



دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کارنامه عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی ارشد ناپیوسته سلامت جامعه

در آموزش بالینی و عرصه جامعه

Nursing log book





دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گروه سلامت جامعه و سالمندی
دفترچه ثبت روزانه فعالیت‌های علمی (کارآموزی و کارورزی)
دانشجویان کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری سلامت جامعه

Community Health Nursing or Public Health Nursing (MSc)

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

تاریخ شروع دوره : تاریخ اتمام دوره :

Email: Tel:

تهیه و تدوین کتاب گزارش کار دانشجویان کارشناسی ارشد ناپیوسته سلامت جامعه با همکاری کلیه اعضای هیأت علمی گروه بهداشت و سلامت جامعه و دفتر توسعه آموزش
دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در زمستان سال ۱۳۹۳ به پایان رسید.

کلیه حقوق مادی و معنوی این ابزار بررسی پیشرفت تحصیلی برای دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان محفوظ است و بهره برداری جزئی یا کلی از این
کتاب صرفاً با اخذ مجوز از این دانشکده امکان پذیر است.

طراحی و صفحه آرایی : عباسعلی گللی

فهرست

۱	پیشگفتار.....
۳	دستورالعمل استفاده و تکمیل کارنما:.....
۶	برنامه آموزش بالینی دوره کارشناسی ارشد رشته پرستاری سلامت جامعه.....
۷	معرفی رشته پرستاری سلامت جامعه.....
۷	تعریف رشته.....
۹	وظایف حرفه ای دانش آموختگان.....
۱۱	انتظارات اخلاقی از پرستاری سلامت جامعه.....
۱۲	آیین نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه ای دانشجویان.....
۱۴	منشور حقوق بیمار در ایران.....
۱۷	قوانین و مقررات آموزشی.....
۱۸	جدول کارگاه های آموزشی.....
۱۹	جدول توانمندی های عمومی مورد انتظار (General Competencies).....
۲۹	جدول مهارتهای عملی مورد انتظار پرستاری سلامت جامعه (Expected Procedural Skills).....
۳۰	نام درس : نظریه ها ، الگوهای پرستاری سلامت جامعه و کاربرد آنها.....
۳۸	فرم گزارش ژورنال کلاب.....
۳۸	فرم گزارش سمینار.....
۳۹	نام درس : روش های آموزش به فرد، خانواده و جامعه.....
۴۲	فرم گزارش ژورنال کلاب.....
۴۲	فرم گزارش سمینار.....
۴۳	گزارش کار بالینی نیمسال اول.....
۴۴	جدول کشیک های کارورزی در نیمسال اول.....
۴۶	نام درس : سلامت مردان و زنان در سنین باروری.....
۴۸	فرم گزارش ژورنال کلاب.....
۴۸	فرم گزارش سمینار.....
۴۹	نام درس : ارتقای سلامت و سبک زندگی سالم.....
۵۳	فرم گزارش ژورنال کلاب.....
۵۳	فرم گزارش سمینار.....
۵۴	نام درس : پرستاری سلامت جامعه (خانواده).....
۵۹	فرم گزارش ژورنال کلاب.....

- ۵۹..... فرم گزارش سمینار.....
- ۶۰..... گزارش کار بالینی نیمسال دوم تحصیلی.....
- ۶۱..... جدول کشیک های کارورزی در نیمسال دوم.....
- ۶۳..... نام درس : برنامه ریزی و ارزشیابی مراقبت های پرستاری برای سلامت جامعه.....
- ۶۵..... فرم گزارش ژورنال کلاب.....
- ۶۵..... فرم گزارش سمینار.....
- ۶۶..... نام درس : نظام های عرضه خدمات سلامت.....
- ۶۹..... فرم گزارش ژورنال کلاب.....
- ۶۹..... فرم گزارش سمینار.....
- ۷۰..... نام درس : پرستاری سلامت جامعه (گروههای آسیب پذیر).....
- ۷۳..... فرم گزارش ژورنال کلاب.....
- ۷۳..... فرم گزارش سمینار.....
- ۷۴..... گزارش کار بالینی نیمسال سوم تحصیلی.....
- ۷۵..... جدول کشیک های کارورزی در نیمسال سوم.....
- ۷۷..... جدول کشیک های کارورزی در نیمسال چهارم.....

پرستاری، حرفه ای است علمی که بر محوریت امتزاج هماهنگ و جامع دانش با مهارت، در بستر آموزش و بالین استوار بوده و در پی ارائه ی مطلوب ترین شکل مراقبت بر اساس چشم انداز و رسالت حرفه ای به مددجویان خود می باشد. یکی از شاخصه های اطمینان بخش به مسئولین و برنامه ریزان آموزشی، دریافت بازخورد مناسب از ارزشیابی روند برنامه ریزی ها و اجرای آنها می باشد. در این راستا طراحی دفتر ثبت عملکردها (log book) نه تنها موجب کاربردی نمودن ارزشیابی مداوم عملکرد و روندها می گردد، موجب برنامه ریزی هر چه بهتر برنامه ریزان، توسعه و تعمیق هر چه بیشتر یادگیری مورد نیاز دانشجویان خواهد گردید. پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی ارتقاء کیفیت می باشد و هدف دفتر ثبت عملکرد، علاوه بر ارائه مطالبی به عنوان راهنمای مطالعاتی، ابزاری مناسب و مفید جهت ارزشیابی آموخته های دانشجو و ارزشیابی تکوینی و تجمعی برنامه آموزشی دانشکده نیز می باشد.

لاگ بوک در لغت به معنای دفتر ثبت رسمی است که در آن رویدادها و برنامه ها به صورت منظم ثبت می شوند. از آنجا که فراگیران دانش پرستاری (بالاخص در حیطه بالینی) دوره خود را در عرصه ها و شرایط متفاوتی می گذرانند و تجارب متفاوتی کسب می کنند، می توانند با مطالعه آن (و مقایسه با اهداف آموزشی دوره) از نحوه عملکرد خویش بازخورد مطلوبی دریافت نمایند، همچنین اساتید گروه و مدیران آموزشی نیز از دستیابی دانشجویان خود به حداقل اهداف آموزشی اطمینان حاصل نمایند. بنابراین با ثبت فعالیت های انجام شده می توان به نتایج مهمی از جمله موارد ذیل دست یافت:

- توجه دانشجویان به نقایص و کمبودهای یادگیری خود و تلاش در جهت رفع آنها
- ارزشیابی روند آموزش دانشجویان و ارائه بازخورد مناسب توسط اساتید
- ارزیابی توانایی های بالقوه و بالفعل گروه آموزشی توسط اساتید و با بهره گیری از نتایج حاصله همکاری و تلاش جهت ارتقاء برنامه های آینده گروه

آنچه اکنون پیش رو دارید **log book** پرستاری است که در راستای استفاده از روش‌های نوین آموزشی و جهت توجه بیشتر شما به موارد بالینی رشته خود تهیه و در اختیار شما قرار گرفته است. با توجه به اهمیت آن در ارتقاء یادگیری و نیز ارزیابی پایان دوره شما، لطفاً به نحوه نگهداری صحیح و تکمیل آن توجه فرمایید:

هدف آموزشی لاگ بوک پرستاری ارتقاء توجه و حساسیت شما به موضوعات آموزشی و حرفه ای است که در هنگام مراقبت بر بالین بیماران ارائه خواهید نمود. همچنین استفاده از دفتر ثبت عملکرد تمرینی است تا بتوانید با بررسی تمام زوایای حرفه ای و از منظر کلیه افراد درگیر در مسئله آموزش و یادگیری دانشجوی، توجهات مورد نظر را انجام دهید و در نهایت فعالیت های یادگیری خود را مورد بررسی و تجزیه و تحلیل مناسب قرار دهید. بازنگری فعالیت های روزانه و ثبت آن، بازخورد مناسبی برای شما فراهم می نماید و سبب می شود تا روند فعالیت ها به صورت مستند و قابل ارزیابی باشد. طبیعتاً با بازخورد مناسب از نحوه فعالیت آموزشی پژوهشی از طرف اساتید مربوطه، نقائص کار و زمینه های پیشرفت شما آشکار خواهد گردید. ضمن آرزوی موفقیت در طی دوره آموزش بالینی، امید است بتوانید در جهت ارتقاء توانمندی علمی - عملی خود کوشا باشید.

دکتر نصرانی.. علمچری

معاون آموزشی دانشکده

دانشجوی گرامی، در راستای تامین دو هدف اساسی این کارنما، جهت دهی یادگیری در راستای اهداف آموزشی و سنجش و اندازه گیری میزان یادگیری دانشجو، بخش های مختلف آن (بخش)، بمنظور استفاده مطلوب و بهینه به ترتیب زیر ارائه می گردد:

۱. برنامه آموزش بالینی دوره کارشناسی ارشد رشته پرستاری سلامت جامعه

• این جدول نیمرخ تحصیلی در ارتباط با واحد های آموزش بالینی را نشان می دهد

۲. معرفی رشته پرستاری سلامت جامعه

○ توصیف رشته

○ تعریف رشته

○ جایگاه یا جایگاه های شغلی دانش آموختگان

○ فلسفه (ارزش ها و باورها)

○ دورنما (چشم انداز و آینده شغلی)

○ رسالت (ماموریت)

○ پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان

○ نقش های دانش آموختگان در جامعه

۳. چک لیست مهارت های اصلی مورد انتظار رشته پرستاری سلامت جامعه

الف : توانمندی های عمومی مورد انتظار (General Competencies)

جدول صلاحیتهای مورد انتظار مبتنی بر اهداف رفتاری در هر واحد کارآموزی:

الف) در طرح درس ۱ هر واحد درس بالینی (کارآموزی/کارورزی)، اهداف درس، مبتنی بر الگوی آموزش فرایند پرستاری تعریف و تدوین شده است. لذا با توجه به اینکه الگوی مراقبتی پایه برای یادگیری بالینی دانشجویان، فرآیند پرستاری می باشد، مبتنی بر اهداف اختصاصی هر بخش، صلاحیت های مورد انتظار دانشجویان در بررسی و شناخت، استخراج مشکلات و تدوین تشخیص های پرستاری، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی در جدولی تعریف شده است.

از آنجاکه لاگ بوک ابزار ارزشیابی دانشجویان به شمار می آید در هرستون سه قسمتی سمت چپ هر مهارت معیار تعیین سطح عملکرد قرار گرفته است که شامل سه قسمت: کامل انجام شده، ناقص انجام شده، انجام نشده قرار گرفته است. در سمت چپ آن، ستونی به نمره صلاحیت اختصاص داده شده است. استاد/همکار آموزشی در هر بار مشاهده رفتار دانشجو برحسب مطابق عملکرد با هریک از معیارهای عملکرد تعریف شده در ستون مربوطه علامت گذاری خواهد نمود و بلافاصله به دانشجو بازخورد داده خواهد شد و در محل تعیین شده بازخورد ثبت می گردد. این بازخورد ها هم بر مبنای ارزشیابی تکوینی و هم ارزشیابی تراکمی مورد استفاده قرار می گیرند.

ب) حداقل یک بار مشاهده و بازخورد به دانشجو باید در نیمه اول مدت زمان کارآموزی انجام شود.

ج) کیفیت انجام هریک از مهارت های عملی در بخش اجرای فرآیند پرستاری مورد ارزشیابی قرار خواهد گرفت.

ب : مهارت های عملی مورد انتظار پرستاری سلامت جامعه (Expected Procedural Skills)

جدول مهارت های عملی، مبتنی بر سر فصل دروس شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی می باشد که دانشجوی باید در طول دوره آموزشی کارشناسی ارشد، آنها را کسب نماید. این مهارتها درسه سطح مشاهده، کمک در انجام و انجام مستقل، برای هریک از مهارت های عملی در هر یک از سه سطح، به تعداد موارد مورد نیاز تعیین شده است. مسئولیت فراهم نمودن شرایط برای انجام هر یک از این مهارت ها به ویژه در سطح انجام مستقل با دانشجو می باشد. دانشجو موظف است برای انجام هریک از موارد اقدام نماید و انجام مهارت باید توسط استادبالینی/همکارآموزشی مورد تایید قرار گرفته، امضاء می گردد.

- مهارت های عملی در سطح مشاهده دانشجو موظف است برای فراهم شدن شرایط مشاهده هریک از مهارت ها به تعداد دفعات مورد نیاز با کمک استاد بالینی/همکارآموزشی اقدام نماید. استاد درس موظف است برای پوشش مهارت ها در سطح مشاهده به صورت کارگاه و یا انجام مهارت در عرصه بالین برنامه ریزی نماید.
- مهارت های عملی در سطوح کمک در انجام/انجام مستقل - دانشجو برای اقدام در انجام هریک از مهارت های عملی در سطوح کمک در انجام/انجام مستقل باید موارد مشاهده آن مهارت را گذرانده و تاییدیه گرفته باشد. دانشجو برای انجام مهارت های در سطح کمک در انجام باید شرایط انجام مهارت مورد نظر را فراهم و سپس از استاد/همکارآموزشی درخواست نماید تا با کمک ایشان بتواند مهارت را انجام دهد. در هر سه سطح انجام مهارت، مسئولیت پیگیری فراهم شدن محیط و امکان انجام مهارت و اخذ تاییدیه و امضای انجام مهارت با دانشجو می باشد.

توجه: دانشجو در صورت اخذ تاییدیه در انجام مهارت در سطح مشاهده و کمک در انجام، مجاز است مهارت را در سطح انجام مستقل در هر موقعیت بالینی و نیمسال تحصیلی که شرایط فراهم باشد، انجام دهد.

۴. انتظارات اخلاقی از پرستاری سلامت جامعه

۵. آیین نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه ای دانشجویان

این آیین نامه در چهار فصل زیر تنظیم شده است:

- فصل اول: لباس و نحوه پوشش
 - فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط های آموزشی کشور
 - فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط های آموزش پزشکی
 - فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین نامه
- دانشجو موظف است تمامی مقررات مندرج در هریک از فصول اول تا سوم را کاملاً و در تمام مدت حضور در محیط بالینی رعایت نماید.

توجه: در صورت عدم رعایت هر یک از مقررات آیین نامه:

در مرتبه اول توسط استاد / سر پرستاربخش و یا هریک از مسئولین تعریف شده در فصل چهارم آیین نامه به دانشجو تذکر شفاهی داده خواهد شد.

در صورت تکرار تخطی از هر یک از مقررات مندرج در آیین نامه به ویژه قوانین مربوط به "لباس و نحوه پوشش" استاد / سر پرستاربخش و یا هریک از مسئولین تعریف شده در فصل چهارم آیین نامه موظف هستند از ادامه حضور دانشجو در محیط آموزش بالینی جلوگیری نموده و در صورت تداوم عدم پایبندی به مقررات، با دانشجو طبق بند دوم فصل چهارم آیین نامه رفتار خواهد شد.

توجه: مسئولیت نهایی نظارت و پیگیری آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای با استاد بالینی درس خواهد بود.

۶. منشور حقوق بیمار در ایران

۷. قوانین و مقررات آموزشی

۸. جدول کارگاه های آموزشی

این جدول در بر گیرنده فهرست کارگاه های آموزشی است که دانشجو در هر نیمسال تحصیلی موظف به گذراندن آنها است. تاریخ برگزاری و برنامه اجرایی هر کارگاه توسط رابط دفتر توسعه آموزش دانشکده با هماهنگی با مدیران گروه های آموزشی مربوطه و دبیر کارگاه تنظیم خواهد شد. مسوولیت پیگیری برگزاری کارگاه و شرکت به موقع در هر یک از کارگاه های آموزشی و اخذ امضا از دبیر کارگاه پس از اتمام برنامه، به عهده دانشجو خواهد بود.

توجه: در صورت عدم تشکیل کارگاه در زمان تعیین شده به دلیل عدم حضور دانشجویان، برگزاری کارگاه جبرانی با اخذ حق ثبت نام تعیین شده توسط معاونت آموزشی دانشکده، همراه خواهد بود.

۹. فرم گزارش گزارش کار بالینی مبنی برالگوهای پرستاری:

مبتنی بر سرفصل دروس شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی و اهداف درس، بخشی از نمره ارزشیابی کارآموزی ها/کارورزی ها، به ارائه گزارش فعالیت درعرصه های کارآموزی اختصاص داده شده است. گزارش فعالیت درعرصه های کارآموزی دانشجو بر اساس جدول "گزارش کار بالینی" ارزشیابی و نمره دهی می گردد. دانشجو موظف است مبتنی بر اهداف درس، با هماهنگی استاد، مددجویان و الگوی مراقبتی مورد نظر را انتخاب و گزارش فعالیت درعرصه های کارآموزی خود را تایپ شده و در موعد مقرر به استاد درس تحویل نماید. دانشجو درطول مدت حضور درعرصه های کارآموزی موظف است مبتنی براهداف، گزارش مراقبت از ۳-۱ مددجو را براساس کاربرد الگوهای پرستاری با تاکید برمراقبت های مورد نیاز، از بررسی و شناخت تا اجرای مراقبت و ارزشیابی به صورت مکتوب به استاد درس ارائه نماید. این گزارش ها بخشی از نمره نهایی کارآموزی را به خوداختصاص می دهد.

۱۰. جدول گزارش ژورنال کلاب/سمینار آموزشی - با توجه به سرفصل دروس شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی بخشی از ارزشیابی کارآموزی/کارورزی به ارائه ژورنال کلاب/سمینار آموزشی اختصاص داده شده است. دانشجو موظف است مبتنی بر معیارهای ارزیابی مشخص در فرم ارزشیابی ژورنال کلاب، تحت نظارت و هدایت استاد بالینی مقاله مناسب را انتخاب و با توجه به شرایط برگزاری ژورنال کلاب، مقاله را در جمع همکلاسی ها یا شرایط و زمان تعیین شده توسط استاد با رویکرد نقادانه ارائه نماید.

۱۱. جدول کشیک های کارآموزی

در این جدول تعداد کل روز های هر کارآموزی و تعداد کشیک های صبح و عصر و شب مشخص گردیده است. در اولین روز حضور در هر کارآموزی/کارورزی برنامه زمانبندی شده حضور دانشجو در شیفت های صبح و عصر و شب توسط استاد مشخص می گردد. دانشجو مجاز به تغییر یا جابجایی شیفت ها نبوده و موظف است به محض ورود به محیط کارآموزی/کارورزی حضور خود را به استاد / همکار آموزشی مسئول واحد اطلاع رسانی کند. ساعت ورود و خروج دانشجو باید در ستون مربوطه توسط استاد و در عدم حضور وی توسط همکار آموزشی یا مسئول واحد ثبت و امضا شود. امضا زمان ورود و خروج توسط سایر افراد بخش مجاز نخواهد بود. عدم ثبت ورود و خروج دانشجو به معنای غیبت دانشجو در شیفت مربوطه می باشد. مسوولیت پیگیری ثبت و امضا ورود و خروج به عهده دانشجو می باشد.

برنامه آموزش بالینی دوره کارشناسی ارشد رشته پرستاری سلامت جامعه

براساس سرفصل مصوب شورای عالی برنامه ریزی و نیمرخ تحصیلی ، برای دوره کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه از ترم اول تا سوم ، تعداد ۸/۵ واحد کارآموزی و در ترم چهارم تعداد ۶ واحد کارورزی درعرصه برنامه ریزی شده است.

کارورزی			کارآموزی			
ترم	تعداد واحد	عنوان درس	ترم	تعداد واحد	عنوان درس	
۴	۶	کارورزی	۱	۱	نظریه ، الگوهای پرستاری و سلامت جامعه و کاربرد آن ها	
			۱	۱		روش های آموزش به فرد، خانواده و جامعه
			۲	۱	سلامت مردان و زنان در سنین باروری	
			۲	۱	ارتقای سلامت و سبک زندگی سالم	
			۲	۱	پرستاری سلامت جامعه (خانواده)	
			۳	۱	برنامه ریزی و ارزشیابی مراقبت های پرستاری برای سلامت جامعه	
			۳	۱		
			۳	۰/۵		نظام های عرضه خدمات سلامت
			۳	۱		پرستاری سلامت جامعه(گروههای آسیب پذیر)
			۶		جمع کل	۸/۵

توصیف رشته

رشته پرستاری سلامت جامعه در راستای سیاست های سلامت محور مبتنی بر اسناد بالا دستی تنظیم و تدوین شده است. این رشته بر سلامت آحاد جامعه تمرکز دارد به طوری که دانش آموختگان آن با تلفیق دانش پرستاری با سایر علوم مرتبط با سلامت قادر به شناسایی مشکل، حل مسأله و تصمیم گیری مبتنی بر شواهد جهت پاسخگویی به نیازهای جامعه خواهند بود. این رشته برای اولین بار در سال ۱۳۵۵ تحت عنوان کارشناسی ارشد پرستاری بهداشت همگانی در کشور راه اندازی و در سال ۱۳۷۴ به صورت یکی از گرایش های رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری با عنوان پرستاری بهداشت جامعه در برنامه های آموزش پرستاری و مدیریت خدمات پرستاری به تصویب رسیده است. بازنگری این دو برنامه در سال ۱۳۸۰ به ترتیب به دانشکده های پرستاری دانشگاه های علوم پزشکی مشهد و شیراز محول گردید. نسخه های بازنگری شده این دو دانشگاه، به دلیل گذشت زمان و ضرورت به روز رسانی مجدداً در سال ۱۳۸۸ مبنای کار کار گروه های بازنگری قرار گرفت و نهایتاً در سال ۱۳۹۱ در چارچوب مورد نظر شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی نهایی گردید.

تعریف رشته

رشته پرستاری سلامت جامعه در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته شاخه ای از رشته پرستاری است که دانش آموختگان آن، با تلفیق علم پرستاری با سایر علوم مرتبط با سلامت و عملکرد مبتنی بر شواهد در عرصه های مختلف جامعه فعالیت دارند و خدمات خود را با تأکید بر پیشگیری اولیه به آحاد جامعه ارائه می کنند. رویکرد اصلی این رشته، محوریت سلامت جامعه است.

○ جایگاه یا جایگاه های شغلی دانش آموختگان:

- مراکز بهداشتی و درمانی
- بیمارستانها در سیستم پزشک خانواده و نظام ارجاع
- مراکز توانبخشی، نگهداری سالمندان
- مدارس
- مراکز درمان اعتیاد
- عرصه هایی که دچار سوانح و بلایا شده اند
- کلیه سازمان ها و ارگان های نیازمند به خدمات روان پرستاری سلامت جامعه
- مراکز تحقیقات، شرکت های دانش بنیان و مراکز رشد

○ فلسفه (ارزش ها و باورها):

در تدوین این برنامه، بر ارزش های زیر تأکید شده است:

- انسان به عنوان جانشین خدا دارای کرامت، قداست، حرمت و منزلت والایی بوده و سلامت از حقوق اساسی او است.
- انسان سالم محور توسعه پایدار است.
- سلامت محوری و توجه به سطوح پیشگیری اولویت اول در تدوین این برنامه است.
- رعایت عدالت اجتماعی (برابری در بهره مندی از خدمات سلامت) در ارائه مراقبت های بهداشتی به انسان ضروری است.
- مشارکت در تصمیم گیریهای مربوط به سلامت از حقوق اصلی فرد، گروه، خانواده و جامعه است.
- رعایت اخلاق حرفه ای محور ارائه خدمات پرستاری سلامت جامعه است.
- جامعه محور بودن اصالت این برنامه است.

○ دورنما (چشم انداز و آینده شغلی)

- در ۱۰ سال آینده، این دوره در کشور، از لحاظ استانداردهای آموزشی، تولیدات پژوهشی و ارائه خدمات پرستاری سلامت جامعه به مردم، در منطقه در ردیف کشورهای مطرح خواهد بود.

○ رسالت (ماموریت):

- رسالت این دوره، تربیت پرستاران آگاه، کارآمد، متعهد، مسئولیت پذیر و پاسخگو است که با تلفیق و کاربرد علم پرستاری و سایر علوم سلامت و عملکرد مبتنی بر شواهد در عرصه های مختلف جامعه فعالیت و موجب ارتقای سطح سلامت جامعه و کیفیت زندگی می شوند.

○ پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان:

دانش آموختگان این دوره قادر خواهند بود:

- خدمات پرستاری موردنیاز را به افراد، خانواده و جامعه ارائه نمایند.
- با تفکر انتقادی و به کارگیری روشهای خلاق در امر تصمیم گیری برای حل مسائل بهداشتی جامعه مشارکت نمایند.
- جهت ارائه خدمات بهداشتی موردنیاز جامعه در شرایط گوناگون با سایر گروههای نظام سلامت عامل سازنده داشته باشند.
- از فناوری ها و دانش روز مبتنی بر شواهد در جهت ارتقاء کیفیت مراقبت های بهداشتی، با در نظر گرفتن امکانات و منابع موجود کشور استفاده بهینه نمایند.

○ نقش های دانش آموختگان در جامعه

- پیشگیری
- مراقبتی
- آموزشی

- مشاوره ای
- مدیریتی
- پژوهشی

وظایف حرفه ای دانش آموختگان

در نقش پیشگیری

- مشارکت در ایمن سازی جامعه در قالب برنامه های معاونت بهداشتی
- مشارک در طرح های غربالگری در نظام سلامت نظیر: طرحهای غربالگری سرطان ها، بیماریهای واگیر و غیرواگیر، بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای
- مشارکت در برنامه های پیشگیرانه نظام سلامت (برنامه های ارتقای سلامت افراد، خانواده ها و جامعه)
- بیماریابی در قالب برنامه های نظام سلامت و ارائه گزارش به مسئولین
- همکاری در بررسی و تحلیل وضعیت و تشخیص مشکلات سلامت در سطح جامعه

در نقش مراقبتی

- ارائه خدمات پرستاری به گروه های هدف دارای اولویت نظیر زنان، سالمندان، کودکان و نوجوانان، افراد ناتوان، کارگران و غیره
- ارائه مراقبت های پرستاری در مراکز بهداشتی در برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع
- پیگیری وضعیت سلامت مددجو و خانواده در منزل با انجام بازدید و ارائه مراقبت های خاص پرستاری و آموزش های ضروری در منزل و ارجاع در صورت لزوم
- ارائه مراقبتهای فوری پرستاری به آسیب دیدگان در صحنه هایی که دچار سوانح و بلایا شده اند.
- جلب مشارکت مددجو و خانواده در کلیه تصمیم گیری های مرتبط با سلامت جامعه
- مشارکت و همکاری با سایر اعضاء گروه سلامت در ارائه خدمات سلامتی
- مشارکت با نهادهای اجتماعی جهت ارائه خدمات به گروه های محروم و فاقد دسترسی به خدمات سلامتی
- کمک به پزشک خانواده برای ارائه خدمات پرستاری در جامعه تحت پوشش

در نقش آموزشی

- توانمندسازی فرد، خانواده و جامعه در ارتباط با سلامت
- آموزش فرد، خانواده و جامعه در سطوح پیشگیری براساس نیازها
- به کارگیری دانش، روشها و فناوری های نوین در ارائه خدمات آموزشی
- مشارکت و همکاری در آموزش دانشجویان دوره های کارشناسی و کارکنان نظام سلامت در عرصه های ارائه خدمات سلامت


- مشارکت در تدوین دستورالعملهای آموزشی در برنامه های حاکمیت بالینی

در نقش مشاوره ای

- همکاری در ارجاع فرد و خانواده در نظام سلامت
- تحلیل، شناسایی مشکلات پرستاری در جامعه و ارائه راهکارهای اصلاحی به مسئولین مربوطه

در نقش مدیریتی

- مشارکت در سیاستگذاری های پرستاری در جامعه

- همکاری در برنامه ریزی و اجرای برنامه های تأمین سلامت در جامعه، با تأکید بر خدمات پرستاری برنامه ها
- همکاری در مدیریت بحران های اجتماعی در زمینه پرستار
- در نقش پژوهشی 
- همکاری و مشارکت در انجام و توسعه پژوهش های سلامت محور و مبتنی بر جمعیت در نظام سلامت (Health System Research) در رشته پرستاری جامعه
- پیشنهاد و اجرای طرح های بنیادی و کاربردی
- انجام پژوهش و ارایه مقاله در کنگره های ملی و بین المللی در راستای پرستاری سلامت جامعه
- انتشار، انتقال دانش و به کارگیری نتایج تحقیقات در جهت توسعه و ارتقای سطح کیفیت خدمات بهداشتی – درمانی، توانبخشی و مراقبتهای پرستاری در جامعه

انتظارات اخلاقی از پرستاری سلامت جامعه

انتظار می رود که فراگیران :				
				- منشور حقوقی بیماران را دقیقاً رعایت نمایند.
				- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety) بیماران ، کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند. ^۲
				- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایطی با آن کار می کنند، محافظت نمایند.
				- به استادان ، کارکنان ، هم دوره ها و فراگیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام آمیز در محیط کار مشارکت نمایند.
				- در نقد برنامه ها ، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه ای را رعایت کنند.
				- در انجام پژوهش های مربوط به رشته ، نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.
				- در ویزیت از منازل آداب اسلامی و حقوقی را رعایت نمایند.

^۲ لازم است این مقررات توسط گروه یا بخش مربوطه تدوین و در اختیار دانشجویان قرار داده شود. گروه آموزشی موظف است که مقررات ایمنی بیمارانی که در منزل مراقبت می شوند را تدوین و در اختیار فراگیران قرار دهند.

○ در محیط‌های آزمایشگاهی بالینی

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل گروه پزشکی باید به گونه‌ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه‌ای، زمینه را برای ارتباط مناسب و مؤثر حرفه‌ای با بیماران، همراه بیماران، همکاران و اطرفیان در محیط‌های آموزشی فراهم سازد. لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط‌های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقاً الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط‌های آموزشی به ویژه محیط‌های بالینی و آزمایشگاهی باید متحدالشکل بوده و شامل مجموعه ویژگی‌های زیر باشد:

۱. روپوش سفید بلند (در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند)
۲. روپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه باشد.
۳. تمامی دکمه‌های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی به طور کامل بسته باشد.
۴. استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس‌دار حاوی (حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی الزامی می‌باشد.
۵. دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
۶. شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیر چسبان باشد استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن که در شان حرف پزشکی نیست.
۷. پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق را بپوشاند ضروری است.
۸. پوشیدن جوراب‌های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.
۹. کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
۱۰. روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در متعارف باشد و نباید دارای رنگ‌های تند و زننده نامتعارف باشد.
۱۱. استفاده از نشانه‌های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوار و کفش ممنوع می‌باشد.
۱۲. استفاده و در معرض دید قرار دادن هرگونه انگشتر، دستبند، گردن بند و گوشواره (به جزء حلقه ازدواج در محیط‌های آموزشی ممنوع می‌باشد).
۱۳. استفاده از دمپایی و صندل در محیط‌های آموزشی بجز اتاق عمل ممنوع می‌باشد.

*منظور از گروه پزشکی، شاغلین در حرف پزشکی، داندانپزشکی، داروسازی، پرستاری، مامایی، توانبخشی، بهداشت، تغذیه، پیراپزشکی، علوم پایه و فناوریهای نوین مرتبط با علوم پزشکی است.

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط‌های آموزشی کشور

۱. وابستگان به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت رفتار در محیط‌های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.

۲. ناخن‌ها باید کوتاه و تمیز باشد. آرایش ناخن‌ها با لاک و برچسب‌های ناخن در هر شکلی ممنوع است. استفاده از ناخن‌های مصنوعی، کاشت ناخن و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می‌باشد.
۳. آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می‌باشد.
۴. نمایان نمودن هرگونه آرایش به صورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع است.
۵. ادوکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت‌زا در محیط‌های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط‌های آموزش پزشکی

۱. رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، فراگیران و کارکنان الزامی است.
۲. صحبت کردن در محیط‌های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد. هرگونه ایجاد سر و صدای بلند و یا بر زبان راندن کلمات که در شأن حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.
۳. استعمال دخانیات در کلیه زمان‌های حضور فرد در محیط‌های آموزشی ممنوع می‌باشد.
۴. جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاه‌ها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می‌باشد.
۵. در زمان حضور در کلاس‌ها، آزمایشگاه‌ها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان‌ها، استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.
۶. هرگونه بحث و شوخی‌های عمومی مرتبط نظیر آسانسورها، کافی شاپ‌ها و رستوران‌ها ممنوع می‌باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین نامه

۱. نظارت بر رعایت اصول این آئین‌نامه در بیمارستان‌های آموزشی و سایر محیط‌های آموزشی علوم وابسته پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان‌ها، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می‌باشد.
 ۲. افرادی که اخلاق حرفه‌ای و اصول این آئین‌نامه را رعایت نمایند ابتدا تذکر داده می‌شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می‌شوند.
- دانشجو موظف است تمامی مقررات مندرج در هریک از فصول اول تا سوم را کاملاً و در تمام مدت حضور در محیط بالینی رعایت نماید.

توجه: در صورت عدم رعایت هر یک از مقررات آیین نامه:

در مرتبه اول توسط استاد / سر پرستاربخش و یا هریک از مسئولین تعریف شده در فصل چهارم آیین نامه به دانشجو تذکر شفاهی داده خواهد شد.

در صورت تکرار تخطی از هر یک از مقررات مندرج در آیین نامه به ویژه قوانین مربوط به "لباس و نحوه پوشش" استاد /سر پرستاربخش و یا هر یک از مسئولین تعریف شده در فصل چهارم آیین نامه موظف هستند از ادامه حضور دانشجو در محیط آموزش بالینی جلوگیری نموده و در صورت تداوم عدم پایبندی به مقررات، با دانشجو طبق بند دوم فصل چهارم آیین نامه رفتار خواهد شد.

توجه: مسوولیت نهایی نظارت و پیگیری آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای با استاد بالینی درس خواهد بود.

منشور حقوق بیمار در ایران

۱. دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

-ارائه خدمات سلامت باید:

۱-۱) شایسته شأن و منزلت انسان و با احترام به ارزشها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد.

۱-۲) بر پایه‌ی صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد.

۱-۳) فارغ از هرگونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد.

۱-۴) بر اساس دانش روز باشد.

۱-۵) مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد.

۱-۶) در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت های درمانی بیماران باشد.

۱-۷) مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد.

۱-۸) به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت های غیرضروری باشد.

۱-۹) توجه ویژه ای به حقوق گروه های آسیب پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد.

۱-۱۰) در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد.

۱-۱۱) با در نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد.

۱-۱۲) در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانس)، بدون توجه به تأمین هزینه‌ی آن صورت گیرد. در موارد غیرفوری (الکتیو) بر اساس ضوابط تعریف شده باشد.

۱-۱۳) در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانس)، در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه‌ی خدمات ضروری و توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد.

۱-۱۴) در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیر قابل برگشت و مرگ بیمار قریب الوقوع می باشد با هدف حفظ آسایش وی راهکاری ارائه گردد. منظور از آسایش، کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده اش در زمان احتضار می باشد. بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می خواهد همراه گردد.

۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.

۲-۱) محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد:

۲-۱-۱) مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش

۲-۱-۲) ضوابط و هزینه‌های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم های حمایتی در زمان پذیرش

۲-۱-۳) نام، مسؤولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آن‌ها با یکدیگر

۲-۱-۴) روش‌های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش آگهی و عوارض آن و نیز کلیه‌ی اطلاعات تأثیرگذار در روند تصمیم‌گیری بیمار

۲-۱-۵) نحوه‌ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان

۲-۱-۶) کلیه‌ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند

۲-۱-۷) ارائه آموزش‌های ضروری برای استمرار درمان

۲-۲) نحوه‌ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:

۲-۲-۱) اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی‌های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این‌که:

▪ تأخیر در شروع درمان به واسطه‌ی ارائه‌ی اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد؛ (در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود).

▪ بیمار علی‌رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود، مگر این‌که عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد.

۲-۲-۲) بیمار می‌تواند به کلیه‌ی اطلاعات ثبت‌شده در پرونده‌ی بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

۳- حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

۳-۱) محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد:

۳-۱-۱) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده‌ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط

۳-۱-۲) انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور

۳-۱-۳) شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأثیری در تداوم و نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت.

۳-۱-۴) قبول یا رد درمان‌های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می‌دهد.

۵-۱-۳) اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم‌گیری می‌باشد ثبت و به‌عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم‌گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه‌کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.

۳-۲) شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد:

۳-۲-۱) انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد.

۳-۲-۲) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود.

۴-ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار(حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد.

۴-۱) رعایت اصل رازداری راجع به کلیه اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد.

۴-۲) در کلیه مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظور کلیه امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد.

۴-۳) فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می‌شوند میتوانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند.

۴-۴) بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می‌باشد مگر اینکه این امر بر خلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.

۵-دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

۵-۱) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید.

۵-۲) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند.

۵-۳) خسارت ناشی از خطای ارائه‌کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.

در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری باشد، اعمال کلیه حقوق بیمار- مذکور در این منشور- بر عهده‌ی تصمیم‌گیرنده‌ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین بر خلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می‌تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم‌گیری را بنماید.

چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم‌گیری است، اما میتواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود.

- ساعت کارآموزی از ساعت ۷/۳۰ صبح الی ۱۳ می باشد.
- استفاده از یونیفرم مطابق مقررات دانشکده " برادران: کفش و شلوار تیره، روپوش سفید عدم استفاده از شلوار جین، اتیکت دانشجویی " و
- " خواهران: کفش و شلوارو روپوش سفید، اتیکت دانشجویی " الزامی است.
- رعایت اصول اخلاقی و شئون اسلامی در برخورد با بیماران، همراهان آنها، همکاران و کادر آموزشی - درمانی در بخش الزامی است.
- حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به کارآموزی الزامی است و ساعات غیبت دانشجو در این درس از ۱/۰ مجموع ساعات آن درس نباید تجاوز نماید(غیبت موجه شامل یک جلسه به ازاء یک واحد همراه با یک جلسه جبرانی - غیبت غیر موجه شامل یک جلسه به ازاء یک واحد همراه با دو جلسه جبرانی) . لازم به ذکر است که در صورت غیبت بیش از یک جلسه به ازاء یک واحد، دانشجو به امور بالینی معرفی می گردد.
- اختصاص بخشی از ساعت کارآموزی به استفاده از کتابخانه و اینترنت در ارتباط با موضوع کارآموزی، در طول کارآموزی با نظر استاد مربوطه امکان پذیر است.
- رعایت قوانین و مقررات آموزشی در بخش، ارائه تکالیف یادگیری، شرکت در بحث گروهی، Case Report آموزشی یا درمانی، اجرای پروسیجرها زیر نظر مربی مطابق با اصول علمی آموخته شده و مشارکت فعال در یادگیری از مواردی هستند که در ارزشیابی لحاظ می شود (در انتهای لاگ بوک به تفصیل مشخص شده است).
- کلیه تکالیف خود را در پایان دوره به مربی بالینی مربوطه خود تحویل دهید.

نکات قابل توجه

- کلیه تجربیات عملی و علمی خود را در لاگ بوک ثبت نموده (و یا پیوست کنید) و به تایید مربی مربوطه برسانید.
- تکمیل لاگ بوک از شروع دوره کارآموزی الزامی است.
- لاگ بوک را در تمامی اوقات به همراه داشته باشید تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در آن اقدام شود، به این ترتیب از ثبت اطلاعات از طریق رجوع به حافظه که با خطا توأم می باشد پیشگیری خواهد شد.
- بهتر است در پایان هر فعالیت زمان کوتاهی در همان محل انجام فعالیت به تکمیل تخصیص داده شود تا اطلاعات مورد نیاز به سهولت در دسترس باشد.
- گروه آموزشی مجاز است در هر زمان که تشخیص دهد لاگ بوک را جهت بررسی یا نسخه برداری در اختیار بگیرد.
- لاگ بوک باید به امضای مربی بالینی برسد.
- قبل از اتمام دوره با توجه به اهداف کلی و اختصاصی تعیین شده از سوی گروه در صورت عدم یادگیری یک مهارت، موضوع به اطلاع مربی مربوط رسانده شود.
- در صورت مفقود شدن دفترچه، اطلاعات قبلی شما از بین خواهد رفت و مسئولیت آن به عهده شما(دانشجو) می باشد.

جدول کارگاه های آموزشی

امضاء دبیر کارگاه	شرکت دانشجو در کارگاه		تاریخ برگزاری	نام کارگاه آموزشی	نیمسال تحصیلی
	بله	خیر			
				مهارتهای ارتباطی	نیمسال اول تحصیلی
				پویایی گروه	
				کنترل عفونت در بیماران و بیمارستان و منازل	نیمسال دوم تحصیلی
				ارتقاء کیفیت خدمات و حاکمیت بالینی	نیمسال سوم تحصیلی
				خدمات مبتنی بر شواهد	نیمسال چهارم تحصیلی