

بسمه تعالی



دفترچه ثبت فعالیت های کار آموزی و کارورزی رشته تحصیلی ارشد کودکان

مشخصات دانشجو

نام:

نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت :

ملاحظات:

صفحه	عنوان
۳	مقدمه
۴	راهنمای کتاب
۵	برنامه آموزشی بالینی دوره کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی
۶	تعریف رشته
۷-۸	وظایف حرفه ای دانش آموختگان
۹-۱۰	آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای
۱۱-۱۲-۱۳	منشور حقوق بیمار
۱۴-۱۵	صلاحیت مورد انتظار
۱۶	گزارش کار بالینی
۱۷	فرم گزارش ژورنال کلاب
۱۸	جدول کارگاههای آموزشی
۱۹	جدول مهارتهای عملی
۲۰	جدول کشیک های کارورزی (نیمسال اول و دوم)
۲۱	جدول کشیک های کارورزی (نیمسال سوم)
۲۲	جدول کشیک های کارورزی (نیمسال چهارم)
۲۳	جدول کشیک های کارورزی پرستاری اختلالات داخلی جراحی مزمن (نیمسال چهارم)
۲۴	جدول کشیک های کارورزی پرستاری اختلالات داخلی جراحی حاد (نیمسال چهارم)

مقدمه :

کودکان به سبب آنکه قادر به دفاع از حقوق اجتماعی خود نیستند، ممکن است از جنبه های مختلف مانند نیازهای مرتبط با رشد و نمو، پایش شاخص های سلامت جسم و روان، نیازهای فرهنگی اجتماعی و توجهات معنوی مورد غفلت قرار گیرند. برای پاسخگویی به این نیازها، رشته های تحصیلی گوناگونی در دنیا دایر شده است و دانش آموختگان این رشته ها در زمینه های مختلف تربیتی، حقوقی، پزشکی، مددکاری اجتماعی و نظایر آن، آموخته ها و مهارتهای خود را در جهت حمایت از کودکان در اختیار خانواده ها و جامعه قرار می دهند.

رشته پرستاری کودکان در حوزه سلامت در خدمت این قشر از جامعه قرار دارند. و امیدوار است با توجه به گنجاندن نیازهای آموزشی در برنامه، بتواند تربیت نیروهای دانش پذیر، آگاه، خلاق، متبحر و دلسوز، در جهت خودباوری و خودکفایی و اعتلای سلامت کودکان گام بردارد.

این کتاب در ۹ بخش تنظیم شده است

- ۱- معرفی رشته شامل تعریف رشته و رسالت آن، پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان و وظایف حرفه ای دانش آموختگان
- ۲- آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای دانشجویان در محیط های آزمایشگاهی بالینی
- ۳- برنامه آموزش بالینی دوره کارشناسی ارشد رشته
- ۴- جدول کارگاه های آموزشی- در این جدول فهرست موضوعی کارگاههای آموزشی رشته و نیمسال مربوطه مشخص شده است. تاییدیه گذراندن هریک از این کارگاهها باید توسط دبیر کارگاه انجام شود. مسئولیت مراجعه به دبیر و اخذ امضاء با دانشجو خواهد بود
- ۵- صلاحیتهای مورد انتظار مبتنی براهداف رفتاری درهرواحد کارآموزی
الف) باتوجه باینکه الگوی مراقبتی پایه برای یادگیری بالینی دانشجویان ، فرآیند پرستاری می باشد مبتنی بر اهداف اختصاصی هربخش صلاحیتهای 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 درهرستون 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 علامتگذاری خواهد نمود و بلافاصله به دانشجو بازخورد داده خواهد شد و در محل تعیین شده بازخورد ثبت خواهد گردید این بازخوردها هم بر مبنای ارزشیابی تکوینی وهم ارزشیابی تراکمی مورد استفاده قرار خواهند گرفت.
ب) حداقل یکبار مشاهده و بازخورد به دانشجو باید در نیمه اول مدت زمان کارآموزی انجام شود .
ج) کیفیت انجام هریک از مهارتهای عملی در بخش اجرای فرآیند پرستاری مورد ارزشیابی قرار خواهد گرفت.
- ۶- فرم گزارش کیس های آموزشی مبنی برالگوهای پرستاری:
الف) دانشجو درطول مدت حضور دربخش موظف است مبتنی براهداف گزارش مراقبت برای ۳-۱ مددجورا مبتنی بر بکارگیری الگوهای پرستاری باتاکید برمراقبتهای دارویی و تغذیه ای از بررسی و شناخت تا اجرای مراقبت و ارزشیابی به صورت مکتوب به استاد درس ارائه نماید. این گزارش ها بخشی از نمره کارآموزی را به خوداختصاص خواهند داد.
- ۷- جدول مهارت های عملی درسه سطح مشاهده، کمک در انجام، انجام مستقل _ برای هریک از مهارت های عملی در هریک از سه سطح تعداد موارد مورد نیاز تعیین شده است دانشجو موظف است برای انجام هریک از موارد اقدام نماید و انجام مهارت باید توسط استاد بالینی/همکارآموزشی مورد تایید قرار گرفته، امضاء گردد
- الف-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.
ب- دانشجو برای اقدام برای انجام هریک از مهارت ها در سطوح کمک در انجام/انجام مستقل باید موارد مشاهده آن مهارت را گذرانده و تاییدیه گرفته باشد
- ۸- جدول گزارش ژورنال کلاب- دانشجو موظف است مبتنی بر 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 تعیین شده توسط استاد با رویکرد نقادانه ارائه نماید
- ۹- فرم حضور و غیاب روزانه

برنامه آموزش بالینی دوره کارشناسی ارشد رشته پرستاری کودکان

براساس سرفصل مصوب شورای عالی برنامه ریزی و نیمرخ تحصیلی ، برای دوره کارشناسی ارشد پرستاری کودکان از ترم اول تا سوم تعداد ۹ 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	۱	پرستاری از اختلالات و بیماریهای حاد داخلی جراحی کودکان (PICU)	۱	۰/۵	نظریه و الگوهای پرستاری و کاربرد آن ها
۴	۱	پرستاری از اختلالات و بیماریهای حاد داخلی جراحی کودکان (اورژانس کودکان ، احیای کودک و تریاژ)	۱	۱	پایش وضعیت سلامت
۴	۱	پرستاری از اختلالات و بیماریهای حاد جراحی کودکان	۱	۰/۵	تکامل و سلامت خانواده
۴	۳	پرستاری از اختلالات و بیماریهای مزمن داخلی کودکان (دیالیز و.....) پرستاری آنکولوژی کودکان درمانگاه ها	۲	۱	پرستاری در دوره نوزادی
			۲	۱	پرستاری در دوره شیرخوارگی
			۲	۰/۵	پرستاری در سوانح ، حوادث و بلایا
			۳	۰/۵	مدیریت پرستاری بالینی
			۳	۱	پرستاری در دوره نوبائی و خردسالی
			۳	۱	پرستاری در سنین مدرسه
			۳	۱	پرستاری در نوجوانی
۳	۰/۵	سلامت روان کودکان و نوجوانان			
جمع کل واحدها			۸/۵		جمع کل واحدها
۶					

رشته پرستاری کودکان یکی از رشته های علوم پزشکی است که دانش آموختگان آن با کسب تبحر و مهارت کافی با محوریت ارائه مراقبت های جامع بالینی پرستاری از پیشگیری اولیه تا توان بخشی، در وضعیت سلامت و بیماری به کودک و به تبع آن، خانواده و جامعه، قادر خواهند بود که با بکارگیری اصول ارتباطات انسانی و اخلاق حرفه ای، نیازهای بیولوژیکی، روانشناختی، اجتماعی و فرهنگی مددجو را در عرصه خدمات پرستاری کودکان شناسایی کرده و به منظور تأمین، حفظ و ارتقای سلامت آنها اقدامات لازم را معمول دارند. *

* در این برنامه، منظور از کودک، تا استقرار بخشهای نوجوانان در بیمارستانهای کشور، مددجویان زیر ۱۸ سال است.

رسالت (ماموریت):

رسالت این دوره، تربیت پرستارانی آگاه، متبحر، کارآمد، مسئولیت پذیر، حساس و پاسخگو است که با تلفیق و کاربرد علم پرستاری و سایر علوم مرتبط و عملکرد مبتنی بر شواهد در عرصه های مختلف جامعه از قبیل مراکز بهداشتی، درمانی و توانبخشی در حیطه پرستاری کودکان، مهارت های خود را در زمینه های مرتبط در اختیار جامعه قرار دهند

پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان:

دانش آموختگان این دوره باید قادر به انجام امور ذیل باشند:

- ★ مراقبت های پرستاری را مبتنی بر فرآیند پرستاری: بررسی و ارزیابی، تشخیص، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی در عرصه های مرتبط ارائه دهند.
- ★ وضعیت سلامت کودک و خانواده را در موقعیت های مختلف پایش و پی گیری نمایند.
- ★ اقدامات لازم در راستای آموزش، حمایت و مشاوره را به کودک و خانواده ارائه نمایند.
- ★ برای شناسایی و حل مسائل سلامت کودک و خانواده دارای توان تصمیم گیری خلاق و مناسب را داشته باشد.
- ★ توانایی کار تیمی را در شرایط گوناگون در نظام سلامت را داشته باشند.
- ★ از توانمندی های لازم در امور پژوهش های کاربردی برخوردار باشند.
- ★ از فناوری ها و دانش روز مبتنی بر شواهد در جهت ارتقاء کیفیت مراقبت های کودکان بهره برداری نمایند.
- ★ یاد گیرنده مادام العمر باشند.

وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان به ترتیب هر نقش به شرح زیر است:

- نقش مراقبتی و حمایتی

- ★ برقراری ارتباط مناسب با مددجو، خانواده و اعضای تیم سلامت
- ★ ارائه خدمات مراقبتی - حمایتی مبتنی بر شواهد در سطوح مختلف پیشگیری به کودک و خانواده
- ★ ارجاع کودک
- ★ بررسی نیازهای توانبخشی کودک
- ★ ارائه خدمات توانبخشی متناسب با نیازها در حد مجاز مندرج در برنامه و یا ارجاع به موقع بیمار به مراکز مربوطه

- نقش پیشگیری و مروج سلامت (بر اساس برنامه‌ها و دستورالعمل‌های کشوری)

- ★ پایش واکسیناسیون مددجویان و پیگیری تا حصول اطمینان
- ★ همکاری در برنامه‌های غربالگری مرتبط با نظام سلامت
- ★ پایش، رشد و تکامل کودک
- ★ ترویج تغذیه با شیر مادر
- ★ پایش تغذیه کودکان

- نقش آموزشی - مشاوره‌ای

- ★ آموزش مهارت فرزند پروری به خانواده
- ★ آموزش و ارائه مشاوره صحیح و روز آمد به کودک، خانواده و جامعه در ارتباط با سلامت کودکان در سطوح مختلف پیشگیری

- ★ مشارکت و همکاری در آموزش دانشجویان مقاطع پائین تر و کارکنان نظام سلامت
- ★ مشارکت در تدوین دستورالعمل‌های آموزشی مرتبط با رشته با مسئولین سلامت
- ★ مشارکت در تولید الگوها و بسته‌های آموزشی دانشجویان، همکاران و مددجویان

- نقش پژوهشی

- ★ شناسایی مشکلات موجود مرتبط با سلامت کودک
- ★ ارائه راه‌های کاربردی مناسب برای مشکلات سلامت کودکان به مسئولین سلامت
- ★ مشارکت در انجام تحقیقات در زمینه‌های مرتبط و نشر نتایج آن
- ★ مشارکت در تدوین اولویت‌های پژوهشی و ارائه طرح‌های بنیادی و کاربردی
- ★ انتقال دانش و به کار گیری نتایج تحقیقات در جهت توسعه و ارتقای سطح کیفیت خدمات بهداشتی- درمانی و توانبخشی
- ★ مشارکت در تولید دانش و فن‌آوری در زمینه کودک سالم و بیمار
- ★ مشارکت در تولید و معرفی الگوهای رشد و تکامل
- ★ مشارکت در تولید ابزارهای پژوهشی و شاخص‌های مربوط به سلامت کودکان

نقش مدیریتی و برنامه‌ریزی سلامت

- ★ مشارکت در سیاست‌گذاری‌های بخش سلامت در حیطه مرتبط
- ★ همکاری در برنامه‌ریزی و اجرای برنامه‌های مرتبط با رشته در جامعه

آیین نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه ای دانشجویان در محیط های آزمایشگاهی-بالینی

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل گروه پزشکی* باید به گونه ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه ای، زمینه را برای ارتباط مناسب و موثر حرفه ای با بیماران، همراهان بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط های آموزشی فراهم سازد. لذا رعایت قرات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقا الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط های آموزشی به ویژه محیط های بالینیو آزمایشگاهی باید متحد الشکل 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 دکمه های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی بطور آمل بسته باشد.
- ۴- استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار حاوی (حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت های حضور در محیط های آموزشی الزامی می باشد.
- 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 در شان حرف پزشکی نیست.
- ۷- پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.
- ۸- پوشیدن جوراب های 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 حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند و زننده نامتعارف باشد.

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

- ۱۱- استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوارو کفش ممنوع می باشد
- ۱۲- استفاده و در معرض دید قرار دادن هر گونه انگشتر طلا، دستبند، گردن بند و گوشواره (به جز حلقه ازدواج در محیط های آموزشی ممنوع می باشد).
- ۱۳- استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل ممنوع می باشد.

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط های آموزشی کشور

- ۱- وابستگی به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا ، بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت رفتار در محیط های آموزشی علوم علوم پزشکی از ضروریات است.
- ۲- ناخن ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن ها با لاک و برچسب های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می باشد.
- ۳- آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می باشد.
- ۴- نمایان نمودن هرگونه آرایش بصورت 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 حساسیت زا در محیط های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط های آموزش پزشکی

- ۱- رعایت اصول اخلاق حرفه ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، فراگیران و کارکنان الزامی است.
- ۲- صحبت کردن در محیط های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد. و هرگونه ایجاد سرو و صدای بلند و یا بر زبان راندن کلمات که در شان حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.
- ۳- استعمال دخانیات در کلیه زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی، ممنوع می باشد.
- ۴- جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاهها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می باشد.
- ۵- در زمان حضور در کلاس ها، آزمایشگاهها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها، استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.
- ۶- هرگونه بحث و شوخی های عمومی مرتبط نظیر آسانسورها، کافی شاپ ها و رستوران ها ممنوع می باشد.

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

- ۱- نظارت بر رعایت اصول این آئین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم وابسته پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می باشد.
- ۲- افرادی که اخلاق حرفه ای و اصول این آئین نامه را رعایت ننمایند ابتدا تذکر داده می شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می شوند.

منشور حقوق بیمار در ایران

۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

- ارائه خدمات سلامت باید:

- ۱-۱) شایسته شان 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 اولویت‌های درمانی بیمار 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 محدودیت‌های غیرضروری باشد؛
- ۱-۹) توجه ویژه‌ای به حقوق گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد؛
- ۱-۱۰) در سریع‌ترین 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 مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، بدون توجه به تأمین هزینه‌ی آن صورت گیرد. در وارد یرفوری (الکتیو) بر اساس ضوابط تعریف شده باشد؛
- ۱-۱۳) در مراقبت‌های 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 می‌باشد هدف حفظ آسایش وی ارائه گردد. منظور از آسایش کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده‌اش در زمان احتضار می‌باشد. بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می‌خواهد 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:
- ۲-۲-۱) 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 سیستم‌های 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، پیش‌آگهی 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 ارائه‌کننده 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 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؛

۳-۱-۵) 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 عهده تصمیم‌گیرنده قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم‌گیرنده 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.

نام درس :				ترم تحصیلی	شماره درس :	
ردیف	مراحل فرآیند پرستاری	صلاحیت مورد انتظار	کامل انجام نشده	ناقص انجام شده	انجام نشده	نمره ۱۰
۱	عمومی و اختصاصی کودک و خانواده بررسی و شناخت	توانایی مصاحبه با کودک و خانواده و جمع آوری داده های ذهنی				
		توانایی معاینه فیزیکی برای مثال سیستم قلب و عروق				
		توانایی تفسیر آزمایشات عمومی و اختصاصی کودک				
۲	تدوین تشخیص های پرستاری	توانایی مشخص نمودن یافته های طبیعی و غیرطبیعی حاصل از بررسی و شناخت				
		فن توانایی تعیین نیازهای مراقبتی، درمانی و آموزشی کودک و خانواده مبتنی بر بررسی و شناخت انجام شده				
		فهرست تدوین علائم و نشانه های بروز مشکل				
۳	برنامه ریزی	فهرست نمودن عوامل مرتبط با بروز مشکل				
		توانایی تدوین تشخیص های پرستاری مبتنی بر تجزیه و تحلیل داده های بررسی و شناخت				
		توانایی تدوین اهداف خانواده محوری مبتنی بر تشخیص های پرستاری کودک و خانواده				
۴	اجرا	توانایی تدوین تدابیر پرستاری مبتنی بر اهداف و تشخیص های پرستاری				
		توانایی ارائه دلایل علمی و مستدل برای هر مداخله پرستاری و درمانی				
		توانایی اولویت بندی مداخلات				
۵	ارزشیابی	توانایی انجام و گرفتن نوار قلب				
		توانایی اندازه گیری فشار ورید مرکزی				
		توانایی انجام جذب و دفع مایعات				
		ثبت دقیق مداخلات و اقدامات پرستاری انجام شده				
		توانایی قضاوت در مورد میزان دستیابی بیمار به برآیندهای مورد انتظار				
		توانایی قضاوت و ارزشیابی در مورد علل عدم دستیابی کودک و خانواده به برآیندهای مورد انتظار				

امضاء استاد / همکار آموزشی	بازخورد	نتایج ارزیابی

نمره			
نهایی	ژورنال کلاپ / سمینار آموزشی	گزارش بالینی	صلاحیت مورد انتظار

گزارش کار بالینی

جمع نمره					کارآموزی	نیمسال تحصیلی
۱۰					پایش وضعیت سلامت	نیمسال اول تحصیلی
۱۰	اهداف و برنامه ریزی مبتنی بر الگو / نظریه	فهرست نمودن مشکلات نیازهای آموزشی کودک و خانواده مبتنی بر الگو / نظریه	بررسی شناخت کودک مبتنی بر الگو/ نظریه مورد استفاده	معرفی الگو و دلیل بکارگیری آن	نظریه الگوی های پرستاری و کاربرد آنها	
۱۰	اهداف و برنامه ریزی	فهرست نمودن مشکلات نیازهای آموزشی کودک و خانواده	بررسی شناخت کودک و خانواده	تهیه ابزار مناسب بررسی خانواده	تکامل و سلامت خانواده در شرایط معمول و مشکل دار	
۸	اجرا و ارزشیابی نمره	اهداف و برنامه ریزی نمره	فهرست نمودن مشکلات نمره	بررسی و شناخت نمره	پرستاری در نوزادی	نیمسال دوم تحصیلی
					پرستاری در شیرخوارگی	
۸	اجرا و ارزشیابی نمره	اهداف و برنامه ریزی نمره	فهرست نمودن مشکلات نمره	بررسی و شناخت نمره	پرستاری در نوزادی پرستاری در نوزادی و پرستاری در نوزادی	نیمسال سوم تحصیلی
					پرستاری در سنین مدرسه	
					پرستاری در نوجوانی	
					سلامت روان کودکان و نوجوانان	
					مدیریت پرستاری بالینی	

فرم گزارش ژورنال کلاب

نام مقاله:					نویسندگان:	سال انتشار:	نام مجله:
نمره	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب			
					مقاله با اهداف کارآموزی همخوانی دارد		
					قادر به تبیین هدف ، سوال و فرضیه های مطالعه ، نقد مطالعه از نظر اهمیت موضوع برای پرستاری می باشد		
					قادر به نقد مرور متون مقاله از نظر کفایت و استفاده از مطالعات جدید ،مرتبط بودن مقالات با هدف مطالعه می باشد		
					قادر به نقد ویژگی های نمونه گیری از نظر وجود معیارهای ورود و خروج ، روش نمونه گیری ، اندازه نمونه و معرف بودن نمونه مبتنی برهدفت مقاله می باشد		
					قادر به نقد روش پژوهش (نوع مطالعه، روش جمع آوری داده ها، توصیف ابزار گردآوری داده ، روایی و پایایی ابزار، روش تجزیه و تحلیل داده ها ، مناسب آزمونهای آماری ، اهمیت نتایج) می باشد.		
					قادر به نقد یافته های مطالعه از نظر چپستی یافته ها ، توصیف روشن و واضح یافته ها می باشد		
					قادر به نقد بحث و نتیجه گیری از نظر همخوانی تفسیر یافته ها ، صحت و مرتبط بودن نتیجه گیری با موضوع ومشکل مورد بررسی ، گزارش محدودیتهای مطالعه و کاربرد یافته های می باشد.		
					قادر به توصیف چگونگی کمک مطالعه به افزایش دانش حرفه ، ارتباط کاربردهای مطالعه با آموزش و پژوهش می باشد		
۲					جمع کل		

جدول کارگاه های آموزشی

امضاء دبیر کارگاه	شرکت دانشجو در کارگاه		تاریخ برگزاری	نام کارگاه آموزشی	نیمسال تحصیلی
	بله	خیر			
				مهارت‌های ارتباطی	
				ایمنی بیمار	
				کنترل عفونت در بخش های نوزادان و کودکان	نیمسال دوم تحصیلی
				ارتقاء کیفیت خدمات و حاکمیت بالین	نیمسال سوم تحصیلی
				خدمات مبتنی بر شواهد	نیمسال چهارم تحصیلی

جدول مهارت‌های اختصاصی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/ شماره پرونده	امضاء استاد/ مسئول شیفت
ارزشیابی مراقبت	مشاهده					
	کمک درانجام					
	انجام مستقل					
سالم سازی و ایمنی فیزیکی و روانی محیط	مشاهده					
	کمک درانجام					
	انجام مستقل					
انجام محاسبه و اجرای دستورات دارویی گزارش عوارض دارویی	مشاهده					
	کمک درانجام					
	انجام مستقل					
آموزش	مشاهده					
	کمک درانجام					

					انجام مستقل	
					مشاهده	کنترل جذب و دفع الکترولیت ها
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	کنترل تغذیه و رژیم درمانی
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	بررس و مدیریت درد (تحت نظر پزشک)
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	تهیه طرح پژوهش و اجرای آن
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	

					مشاهده	نگارش و نقد مقالات علمی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
						تهیه گزارشات اخلاقی
					مشاهده	
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	

جدول مهارتهای اختصاصی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

نام مهارت	سطح	دفعات	تاریخ	بخش	نام بیمار/ شماره پرونده	امضاء استاد/ مسئول شیفت
ثبت و گزارش اقدامات انجام شده	مشاهده					
	کمک درانجام					
	انجام مستقل					
انتخاب یا طراحی راهنمای مبتنی بر شواهد برای اقدامات پرستاری	مشاهده					
	کمک درانجام					
	انجام مستقل					
گزارش و ثبت موارد کودک آزادی	مشاهده					
	کمک درانجام					
	انجام مستقل					
اجرای روشهای علمی مهارت کار با کودک	مشاهده					
	کمک درانجام					
	انجام مستقل					

					انجام مستقل	
					مشاهده	مراقبت از زخم ها و سوختگی ها
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	انجام دستورات شیمی درمانی تحت نظارت پزشک
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	تغذیه نوزاد و کودک
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	گرفتن خون از پاشنه و عروق محیطی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	

					مشاهده	پایش گازهای خونی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	کمک در احیاء قلبی - ریوی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	مراقبت از چست تیوب
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	فیزیوتراپی تنفسی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	

					مشاهده	طرز کار با دستگاه های موجود در بخشهای کودکان و نوزادان
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	گرفتن نوار قلب ومانیتورینگ قلبی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	مراقبت از انواع کشش
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
						مراقبت از انواع گچ و آتل
					مشاهده	
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	

					کمک درانجام	گرفتن خون شریانی
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک درانجام	رعایت مقررات کنترل عفونت ایزولاسیون
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک درانجام	کاربرد مسکن ها طبق نظر پزشک
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک درانجام	ایمن سازی
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک درانجام	اسپیرومتری
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک درانجام	پایش CVP و مراقبت از آن
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک درانجام	کاربرد DC شوک
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک درانجام	
					مشاهده	

						مراقبت از کودک دارای پیس میکر
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	محاسبه و تنظیم و تزریق داروهای قطره ای (هیپارین - دوپامین ...)
					مشاهده	
					کمک در انجام	ساکشن کودکان و نوزادان و مراقبت های مربوط
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک در انجام	کمک به لوله گذاری تراشه و برگزاری آن در تیم احیاء
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک در انجام	مراقبت از تراکتوستومی
					انجام مستقل	
					مشاهده	
					کمک در انجام	پایش پالس اکسیمتری

					انجام مستقل	
					مشاهده	پایش تهویه و کلیه مراقبت های مربوط
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	جداسازی از ونتیلاتور طبق نظر پزشک
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	مراقبت از استوما و کلهستومی
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	انجام انواع پانسمان
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	کاربرد همووک (تخلیه وشارژ)
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	اجرای دیالیز و دیالیز صفاقی و مراقبت های لازم
					کمک درانجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	

					کمک در انجام	شستشوی چشم
					انجام مستقل	
					مشاهده	تامپوتاد بینی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	لمس و ماساژ درمانی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	تنقیه دارویی
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	
					مشاهده	استفاده از نبولایزر
					کمک در انجام	
					انجام مستقل	

جدول کشیک های کار آموزی

شب کار			عصر کار			صبح کار			کار آموزی	نیمسال تحصیلی
									پایش وضعیت سلامت	نیمسال اول تحصیلی
									کاربرد الگوهای پرستاری	
									تکامل و سلامت خانواده	
									دوره نوزادی پرستاری در	
									دوره شیرخوارگی پرستاری در	
									پرستاری در سوانح، حوادث و بلایا	

شب کار			عصر کار			صبح کار			کار آموزی	نیمسال تحصیلی
									مدیریت پرستاری بالینی	نیمسال سوم تحصیلی
									نویسی و خردسازی پرستاری در دوره	
									پرستاری مدرسه در سنین	
									پرستاری در نوجوانی	
									سلامت روان کودک و نوجوان	

Filename: logbook koudakan final.docx
Directory: C:\Users\bahramian\Documents
Template: C:\Users\bahramian\AppData\Roaming\Microsoft\Templates\Normal.dotm
Title:
Subject:
Author: hoseini
Keywords:
Comments:
Creation Date: ۰۷:۴۹:۰۰ ۲۰۱۵/۰۴/۰۳
Change Number: 2
Last Saved On: ۰۷:۴۹:۰۰ ۲۰۱۵/۰۴/۰۳
Last Saved By: zohreh ghazavi
Total Editing Time: 3 Minutes
Last Printed On: ۱۰:۰۴:۰۰ ۲۰۱۵/۰۱/۱۱
As of Last Complete Printing
Number of Pages: 36
Number of Words: 5,193 (approx.)
Number of Characters: 29,603 (approx.)