان پایان دوره انجام می گردد؟

بلی	خیر

۱۶- تعداد روزهای تعطیل قبل از امتحان پایان دوره _____

۱۷- برنامه پاتولوژی اختصاصی در بیمارستان اجرا می گردد.

بلی	خیر

۱۸- برنامه رادیولوژی اختصاصی در بیمارستان اجرا می گردد.

بلی	خیر

۱۹- مدیر محترم گروه یا مسئول بخش آموزشی مشکلات ابراز شده در گزارشات ارزشیابی قبلی را به طور مناسب بررسی و در برنامه تغییری ایجاد نموده است

بلی	خیر

۲۰- اعضاء هیئت علمی بخش در جهت بهبود برنامه اصلاحات همکاری لازم دارند.

بلی	خیر

نتایج و پیشنهادات

• با توجه به بازدید قبلی تغییر محسوس در راستای اصلاح برنامه و آموزش وجود دارد به ترتیب ذکر شود:

۱-

۲-

۳-

- نقاط ضعف یا نواقص برنامه آموزشی در گروه یا بخش آموزشی (که از قبل بدتر شده) به ترتیب اولویت و اهمیت :

ردیف	نواقص	پیشنهاد / پیشنهادات اجرایی جنابعالی برای رفع این نواقص چيست ؟

- ارزیابی کلی تغییر برنامه آموزشی در گروه یا بخش آموزشی

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

محدودیت های ارزشیابی :

صفحه ۶ از ۷

مشخصات تکمیل کننده فرم ارزشیابی : (عضو محترم کمیته ارزشیابی دبیرخانه اصلاحات در آموزش پزشکی)

نام و نام خانوادگی	رتبه هیأت علمی	امضاء

استاد ارجمند ، از زحمات جنابعالی قدردانی و سپاسگزاری می گردد.