



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

گروه جراحی عمومی

**راهنمای عملکرد درون
بخشی دستیاران جراحی**

سخنی با دستیاران جراحی:

در این برهه از زمان که افق نگاه اکثر انسان ها را دنیای مجازی و سردرگمی زندگی ماشینی پر کرده است ، هستند افرادی که نگاهشان پر از عشق ، کردارشان مملو از صداقت و زندگی‌شان یکپارچه تلاش، و ارتباطشان با آسمان است. حال که تقدیر ، جامه جراحی را بر قامتتان پسندیده است بگذارید تا از پنجره ای دیگر ببینیم و در سایه تلاش، مطالعه ، نظم و توکل بر پروردگار ، دست هایمان در درمان پیکرهای اشرف مخلوقات نلرزد و در این میان اساتید گرانقدر و بی ادعا و آرامش محیطی که برایمان فراهم آورده اند، تکیه گاهمان ، شاگردان خلف بودن، سپاسمان و آینده ای پاک در انتظارمان باد، باشد که بخواهیم.

شرح وظایف دستیاران بخش جراحی

وظایف و مقررات عمومی:

- ۱- ساعت کار رزیدنت‌های جراحی از ساعت ۶:۳۰ صبح (روزهای تعطیل ۸ صبح) الی ۴ بعد از ظهر برای رزیدنت‌های غیر کشیک می باشد و بعد از ساعت ۴ رزیدنت در صورت تمام کردن کلیه کار بیماران میتواند بیمارستان را ترک کند.
- در صورتیکه ویزیت بیماران بدلیل تعداد ویا وضعیت بیماران نیاز به وقت بیشتر قبل از گزارش صبحگاهی داشته باشد با نظر دستیار ارشد زمان شروع ویزیت زودتر از ساعت های فوق انجام میگردد.
- ۲- هیچ رزیدنتی مجاز به ترک بیمارستان در ساعات کار و کشیک نمیشود مگر با تعیین جانشین و اطلاع رزیدنت ارشد بیمارستان
- ۳- در هر بخش یک دستیار ارشد معین میگردد که مسئولیت آن بخش را به عهده دارد.
- ۴- Chief resident مسئولیت برنامه ریزی دستیاران و نظارت کلی بر کار آنها را به عهده دارد و رابط دستیاران با دفتر بخش میباشد.
- ۵- مداوای بیماران در درجه اول اهمیت قرار داشته و دستیار ارشد هر بخش در این مورد مسئولیت مستقیم به عهده دارد.
- ۶- تعداد کشیک های دستیاران سال اول ۱۵ ، سال دوم ۱۰ ، سال سوم ۸ و سال چهارم ۶ کشیک در ماه میباشد. بدیهی است براساس نظر گروه جراحی این برنامه میتواند تغییر نماید.
- ۷- تنظیم کشیک دستیاران به عهده دستیار ارشد می باشد و کلیه دستیاران موظف به پیروی از برنامه کشیک تعیین شده می باشند.
- ۸- حضور در جلسات آموزشی شامل گزارش صبحگاهی، تومور بورد، گراند راند و... برای رزیدنت‌های غیر کشیک اجباری است و رزیدنت های کشیک بر حسب شرایط و با نظر رزیدنت ارشد موظف به حضور میباشند.
- گزارش صبحگاهی هر روز بجز دوشنبه و پنجشنبه راس ساعت ۷:۱۵ در هر دو بیمارستان برگزار میشود.
- روزهای دوشنبه ساعت ۸/۵ صبح و پنجشنبه ساعت ۸ صبح برنامه های گروه شروع میگردد.
- ۹- حضور دستیاران قبل از شروع برنامه آموزشی الزامی است و تأخیر و حضور بعد از زمان تعیین شده ویا بعد از ورود اساتید محترم پذیرفته نبوده وغیبت محسوب میگردد و در عملکرد ماهیانه افراد ثبت میگردد.
- مسئولیت هماهنگی و ثبت حضور و غیاب بر عهده رزیدنت ارشد هر بیمارستان می باشد.
- ۱۰- برنامه مرخصی دستیاران با در نظر گرفتن احتیاجات بخش معین می گردد.

۱۱- امتحان دستیاران بطور منظم و دوره ای برگزار خواهد گردید و دستیاران موظف به شرکت در آزمونهای تعیین شده از طرف بخش می باشند.

۱۲- کلیه دستیاران بصورت تمام وقت در اختیار بخش بوده و به هیچ وجه حق هیچگونه کاری یا همکاری در خارج از محیط بخش اعم از واحدهای خصوصی یا دولتی را نداشته و در صورت تخلف بطور قاطع برخورد خواهد شد.

۱۳- دستیاران بایستی Log book خود را بطور منظم پر نموده و در پایان هر ماه با دستیاران ارشد و دستیار Chief بررسی نمایند. تا همه دستیاران بطور منظم همه عمل های مربوط به Level خود را در طول سال انجام دهند بدیهی است که نقاط ضعف دستیار توسط دستیار Chief با انتخاب بیماران در سرویس های دیگر مرتفع میگردد.

- Log book ها بایستی بطور مداوم تکمیل گردند و قبل از امتحان ارتقاء به گروه تحویل گردند یکی از شرایط معرفی به امتحان ارتقاء تحویل Log book میباشد.
- گروه آموزشی میتواند هر زمان از سال که ضرورت آموزشی ایجاب نماید log book دستیاران را جهت بررسی در اختیار داشته باشد.

۱۴- احترام به مقررات وضع شده درون گروهی و انجام آنها جزء وظایف دستیاران بوده و آنان موظف به انجام آن میباشند. در صورت عدم انجام وظایف محوله و نقض قوانین بخش جراحی، رزیدنت ارشد موظف است مراتب را تذکر داده و در صورت تکرار به اطلاع گروه جراحی رسانده شود در صورتیکه دستیاران وظایف خود را بخوبی انجام داده و شایستگی خود را در گروه جراحی نشان دهند دستیار ارشد موظف به انعکاس آن به گروه میباشد.

۱۵- تمامی دستیاران بایستی کتابچه مقررات درون گروهی را داشته باشند و در صورتیکه مفادی مجدداً مورد تأیید قرار گیرد از طرف گروه به کتابچه آنان اضافه میگردد.

۱۶- Chart های عملکرد ماهیانه دستیاران جراحی با هماهنگی با دستیاران ارشد هر سرویس توسط دستیار Chief تکمیل میگردد و در پایان هر Rotation به استاد مربوطه ارائه میگردد تا با ارزیابی موارد نمره دوره ای دستیاران به گروه جراحی ارائه گردد.

- هر دستیار در پایان هر ماه باید نامه مربوط به روتیشن سپری شده را پس از تأیید استاد مربوطه به گروه ارائه دهد.

۱۷- هنگام حضور در بخش و درمانگاه نصب اتیکت (نام، نام خانوادگی و پایه علمی) در معرض دید الزامی است.

۱۸- رعایت پوشش متعارف در زمان حضور در بخش الزامی است.

- حضور تمامی رده های رزیدنتی در بخشها و برنامه های روتین با روپوش الزامی است.

۱۹- دستیاران موظفند در کلیه بخش های بالینی در رفتار، گفتار و پوشش خود متعهد به حرفه مقدس پزشکی عمل نمایند.

مقررات اختصاصی:

دستیاران سال اول:

- ۱- حضور دربخش اورژانس واسکرین بیمارستانهای باهنر وافضلی پورا ۶ صبح همراه با دستیار ارشد کشیک وتعیین تکلیف بیماران بستری شده. بدیهی است در صورتیکه بیماران نیاز به ویزیت اساتید محترم آنکال داشته باشند. رزیدنت ارشد بایستی با استاد مربوطه هماهنگ نموده وساعت ۸ صبح قبل از شروع برنامه روزانه (بخش یا اتاق عمل) بیماران ویزیت گردند این امر در هر دو بیمارستان الزامی است.
- ۲- حضور دربخش جراحی جهت ویزیت بیماران همراه با سایر دستیاران ساعت ۶/۵
➤ زمان شروع ساعت کاری با نظر رزیدنت ارشد وبر حسب نیاز قابل تغییر میباشد وزودتر از موعد مقرر شروع خواهد شد.
- ۳- حضور در گزارش صبحگاهی قبل از زمان مقرر شده ۸AM-۷/۱۵ توسط گروه جراحی
- ۴- Presentation بیماران به عهده اینترن ودانشجوی بیمار بوده ودستیار سال اول باید بر چگونگی اتمام آن واطلاعات ارائه شده نظارت داشته باشد.
- ۵- شرکت در راند بخش همراه با اساتید ۸AM-۸/۳۰
- ۶- شرکت در راند آموزشی بادانشجویان ۸/۵-۱۰AM
- ۷- شرکت ونظارت بر کنفرانسهای اینترنی ودانشجویان در ساعت ۱۱AM-۱۰
- ۸- حضور در درمانگاه ساعت ۱۱-۱۲ AM
- ۹- دستیاران سال اول بایستی شرح حال و P/E کامل وکلاسیک در پرونده تمامی بیماران (بخش جراحی واورژانس) داشته باشند ودر برگه های پیشرفت معالجات بصورت روزانه و یا براساس شرایط بیمار درمواقع بحرانی بصورت ساعتی ویانچندین بار در روز وضعیت بیمار را با اقدامات انجام شده در پرونده قید نمایند (daily Progress Note)
- ۱۰- نظارت بر شرح حال و P/E که دانشجویان واینترن های جراحی بایستی در پرونده بیمار ثبت نمایند
- ۱۱- حضور دربخش جراحی ساعت ۱PM-۱۲ همراه با اینترن ها ودانشجویان جهت اطمینان از انجام دستورات قید شده در پرونده ها در راند صبح، پیگیری انجام آزمایشات واقدمات پاراکلینیک درخواست شده واقدماتی که اینترن ها جهت بیماران بایستی انجام بدهند.
- ۱۲- نظارت بر تکمیل پرونده های بیماران ترخیص شده ونظارت بر خلاصه پرونده ها به نحوی که خلاصه پرونده خوانا- کامل از نظر اطلاعات پرونده - در تمامی مراحل باشد وبه امضاء رزیدنت سال اول رسیده باشد.
- ۱۳- تکمیل پرونده های بیماران آماده عمل ونظارت بر انجام دستورات داده شده، مشاوره ها، اقدامات پاراکلینیک وآزمایشات، دستیاران بایستی روزویا شب قبل از عمل تمامی موارد فوق را کامل کرده ودر صورت هرگونه اختلال وکمبودچه در آزمایشات وجه در دستورات داده شده، باهماهنگی با دستیار ارشد به رفع آنها اقدام نماید وصبح روز عمل در برگه دستورات، دستوررفتن به اتاق عمل را مهر وامضاء نماید. بدیهی است این تائید نشان دهنده انجام تمامی مراحل فوق بوده ومسئولیت هرگونه اختلال برعهده وی میباشد.

۱۴- ارائه کنفرانس رزیدنتی هر پنجشنبه بعد از برنامه روتین گروه ، حضور تمامی دانشجویان ، اینترنها رزیدنتهای سال اول و دوم ضروری است. دستیار ارشد کشیک آن روز ناظر به کنفرانس بوده و برگه های ارزیابی کنفرانس را مهر و امضاء می نماید.

۱۵- پیگیری جواب پاتولوژی بیماران عمل شده در سرویس مربوطه ، و جمع آوری آنها در آخرین جلسه مورثالیتی و موربیدیتیه هرماه برگه ای پاتولوژی بیمارانی که مهم تشخیص داده می شوند بحث خواهند گردید و اطلاعات آن ثبت گردید و تحویل دفتر گروه میگردد.

۱۶- حضور غیاب دانشجویان و اینترنها در تمامی برنامه های تدوین شده به عهده دستیار اول جراحی می باشد.

۱۷- تمامی دستیاران سال اول بایستی در راند کاری ساعت ۴PM حضور داشته باشند و بیماران خود را به کشیک تحویل نمایند.

۱۸- ویزیت بیماران پذیرفته شده در اسکرین و اورژانس بیمارستان های باهنر و افضلی پور بلافاصله بعد از ورود توسط دستیار اول جراحی و انجام اقدامات اولیه و دستورات لازم با هماهنگی با دستیار ارشد. بدیهی است فاصله زمانی ویزیت بیماران بعد از اطلاع دادن پذیرش توسط کادر پرستاری بخش های مربوطه توسط دستیار اول جراحی باید زیر ۱۰ دقیقه باشد. حضور اینترن و دانشجویان آن سرویس جهت ویزیت بیماران ضروری است و مسئولیت پیگیری انجام دستورات به عهده اینترن و دستیار اول میباشد تا در اسرع وقت اقدامات لازم جهت تعیین تکلیف بیماران انجام گردد .

۱۹- انتقال اطلاعات ، اقدامات و انتقادات بر اساس نظم موجود در بخش جراحی می باشد یعنی دانشجویان به اینترنها و اینترنها به دستیار سال اول و به ترتیب سال دوم و سوم و چهارم و استاد مربوطه. بدیهی است توجیهی جهت Bypass کردن این وغیره بجز در موارد خاص وجود ندارد که در این صورت باید به اطلاع دستیار Chief رسانده شود.

۲۰- برای تمامی دانشجویان ، اینترنها و دستیاران جراحی Chart عملکرد ماهیانه تهیه گردیده است که در آن اطلاعات مربوط به حضور در تمامی برنامه های روتین ، چگونگی عملکرد در کنفرانس ها، Presentation بیماران، عملکرد در شرح حال ها و Note های روزانه در آن ثبت میگردد و در پایان هرماه به دستیار Chief و از آن طریق به گروه ارائه میگردد. در تکمیل این برگه ها زنجیره ای رزیدنتی حفظ میگردد.

۲۱- لیست بیماران آماده عمل برای روز بعد بایستی توسط دستیار اول بر اساس Format مناسب (شماره تخت ، نام بیمار، نوع بیماری، نوع عمل جراحی ، استاد مربوطه ، دستیار اول، دستیار دوم ، ساعت و اولویت رفتن به اتاق عمل) تهیه گردد و الزاما به امضاء رزیدنت ارشد کشیک رسانده شود .

- مهر و امضاء لیست توسط رزیدنت های رده های پایین تر قابل قبول نمی باشد.

دستیاران سال دوم و بالاتر

۱- حضور در بیمارستان ساعت ۶/۵ جهت راند بخش و ساعت ۷/۱۵ جهت حضور در Morning Report بدیهی است بر حسب تعداد بیماران و وضعیت آنها بر اساس تصمیم دستیار ارشد زمان شروع برنامه قابل تغییر میباشد و زودتر از ساعت روتین شروع خواهد شد.

۲- اجرای بند اول برنامه دستیاران سال اول

۳- در زمان تعویض شیفت در صورتیکه دستیار مربوطه تأخیر داشته باشد دستیار مقیم نایستی کشیک خود را ترک نماید.

۴- ویزیت بیماران بعد از اتمام اتاق عمل بر اساس شرایط بیماران (ICU و بیماران بدحال)

۵- شرکت فعال دستیاران ارشد کشیک ساعت ۴PM در راند عصر

• حضور تمامی دستیاران سال دوم در راند عصر ضروری است. دستیاران سال دوم غیر کشیک بعد از تحویل بیماران خود می توانند OFF گردند.

۶- در تکمیل پرونده ها، دستیار سال دوم موظف به ثبت اطلاعات لازم شامل شرح حال و معاینه فیزیکی، تشخیص و تشخیص های افتراقی - Plan جراحی و اقدامات انجام شده یا خواسته شده برای تمامی بیماران به شکل on service note کامل میباشند. دستیارهای سال های بالاتر موظف به ثبت اطلاعات بیمار در پرونده بصورت progress note مخصوصا جهت بیماران بدحال میباشند.

• بدیهی است نظارت بر شرح حال دستیاران سال اول ورده های پایین تر برعهده رزیدنت های سال دوم میباشند.

۷- رزیدنت های سال دوم و بالاتر موظف به برگزاری کنفرانس های رزیدنتی هر ماه دوبار، برنامه مورثالیتی و موربیدیته و ژورنال کلاب هر ماه دوبار توموربورود، پنج شنبه آخر هر ماه میباشند. ارائه توموربورود و جلسات مورثالیتی و موربیدیته برعهده رزیدنت های سال دوم میباشند.

۸- بیماران پذیرفته شده در اورژانس های بیمارستانهای باهنر و افضل پور بایستی ۴بار در طول ۲۴ ساعت توسط رزیدنت های ارشد (۶ صبح ۱۲ تا ۲PM، ۶ تا ۸PM، و ۱۲PM) ویزیت شوند انجام این امر الزامی است. و انجام ویزیت در پرونده بیماران بایستی توسط رزیدنت ارشد مهر و امضاء گردد. انجام اقدامات لازم برای بیماران بایستی توسط رزیدنت ارشد به اطلاع استاد مربوطه رسانده شود.

۹- نظارت بر امور Pre&post-op و بیماران و شناخت کامل بیماران

۱۰- حضور دستیاران سال اول و دوم و دستیار ارشد کشیک تا ساعت ۴PM و شرکت در راند الزامی است دستیاران سال سوم و چهارم بعد از ساعت ۴PM بر اساس شرایط می توانند OFF گردند

• این برنامه در صورت صلاحدید گروه جراحی می تواند تغییر نماید.

۱۱- انجام مشاوره های جراحی از سایر بخش ها به عهده دستیاران سال دوم و بالاتر میباشند و دستیاران سال اول حق امضاء و پاسخ مشاوره ها را ندارند تمامی مشاوره ها بعد از اتمام بایستی توسط دستیار مربوطه تعیین تکلیف بیمار پیگیری گردد و یا بطور کامل پیگیری آن به دستیاران بعدی تحویل گردد. در انجام مشاوره ها با اطلاع دادن به دستیار ارشد و استاد مربوطه، اسامی آنان در مشاوره قید گردد.

۱۲- بیمارانیکه در بخش جراحی دچار موربیدیته بعد از عمل میگرددند بایستی نوع موربیدیته و چگونگی درمان آن توسط رزیدنت ارشد و باهماهنگی با اساتید مربوطه در پرونده بیمار بطور کامل ثبت گردد تا پرونده ها قابلیت انجام امور تحقیقاتی را داشته باشند.

۱۳- تمامی مورثالیتی ها و موربیدیته ها در هر سرویس بایستی توسط رزیدنت ارشد جمع آوری و جهت ارائه در برنامه های مربوطه ارائه گردد.

۱۴- در صورتیکه در زمان های اجرایی برنامه روتین گروه از جمله Morning Report، کنفرانس های رزیدنتی یا گراند راند عمل اورژانسی یا مورد خاص اتفاق افتد نیاز به حضور رزیدنت جراحی داشته باشد. یک دستیار از سرویس مربوطه با هماهنگی با استاد محترم برای انجام آن از برنامه OFF میگردد. بنابراین عدم شرکت در برنامه های بدلیل موارد غیر اورژانس غیبت محسوب میگردد.

- ۱۵- در روزهای پنجشنبه بعد از گراند راند پرونده های بیماران و خلاصه پرونده ها توسط اساتید محترم گروه بصورت راندوم بررسی میگردد تا نسبت به رفع نقایض آنها اقدامات لازم انجام گیرد.
- ۱۶- بیماران پذیرفته شده در اورژانس ها و همینطور مشاوره ها توسط رزیدنت سال اول ، دوم و بالاتر کشیک همان روز ویزیت میگرددند و حتی الامکان سعی میگردد تا برنامه های کشیک رزیدنت ها با اساتید محترم همان سرویس هماهنگ گردد.
- ۱۷- کنفرانس های دانشجویان ، اینترنها ، رزیدنت ها و اساتید ، برنامه های مورتالیتی و موربیدیته ، ژورنال کلاب ، توموربورڈ ، گزارش ماهیانه پاتولوژی برگزار می کنند ، کنفرانس مشترک با سرویس محترم رادیولوژی ، گراند راندها ، همگی در ابتدای هرماه با ذکر زمان و افراد برگزار کننده به اطلاع بخشهای جراحی رسانده می شود.
- ۱۸- دستیاران ارشد سرویس ها موظف هستند تا اولویت بیماران جهت انتقال به اتاق عمل و دستیار مربوطه مشخص نمایند و ساعت ۸ صبح در تمامی سرویس ها ، از اساتید که نوبت عمل دارند ، اعمال جراحی شروع گردند.
- ۱۹- انتقال بیمار به اتاق عمل و اقدامات اولیه تا آماده شدن بیمار جهت عمل جراحی ، به عهده دستیار سال پایین بیمار میباشد.
- ۲۰- انتخاب بیماران جهت عمل جراحی و انتخاب دستیاران مربوطه به عهده دستیار ارشد سرویس مربوطه میباشد.
- ۲۱- دستیاران سال چهارم حق انتخاب هر نوع عمل جراحی در هر سرویس را دارند و منوط به اینکه دستیار ارشد سرویس مربوطه به عنوان Aid در عمل حضور داشته باشد.
- ۲۲- تمامی دستیاران موظفند تا در صورتیکه عملی نادر و خاص در هر دو بیمارستان در هر زمان از شبانه روز انجام می گیرد به اطلاع دستیاران سال چهارم در همه سرویس ها برسانند تا در صورت تمایل در عمل شرکت نمایند.
- ۲۳- تمامی دستیاران سال دوم و دستیاران سال اول در ۶ ماهه دوم بایستی تا پایان عمل ها در تمامی سرویس ها در اتاق عمل حضور داشته باشند بجز در مواردیکه جهت انجام ویزیت بیماران و مشاوره ها مجبور به ترک اتاق عمل با نظر دستیار ارشد میگرددند. به عبارت دیگر بعد از پایان عمل ها در یک سرویس دستیاران با نظر دستیاران ارشد در سرویس های دیگر در اعمال جراحی شرکت می نمایند.
- ترتیب خروج دستیاران از اتاق عمل بعد از اساتید ، سال چهارم ، بعد سال سوم ، بعد سال دوم و بعد سال اول میباشد .
- ۲۴- دستیار سال پایین حاضر در عمل بایستی بعد از اتمام عمل تا خروج بیمار از OR و انتقال به ریکاوری در کنار بیمار حضور داشته باشد.
- ۲۵- شرح عمل و Post-op-order بیماران بایستی بصورت کامل و خوانا توسط رزیدنت ارشد مسئول بیمار تنظیم گردد و مسئولیت کامل و صحیح بودن آن بر عهده دستیار ارشد می باشد.
- ۲۶- دستیار مسئول بیمار موظف به تکمیل دقیق دفتر اتاق عمل میباشد و ثبت کامل مشخصات بیمار و نوع عمل الزامی است.

Chart عملکرد ماهیانه

تاریخ ارزیابی:

نام و نام خانوادگی:

۱- عنوان کنفرانس ارائه شده:

ارزیابی:

خوب متوسط ضعیف

محل امضاء استاد / دستیار

۲- حضور در Morning Report (۱۶ جلسه در ماه): تعداد غیبت ها تعداد تأخیرها

۳- حضور در برنامه های دوشنبه و پنج شنبه (۸ جلسه در ماه): تعداد غیبت ها تعداد تأخیرها

۴- حضور در رانند صبحگاهی و رانند عصر: تعداد غیبت ها تعداد تأخیرها

۵- حضور در برنامه روتین بخش:

خوب متوسط ضعیف

۶- چگونگی عملکرد در تکمیل پرونده، شرح حال، P/E، Daily Note، Progress Note

خوب متوسط ضعیف

۷- چگونگی تسلط بر Presentation بیماران و اطلاع از پرونده بیمار

خوب متوسط ضعیف

۸- چگونگی ویزیت بیماران در موقع پذیرش و اورژانس از نظر بموقع بودن و جامع بودن آن

خوب متوسط ضعیف

۹- چگونگی انجام مشاوره ها توسط رزیدنت جراحی

خوب متوسط ضعیف

۱۰- چگونگی عملکرد در اتاق عمل:

خوب متوسط ضعیف

۱۱- چگونگی برخورد با همکاران و بیمار:

خوب متوسط ضعیف

۱۲- مسئولیت پذیری:

خوب متوسط ضعیف

مهر و امضاء دستیار ارشد جراحی

آیین نامه ارزشیابی دستیاران جراحی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

ارتقاء سالیانه دستیاران و فارغ التحصیلی آنها براساس ارزشیابی های انجام شده توسط بخش جراحی و همچنین امتحان ارتقاء و گواهینامه جراحی میباشد. شرط شرکت در امتحان ارتقاء به دست آوردن حداقل نمره تعیین شده توسط وزارتخانه در ارزشیابی درون بخشی است که توسط گروه آموزشی جراحی صورت می گیرد. نمره درون بخشی از ۱۵۰ نمره محاسبه شده و شامل موارد ذیل می باشد:

الف- ارزیابی درون بخشی

ارزیابی درون بخشی شامل حیطه رفتاری، فعالیت آموزشی و مهارتهای بالینی میباشد و به شکل زیر مورد ارزیابی قرار میگیرد:

- ۱- ارزیابی اساتید جراحی که بصورت ماهانه و بر اساس فرمهای ارزشیابی مدون بخش جراحی انجام می شود
- ۲- ارزیابی مدیر گروه که تمامی دستیاران توسط مدیر گروه ۲ بار در سال مورد سنجش قرار می گیرند.
- ۳- ارزیابی توسط دستیار ارشد که ۲ بار در سال براساس فرم های تایید شده انجام میشود

ب- لوگ بوک

اعمال جراحی که توسط دستیار انجام شده است، مورد ارزشیابی قرار گرفته، براساس انجام اعمال بر پایه آنچه وزارتخانه مصوب کرده است نمره اعمال خواهد شد.

ج- امتحانات دوره ای

در طول سال تحصیلی از دستیاران بصورت دوره ای به عمل می آید.

د- امتحان OSCE

یک بار در سال از دستیاران گرفته می شود.

برنامه های آموزشی گروه جراحی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

- ۱) گزارش صبحگاهی هر روز بجز دوشنبه و پنجشنبه ← ۸-۷:۱۵ صبح
- ۲) کنفرانس رزیدنتی/جلسه مورتالیتی، موریدیتی ← دوشنبه هر هفته ۸:۳۰-۹:۳۰ صبح

۳) Text review ← دوشنبه و پنجشنبه هر هفته ۱۰-۱۱ صبح

۴) گراند راند ← پنجشنبه اول و سوم هر ماه ۸-۹ صبح

۵) تومور بورد ← آخرین پنجشنبه هر ماه ۸-۹ صبح

۶) Imaging board ← دومین پنجشنبه هر ماه ۸-۹ صبح

➤ جزییات برنامه های آموزشی در ابتدای هر ماه توسط دستیار ارشد در اختیار دستیاران قرار خواهد گرفت.