



## کتابچه ثبت فعالیت های بالینی کارورزان روانپردازی

گروه روانپردازی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

نام و نام خانوادگی کارورز:

تاریخ شروع دوره:

تاریخ پایان دوره:

## به نام خدا

با سلام و خوشامد گویی خدمت شما کاورزان عزیز به مناسبت شروع دوره چهار هفته‌ای کارورزی روانپزشکی این کتابچه جهت ثبت فعالیت دوره در اختیار شما قرار می‌گیرد و یکی از مبانی اصلی ارزیابی شما است. لطفاً روی تمام صفحاتی که توسط اساتید یا دستیاران مهر و امضا می‌شود، نام و نام خانوادگی خود را درج فرمایید. در ابتدای کتابچه، راهنمای تکمیل آن و مقررات عمومی دوره درج شده است و توصیه می‌شود به دقت تمام آن را مطالعه نمایید. عدم رعایت هریک از موارد مندرج در این کتابچه به منزله خطای انضباطی یا قصور تلقی خواهد شد.

کروه روانپزشکی، اوقاتی پربار را برای شما آرزو می‌کند.

## مقررات و ضوابط بخش روانپزشکی برای کارورزان

### ۱. مقررات کلی

- ۱.۱. درب بخشها در موقع ورود و خروج باید بلا فاصله بسته شود
- ۱.۲. در هیچ شرایطی نباید عکس از بخش، درمانگاه، بیمار، پرونده یا سایر موارد مربوط به بیماران گرفته شود و هیچ پرونده یا برگی از آن نباید بدون هماهنگی با سرپرستار از بخش خارج شود.
- ۱.۳. احترام به بیمار و خانواده او و رسیدگی به مشکلات آنها در اولویت امور است
- ۱.۴. رعایت احترام و همکاری متقابل بین تمام اعضا تیم درمان ضروری است و در صورت پیشامد هرگونه مشکلی، لازم است کارورزان محترم مساله را به عورت کتبی در همان روز به استاد مسؤول اینترنها (منتور) اطلاع دهند تا رسیدگی شود مسؤولیت هرگونه برخورد مستقیم یا تأخیر در اعلام مشکل به عهده کارورز است
- ۱.۵. در صورتی که احسان کردید وظایفی خارج از چهار چوب مشخص شده به کارورز و آگذار می شود لطفا این مساله را بدون برخورد مستقیم با فرد مربوطه، به منتور منتقل فرمایید.
- ۱.۶. بازخورد مثبت و منفی از تعلیمی جوانب، باعث پیشرفت سیستم خواهد شد، لذا از کارورزان درخواست می شود نظرات خود را در مورد تمام مسائل به منتور انتقال دهند.
- ۱.۷. ساعت ورود حداقل ۷.۴۵ و ساعت خروج ۱۲.۳۰ می باشد.

۱،۸. کارورزان محترم لازم است هر روز به صورت حضوری در دفتر گروه روانپزشکی دفتر حضور و غیاب را تکمیل کنند.

۱،۹. در صورتیکه کارورز در برنامه ها حضور فعال و مورد تایید نداشته باشد علیرغم تایید ساعت ورود و خروج، آن روز غیبت محسوب خواهد شد.

۱،۱۰. غیبت غیر موجه (حتی یک روز) و غیبت موجه بیش از سه روز در ماه می تواند به منزله تجدید دوره باشد.

۱،۱۱. در اولین روز، کارورزان لازم است حداقل تا ساعت ۱۰ صبح خود را به دستیار و یا استاد مربوطه در درمانگاه یا بخش معرفی کنند. تقسیم کشیکها باید بعد از ویزیت یا درمانگاه آن روز انجام گیرد. تا کارورزان در روز اول به موقع در ویزیت یا درمانگاه خود حضور یابند.

۱،۱۲. نماینده گروه لازم است همان روز اول برنامه کشیک و ویزیت‌ها و درمانگاه‌ها را به دفتر گروه تحويل دهند و برای منتور ارسال نمایند. مسؤولیت تحويل به موقع برنامه، بر عهده نماینده کارورزان خواهد بود.

## ۲. مقررات اورژانس و کشیک

۲،۱. حداقل تعداد کشیکها چهار عدد تعیین شده است و تعداد کارورزان حاضر در هر کشیک لازم است حداقل دو نفر باشد.

۲،۲. جابجایی کشیکها ممنوع است و در موارد استثنایی، باید حداقل ۴۸ ساعت قبل با استاد مسؤول اینترنها هماهنگ شده باشد. در غیر اینصورت، اینترنی که نام وی بعنوان کشیک آن روز ثبت شده و اینترنی که جابجایی را قبول کرده هر دو مسؤول وقایع روز کشیک خواهند بود و با هر دو برخورد انضباطی خواهد شد.

۲،۳. کارورزان کشیک موظفند حداکثر تا ساعت ۷،۴۵ صبح خود را به منشی و مسولان بخشها (مردان-زنان-اطفال) و دستیار اورژانس روانپزشکی معرفی کنند. ارایه کارت شناسایی عکس دار به دستیاران کشیک و در صورت درخواست، به پرستاران مسؤول هر شیفت در هر بخش الزامی است.

۲،۴. ضروری است کلیه کارورزان کشیک در صورت مراجعه بیماران، زیر نظر دستیار کشیک در اخذ شرح حال و درمان بیماران مشارکت فعال داشته باشند. در صورتی که در طول این مدت نیاز به حضور هریک از کارورزان در بخش باشد، این کار لازم است با اطلاع و کسب نظر دستیار کشیک صورت گیرد.

۲،۵. لازم است کارورزان محل حضور خود را به طور دقیق به پرستار مسؤول شیفت بخش اورژانس اعلام نمایند به نحوی که هر لحظه امکان دسترسی به ایشان میسر باشد. تلفن همراه و شماره پاویون کارورز یا هر مکانی که به راحتی بتوان با کارورز تماس گرفت باید در اختیار اورژانس قرار گیرد. در صورتی که ارتباط محدود نباشد یا پاسخ به تماس داده نشود و یا کارورز با تأخیر بر بالین بیمار حاضر شود تخلف محسوب خواهد شد و همانند قصور پزشکی با آن برخورد می‌شود.

### ۳. فعالیت روزانه

۳،۱. کارورزان لازم است هر روز به صورت تمام وقت در درمانگاه یا بخش‌ها در کنار دستیار مربوطه حضور داشته باشند.

۳،۲. هرگونه یادداشت و گزارشی که توسط کارورزان محترم در پرونده بیماران بستری یا سرپایی گذاشته می‌شود لازم است به همراه امضا و ممهور به مهر کارورز باشد

## ۴. ویزیت استاد

- ۴.۱. کارورزان لازم است در بد و ورود میان اساتید بخش‌های روانپزشکی بزرگ‌سال زنان و مردان تقسیم شوند. کارورزانی که با هریک از اساتید هستند لازم است در ویزیت بخش مردان و زنان استاد مربوطه حضور پیدا کنند و حضور ایشان در لاغبوق ثبت گردد. مرخصی در روز ویزیت استاد قابل قبول نخواهد بود.
- ۴.۲. کارورزان موظف هستند بیماران را بین خود تقسیم کنند به صورتی که کارورز هر بیمار به محض بستره دقيقا مشخص باشد.
- ۴.۳. کارورزان موظف هستند بیماران مربوط به خود را از نظر شرح حال و تشخیص و درمانهای ارایه شده و .... به خوبی بشناسند و در صورت صلاح‌حدید استاد، آنها را در ویزیت ارایه کنند.

## ۵. درمانگاه

- ۵.۱. کارورزان موظف هستند در هر هفته، غیر از درمانگاه مربوط به استاد خود، در یک درمانگاه سرپایی دیگر به انتخاب خود حضور پیدا کنند. بنابراین هر کارورز در پایان دوره لازم است حداقل ۸ جلسه در درمانگاه حضور داشته باشد.
- ۵.۲. در بیمارستان امام حسین (ع) لازم است یکی از ۸ درمانگاه‌های الزاما درمانگاه دکتر واشق و یکی نیز درمانگاه روانپزشکی فوق‌تخصصی کودک و نوجوان باشد.
- ۵.۳. در روزهای درمانگاه، لازم است کارورزان محترم از ساعت ۹ صبح در درمانگاه حاضر باشند.

۴،۵. کارورزان موظفند پیش از حضور استاد و همراه با دستیار در درمانگاه مربوط به استاد خود حضور یابند.

۵،۶. در هر درمانگاه فرم مخصوص درمانگاه توسط کارورز تکمیل و به امضای استاد یا دستیار می‌رسد.

## ۶. ارزیابی

۱،۶. ارزیابی عملکرد براساس عملکرد مندرج در لاگ بوک و نتایج امتحان مصاحبه و سؤالات شفاهی منتور در درمانگاه انجام می‌شود. وضعیت حضور و غیاب، کشیک، پایبندی به اصول اخلاق حرفه‌ای و فردی، پایبندی به قوانین و همکاری گروهی در ارزیابی نهایی تاثیرگذارند.

## موفقیت شما آرزوی ماست.

گروه روانپژوهی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

## حضور در بخش

کارورز محترم لطفا در پایان هر روز که در بخش برای ویزیت استاد تشریف دارد،  
این فرم توسط دستیار مسؤول یا استاد شما مهر و امضا شود.

ویزیت زنان	ویزیت مردان	
		هفته اول
		هفته دوم
		هفته سوم
		هفته چهارم

## کشیده ها

ردیف	تاریخ	اهضای و مهر دستیار محترم	توضیحات
۱			
۲			
۳			
۴			

حضور در درمانگاه تخصصی بزرگسال

امضاء و مهر	نام استاد	تاریخ	
			۱
			۲
			۳
			۴
			۵
			۶
			۷
			۸