



معاونت آموزشی دانشگاه

مرکز مطالعات و توسعه آموزش

چک لیست ارزیابی کیفیت برگزاری راندهای آموزشی بر اساس استانداردهای ابلاغی معاونت آموزشی

ردیف	نوع استاندارد	استاندارد	ضرورت		ارزیابی				
			باید	بهبتر	بسیار مطلوب	مطلوب	متوسط	نامطلوب	بسیار نامطلوب
۱	مسئول برنامه	راندهای آموزشی باید توسط یک عضو هیات علمی بخش هدایت گردد.	*						
۲	مسئول برنامه	باید ترتیبی اتخاذ گردد تا همه اعضای هیات علمی بخش به نوبت آموزش در راندهای آموزشی را بر عهده گیرند.	*						
۳	گردش های مورد توصیه	بخش های آموزشی بیماری های داخلی، جراحی عمومی، اطفال، روانپزشکی، بیماری های اعصاب، و بیماری های قلب و عروق باید راندهای آموزشی را با هدف آموزش کارآموزان برگزار نمایند.	*						
۴	گردش های مورد توصیه	سایر بخش های آموزشی (به غیر از بخش های بیماری های داخلی، جراحی عمومی، اطفال، روانپزشکی، بیماری های اعصاب، و بیماری های قلب و عروق) بهتر است راندهای آموزشی را با هدف آموزش کارآموزان برگزار نمایند.	*						
۵	مکان	راند آموزشی باید بر بالین (کنار تخت) بیمار صورت گیرد.	*						
۶	زمانبندی	راند های آموزشی باید حداقل دو بار در هفته برای دانشجویان مقطع کارآموزی انجام شوند.	*						
۷	زمانبندی	راند های آموزشی بهتر است حداقل سه بار در هفته برای دانشجویان مقطع کارآموزی انجام شوند.	*						
۸	زمانبندی	زمان هر جلسه راند آموزشی بهتر است بین چهار و پنج تا نود دقیقه باشد.	*						
۹	زمانبندی	مدت زمان ویزیت هر بیمار در راند آموزشی بهتر است بین سی تا چهل و پنج دقیقه باشد.	*						
۱۰	زمانبندی	زمان راند آموزشی بهتر است پس از انجام راند کاری بخش صورت گیرد	*						
۱۱	زمانبندی	زمان راند آموزشی باید به نحوی تنظیم گردد که با زمان ملاقات، صرف غذا و نظافت اتاق بیمار تداخل نداشته باشد.	*						

					*	راند آموزشی باید با حضور استاد مربوطه و کارآموزان صورت گیرد.	شرکت کنندگان	۱۲
					*	بهتر است جلسه راند آموزشی با حضور حداقل افراد ممکن برگزار گردد و از حضور افراد غیر ضروری در جلسه اجتناب گردد.	شرکت کنندگان	۱۳
					*	قبل از شروع راند آموزشی استاد بهتر است با توجه به سطح دانشجویان و اهداف برنامه آموزشی بیماران را برای انجام راند انتخاب نماید.	انتخاب بیمار	۱۴
					*	بهتر است در هر جلسه راند آموزشی، حداقل یک و حداکثر سه بیمار ویزیت گردد.	تعداد بیمار در هر راند	۱۵
					*	اهداف یادگیری و تجربه ضروری در هر یک از چرخش های کارآموزی و کارورزی بهتر است از پیش مشخص شده باشد، و به اطلاع دانشجویان برسد.	بیان اهداف	۱۶
					*	بهتر است پیش از شروع راند آموزشی در بالین هر بیمار، استاد خود و همراهانش را به بیمار معرفی نماید.	اخلاق	۱۷
					*	بهتر است در طول راند آموزشی، تمام معاینات و اقدامات صورت گرفته برای بیمار توضیح داده شود.	اخلاق	۱۸
					*	در طول راند آموزشی، باید از تکرار معایناتی که موجب درد یا ناراحتی بیمار می گردد، اجتناب شود.	اخلاق	۱۹
					*	در صورت حضور بیماران دیگر در اتاق بیمار بهتر است در صورت نیاز تخت بیمار در طول معاینه توسط پاراوان از سایرین جدا گردد.	اخلاق	۲۰
					*	قبل از ترک بالین بیمار بهتر است زمانی را برای پاسخ به سوالات بیمار و تشکر از وی اختصاص دهید.	اخلاق	۲۱
					*	در حین راند آموزشی و در حضور بیمار بازخورد استاد به دانشجو باید با رعایت احترام کامل دانشجو صورت گیرد.	اخلاق	۲۲
					*	بازخورد استاد به دانشجو در رابطه با مسایل و نکات جزئی باید پس از راند آموزشی و بدون حضور بیمار صورت گیرد.	اخلاق	۲۳
					*	کتاب مرجع طب و راهنمای دارویی پزشکان باید در مرکز آموزشی در اختیار دانشجویان باشد.	استناد به شواهد	۲۴
					*	بهتر است در طی دوره کارآموزی، برای تمرین و تسلط بر مهارت های طبابت مبتنی بر شواهد در حین راندهای آموزشی از نسخه های آموزشی استفاده شود و نتیجه آن پس از بررسی به کارپوشه کارآموز اضافه شود و یا در ژورنال کلاب مبتنی بر شواهد مورد بحث قرار گیرد	استناد به شواهد	۲۵
					*	بهتر است یادگیری کارآموزان قبل و بعد از راندهای آموزشی، در قالب یادگیری مبتنی بر مکاشفه هدایت شده خودمحمور باشد	ترویج یادگیری خودمحمور	۲۶

					*	بهتر است معاون آموزشی بخش یا مسئول آموزش کارآموزان بیمارانی که دچار مشکلات شایعتری هستند را مشخص نماید و مسئولیت اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی آنان را به کارآموزان واگذار نماید.	ثبت و مستندسازی	۲۷
					*	بهتر است هر کارآموز در هر مقطع از هر یک از گردش های بیماریهای داخلی، اطفال، جراحی، و عفونی مسئولیت حداقل دو و حداکثر پنج بیمار را بعهده داشته باشد و شرح حال و معاینه فیزیکی سیستمیک این بیماران را بر اساس چارچوب تعیین شده تکمیل نموده و در پرونده بیمار قرار دهد.	ثبت و مستندسازی	۲۸
					*	هنگام ترخیص بیماران، شرح حال کارآموزی باید توسط استاد مسئول یا رزیدنت مسئول بیمار مهر و امضاء شده و برای لحاظ شدن در کارپوشه کارآموز مربوطه به وی تحویل گردد.	ثبت و مستندسازی	۲۹
					*	هر کارورز باید در هر یک از گردش های بیماریهای داخلی، اطفال، زنان و حداکثر پنج بیمار را بعهده داشته باشد و شرح حال و معاینه فیزیکی مسئله- محور، تشخیص های افتراقی، رویکرد تشخیصی، و نحوه مدیریت بیماران را بر اساس چارچوب تعیین شده تکمیل نموده و در پرونده بیمار قرار دهد	ثبت و مستندسازی	۳۰
					*	کارورزان باید هر روز قبل از راند کاری بخش، بیماران خود را ویزیت نموده و یادداشت پیشرفت روزانه را در برگه مخصوص اینکار اضافه نمایند که مورد تأیید رزیدنت یا استاد قرار گرفته باشد.	ثبت و مستندسازی	۳۱