

به نام خدا

شیوه نامه ارزیابی دستیار در رشته طب اورژانس

مقدمه

هدف از نگارش نظام ارزیابی در گروه طب اورژانس، ارائه دستورالعملی مشخص جهت شفاف سازی نحوه محاسبه ریز نمرات دستیاران و همچنین نحوه ارزیابی تجمیعی یا تکوینی در این گروه است.

صفحه	رنوس مطالب
۳	پیش نیاز معرفی به ارتقا.....
۳	۱) آیین نامه لاگ بوک.....
۳	۲) آیین نامه حضور در برنامه های آموزشی گروه.....
۴	مقررات کلی محاسبه نمرات در ارزیابی ارتقا دستیار و گواهینامه تخصصی.....
۴	۱) ارزیابی درون بخشی.....
۴	۲) آزمون کتبی ارتقا.....
۶	نحوه ارزیابی دستیار در گروه طب اورژانس دانشگاه تهران.....
۶	۱) گلوبال ریتینگ.....
۶	۲) توانمندی بالینی در شیفت با توجه به نمره کسب شده در لاگ بوک.....
۷	۳) روتیشن های خارج بخش اورژانس.....
۸	۴) آزمون کتبی چهارگزینه ای.....
۸	۵) آزمون OSCE.....
۹	۶) آزمون استنتاج بالینی.....
۹	۷) ارزیابی کارگاه های گروه.....
۱۰	۸) کلاسهای آموزش نظری گروه.....
۱۰	۹) اخلاق حرفه ای.....
۱۱	ارایه کارنامه تحصیلی و فیدبک.....
۱۱	نحوه ارزیابی دستیاران حدمرزی.....

- نحوه ارزیابی دستیاران فاقد صلاحیت معرفی به آزمون کتبی ارتقا..... ۱۲
- نحوه ارزیابی دستیار در کمیته تعیین صلاحیت بالینی دستیار و شرح وظایف این کمیته..... ۱۳
- نحوه رسیدگی به شکایات دستیاران..... ۱۴
- جدول نظام ارزیابی..... ۱۴

پیش نیاز معرفی به ارتقا

۱) آیین نامه لاگ بوک

بر اساس لیست توانمندی های لازم در هر رده دستکاری که در گروه تهیه و تصویب شده است، هر دستیار موظف به یادگیری و تمرین مهارت های خاصی در رشته طب اورژانس در هر سال دستکاری می باشد. حداقل های مورد نیاز برای یادگیری و انجام مهارت ها در هر رده و تعداد دفعات مورد نیاز برای ارتقا به رده بالاتر از پیش مشخص شده و در اختیار دستیاران نیز قرار داده شده است. هر دستیار تحت نظارت و راهنمایی منتور آموزشی خود باید تلاش کند در طول سال تحصیلی پیش رو با در نظر گرفتن این حد نصاب به ثبت موارد در لاگ بوک بپردازد. ثبت شیفتهای بخش اورژانس (با احتساب نمره از ۱۰) ثبت پروسیجر های هر شیفته (اعم از انجام مستقل مشارکت و یا مشاهده) در لاگ بوک به صورت فصلی گزارش گیری می شود و دستیاران و منتورهای آموزشی ایشان در جریان روند ثبت موارد و کاستی ها قرار خواهند گرفت. هر دستیار در هر سال تحصیلی موظف به ثبت حد نصاب تعیین شده گروه طبق حداقل های مورد نیاز هر پروسیجر و همچنین ثبت همه موارد شیفتهای بالینی خود می باشد. این آیین نامه پیش نیاز معرفی به ارتقای دستیار به رده بالاتر است. بدیهی است چنانچه دستکاری موفق به کسب حداقل های مورد نیاز خود در آن رده نشود و یا در ثبت پروسیجر یا شیفته کم کاری کند به ارتقا معرفی نخواهد شد.

۲) آیین نامه حضور در برنامه های آموزشی گروه

حضور و مشارکت فعال در ۷۰ درصد کلیه برنامه های آموزشی گروه اعم از کلاس های نظری روزهای شنبه کارگاه ها و شبیه سازی متناسب با هر رده دستکاری، افترون یا مورنینگ رپورت ها اجباری و الزامی است. بدیهی است دستکاری که مجموعاً در ۷۰ درصد برنامه های اعلامی حضور نداشته و یا مشارکت فعال ندارد به ارتقا معرفی نخواهد شد. چک لیست ارزیابی دستیاران از نظر حضور و مشارکت و یا آرایه عنوان درسی در هر جلسه آموزشی توسط هیات علمی مسئول و یا رابط دستکاری هر مرکز انجام می شود و ارزیابی نهایی در این حیطه توسط رابطین آموزش دستکاری در انتهای هر سال تحصیلی انجام خواهد شد.

مقررات کلی محاسبه نمرات در ارزیابی ارتقا دستیاری و گواهینامه تخصصی

ارزیابی ارتقا شامل دو بخش است:

۱) ارزیابی درون بخشی از ۱۵۰ نمره شامل سه حیطه زیر:

- عملکرد بالینی (Performance) از ۶۰ نمره شامل: نمره گلوبال ریئینگ سه مرکز از ۳۰ با وزن بالاتر به بیمارستان مادر-نمره توانمندی بالینی در هر شیفت ثبت شده در لاگ بوک دستیاری از ۲۰-نمره عملکرد در روتیشن خارج از بخش اورژانس از ۱۰
- صلاحیت بالینی (Competency) از ۶۰ نمره شامل: نمره آزمون کتبی از ۲۰-نمره آزمون OSCE از ۲۰-نمره آزمون PMP از ۲۰
- رفتار حرفه ای (Professionalism) از ۳۰ نمره

*هر دستیار ملزم به کسب حد نصاب قبولی در هر یک از بندهای فوق (۷۰ درصد نمره کل در هر بند) می باشد. همچنین نهایتاً نیز کسب حد نصاب لازم برای معرفی به آزمون ارتقا و گواهینامه کسب حداقل ۱۰۵ از ۱۵۰ نمره می باشد.

۲) آزمون کتبی ارتقا با نمره ۱۵۰ که به صورت مشترک و سراسری برگزار می شود.

*نمره حد نصاب قبولی در آزمون ارتقا یک به دو ۶۵ دو به سه ۸۰ و گواهینامه ۹۵ می باشد.

مجموع نمرات ارتقا هر سال ۳۰۰ نمره می باشد.

نکات مهم مقرراتی:

- دستیاریانی که در طول دوره دستیاری سه بار مجموعاً در آزمون ارتقا مردود شوند از سیستم آموزش تخصص بالینی اخراج خواهند شد.
- دستیاریانی که در آزمون ارتقای سال اول یک به دو دو بار مردود شوند مجاز به ادامه دوره نبوده از سیستم آموزش تخصص بالینی اخراج خواهند شد.
- افرادی که به آزمون گواهینامه معرفی نشده یا شرکت ننموده اند مردود آزمون محسوب می شوند و سال آخر را مجدداً تجدید دوره خواهند شد.
- حداکثر تعداد دفعات مجاز جهت شرکت در آزمون گواهینامه برای افرادی که در آزمون های ارتقای قبلی مردود نشده اند ۳ نوبت می باشد. افرادی که در آزمون های ارتقای قبلی مردود شده اند مجاز به ۲ بار شرکت در آزمون گواهینامه

هستند. چنانچه دستگیری در سقف تعداد دفعات مجاز موفق به احراز قبولی نشود، از سیستم آموزش تخصصی بالینی اخراج خواهد شد.

نحوه ارزیابی دستیار در گروه طب اورژانس دانشگاه تهران

۱) گلوبال ریتینگ

در مورد هر دستیار از هر سه مرکز آموزش دستکاری و از همه اعضای هیات علمی در حیطه های مختلف توانمندی بالینی (مراقبت از بیمار، دانش پزشکی، یادگیری از طبابت، مهارت پروسیجرال، طبابت مبتنی بر سیستم و مهارت ارتباطی) نمره در خواست می شود. نمره بیمارستان مادر وزن بالاتری با توجه به طول دوره حضور دستیار خواهد داشت. کلیه اعضای هیات علمی در هر مرکز طی سلسله جلساتی به مدیریت و هدایت رابطین دستکاری در مورد هر دستیار در حیطه های مذکور با تبادل نظر به یک اجماع مشخصی می رسند و سپس نمرات خود را از طریق رابطین دستکاری به همراه فیدبک های جمع آوری شده به شورای آموزشی گروه منتقل میکنند. هر دستیار بدین طریق هم از بیمارستان مادر و هم از دو بیمارستان غیر مادر نمره گلوبال ریتینگ خواهد داشت. به صورت فصلی با توجه به موجود بودن لیست دستیارانی که در ۳ ماه گذشته در هر مرکز بوده اند، نمرات جمع آوری می شود. در این ارزیابی بیمارستان مادر نمره ای از ۶۰ و دو بیمارستان غیر مادر هر کدام نمره ای از ۲۰ می دهند. نهایتاً این نمرات (از ۱۰۰) در پایان سال تحصیلی در شورای آموزشی گروه در مورد هر دستیار میانگین گیری و به نمره ۳۰ برای هر دستیار تبدیل می شود. این روش محاسبه نمره گلوبال در مورد همه دستیاران در همه رده ها یکسان است. ارزیابی روتیشن های بخش اورژانس به صورت هماهنگ در هر سه مرکز انجام می گیرد. گزارش های عملکردی و یا انضباطی دستیار در هر مرکز بدون تفاوت مورد ارزیابی و بازبینی قرار می گیرد و نهایتاً نظرات هر سه مرکز در مورد هر دستیار لحاظ می شود. چک لیست ارزیابی دستیار مهمان در بیمارستان غیر مادر به صورت ماهیانه توسط رابطین دستکاری انجام و تایید می شود و از طریق کارتابل به رییس بخش بیمارستان مادر مکاتبه می شود. در صورتی که در ارزیابی های ماهیانه دستکاری فیدبک موردی خاصی از بیمارستان غیر مادر دریافت کند این فیدبک به وی و منتور آموزشی وی منتقل خواهد شد. در صورتیکه دستکاری در این حیطه نمره حد نصاب ۷۰ درصد قبولی را کسب نکند (نمره کمتر از ۲۱ از ۳۰) دستیار حدمرزی شناخته می شود.

۲) توانمندی بالینی در شیفت با توجه به نمره کسب شده در لاگ بوک

کلیه دستیاران موظف هستند از ابتدای شروع دوره دستکاری بر اساس لیست توانمندی های ضروری و حداقل های لازم مشخص شده برای هر رده دستکاری اقدام به ثبت شیفت های بالینی و پروسیجر های خود در سامانه لاگ بوک کنند. لیست

توانمندی ها برحسب هر سال دستياری و حداقل آيتم های مورد نیاز برای انجام پروسيجر ها در هر رده از پيش در اختيار دستياران قرار می گيرد. نمره توانمندی باليني در هر شيفت' مربوط به نمره کسب شده دستيار در پايان هر شيفت باليني اورژانس است که در سامانه لاگ بوک ثبت می شود و از ۱۰ نمره هيات علمی مسئول در آن شيفت باليني به دستيار یک نمره اختصاص می دهد. با توجه به برنامه روتيشن های گروه برای هر رده دستياری' مشخص هست که هر دستيار با توجه به تعداد شيفت های ماهيانه مصوب در پايان سال تحصيلی چه نمره ای را بايد کسب کند (حاصل ضرب تعداد شيفت ها در ماکزيم نمره ۱۰). به عنوان مثال در سال یک دستياران ۲ ماه روتيشن خارج بخش اورژانس دارند و ۱۰ ماه در بخش های اورژانس ۳ مرکز حضور دارند. لذا انتظار می رود هر دستيار سال یک ماکزيم ۲۰۰۰ نمره و مينيم ۲۰۰ نمره در سيستم لاگ بوک اخذ کرده باشد. طبق گزارش گيري لاگ بوک تعداد شيفت های ثبت شده و ميانگين نمره وی مشخص است. لذا مجموع نمره ثبت شده دستيار با ماکزيم نمره انتظار رفته نسبت گرفته می شود و محاسبه می گردد. لذا با توجه به گزارش گيري سيستم لاگ بوک برای هر دستيار مشخص می شود که از حجم نمره مشخص حد نصاب چه نمره ای را کسب کرده است. اين نمره دو بار در سال از اين طريق جمع آوری می شود و دو نمره ميد ترم و پايان ترم ميانگين گرفته و به یک نمره از ۲۰ تبديل می شود. در صورتیکه دستياری در اين حيطه کمتر از نيمي از نمره را کسب کند (نمره کمتر از ۱۰) آن دستيار حدمرزی شناخته می شود. هم چنين در طول سال تحصيلی' به صورت فصلي گزارش عملکرد به دستياران و منتور ها ارايه ميگردد. بديهی است که چنانچه دستياری شيفت های باليني خود را به عمد ثبت نکند و يا در ثبت شيفت ها کم کاری کند' برای وی نمره صفر لحاظ می شود و اين نمره با روش بالا در مجموع نمرات وی محاسبه می شود.

۳) روتيشن های خارج بخش اورژانس

در مورد روتيشن های خارج بخش اورژانس در هر رده دستياری فرم ارزيابی و چک ليست از پيش طراحی شده موجود است. حدود و شرح وظايف دستياران در روتيشن های غير اورژانس و انتظارات گروه در آن روتيشن ها در شيوه نامه های مربوط به هر روتيشن تهيه شده است. هر روتيشن غير اورژانس یک هيات علمی مسئول دارد که اين شيوه نامه ها را به دستياران و معاون آموزشی آن روتيشن تحويل می دهد و هم چنين مديریت امور دستياری در هر روتيشن را بر عهده دارد. چک ليست ارزيابی دستيار توسط گروه طب اورژانس برای هر روتيشن غير اورژانس به صورت یکسان طراحی شده است و مسئول آموزش دستياری (معاون آموزشی) آن روتيشن در آن چک ليست یک نمره از ۱۰ به دستيار

اختصاص می دهد. دستیاران موظف به تحویل فرم امضا شده روتیشن در پایان ماه به دفتر گروه هستند. یک بازه زمانی ۲ ماهه به منظور پیگیری و تحویل نمره روتیشن به دستیاران داده شده است. بدیهی است که دستیاران در سال اول ۲ ماه روتیشن و در سال دو و سه هر کدام ۴ ماه روتیشن خواهند رفت. با توجه به تعداد روتیشن های هر سال دستگیری یک دستیار باید مجموعاً ۲۰ نمره در سال یک، ۴۰ نمره در سال دو و ۴۰ نمره در سال سه کسب کند. در تابستان هیچ دستگیری روتیشن نخواهد رفت و نمرات تا آخر خرداد ماه هر سال جمع آوری می شود. چنانچه دستگیری در بازه زمانی مذکور نمره روتیشن غیر اورژانس خود را به دفتر گروه تحویل ندهد، موظف است سریعاً پیگیر نمره خود شود. مسئول ارزیابی و آموزش دستگیری در روتیشن های گروه موظف به پیگیری مکاتبه و درخواست نمره از آن گروه آموزشی است. در صورتی که دستیار برگه خود را تحویل ندهد، در روتیشن غیبت داشته باشد و یا در آن روتیشن برای وی نمره ای در نظر نگیرند، نمره صفر از آن روتیشن برای وی لحاظ خواهد شد. هم چنین در صورت بی انضباطی و عدم مسئولیت پذیری دستیار در هر روتیشن طبق نظر و درخواست معاون آموزشی آن گروه آموزشی با دستیار خاطی طب اورژانس برخورد و حتی در آن دوره چرخشی تجدید دوره خواهد شد. در این حیطه پس از میانگین گیری یک نمره از ۱۰ در هر سال دستگیری محاسبه می شود.

(۴) آزمون کتبی چهارگزینه ای

آزمون های کتبی گروه بر اساس بودجه بندی سوالات با رفرنس های مشخص دو بار در سال انجام می گیرد. فصول انتخابی و رفرنس های مربوطه بر اساس لیست توانمندی های ضروری دستیاران و رفرنس های اخیر اعلامی آزمون های گواهینامه و دانشنامه در هر رده دستگیری طب اورژانس انتخاب شده است و در اختیار دستیاران در ابتدای هر سال تحصیلی قرار می گیرد. آزمون ها به صورت الکترونیک و آنلاین سالی دو بار انجام می شود. دو نمره مید ترم و پایان ترم از ۱۵۰ نمره میانگین گرفته می شود. در نهایت نمره ای از ۲۰ برای هر دستیار لحاظ می شود. این آزمون ها مشابه آزمون های ارتقا و گواهینامه توسط کلیه اعضای هیات علمی گروه طراحی می شود.

(۵) آزمون OSCE

آزمون های شفاهی گروه به صورت OSCE دوبار در سال در هر رده دستگیری به صورت جداگانه در مرکز مهارت های بالینی دانشگاه انجام می شود. مجموع مهارت های بالینی مورد نیاز اعم از احیای پایه و پیشرفته، مدیریت پیشرفته، تروما، مدیریت راه هوایی پایه و پیشرفته، مراقبت از زخم و انواع پروسیجرها، نوار قلب، تصویربرداری و ... متناسب با

هر رده دستتاری در ایستگاه های متعددی طراحی و مورد آزمون توسط اعضای هیات علمی قرار می گیرد. نهایتا با توجه به بودجه بندی خاص و اهمیت ایستگاه ها وزن دهی شده و نمره میانگینی محاسبه خواهد شد. در هر رده دستتاری ایستگاه های کریتیکال و غیر قابل جبران وجود دارد که از پیش به اطلاع دستتاران رسیده است. این ایستگاه های بحرانی و قرمز اهمیت تمرین و کار بیشتر دستتاران در آن حیطه ها را شامل میشود. چنانچه دستتاری در طول دوره دستتاری در این ایستگاه های کریتیکال در هر دو نوبت آزمون آسکی حد نصاب میانه قبولی را کسب نکند باید در آن حیطه تحت نظر منتور آموزشی تمرین و پروسیجر بیشتری انجام دهد تا تایید نهایی توسط ایشان گرفته شود. چنانچه در مقطع سال سه در آخرین نوبت آزمون آسکی دستتار نتواند نمره لازم در ایستگاه های کریتیکال را کسب کند و هنوز در موارد احیای پیشرفته مدیریت تروما و یا راه هوایی مشکل جدی داشته باشد طبق تصمیم شورای آموزشی موضوع در شورای اجرایی گروه طرح خواهد شد و طبق اجماع در صورت لزوم در کمیته تعیین صلاحیت بالینی دستتار موضوع مورد رسیدگی و تعیین تکلیف قرار خواهد گرفت. چنانچه در این جلسات دستتاری در این حیطه های اصلی و غیر قابل جبران فاقد صلاحیت بالینی تشخیص داده شود دستتار به آزمون ارتقا معرفی نخواهد شد. دو نمره آزمون مید ترم و پایان ترم میانگین گرفته می شود. در مجموع نهایتا ۲۰ نمره در این حوزه به دستتار تعلق می گیرد. همانطور که پیشتر ذکر شد ایستگاه های آزمون آسکی وزن یکسانی نداشته و ایستگاه های مهم و ضروری با توجه به سال دستتاری وزن بالاتر و اهمیت بیشتری دارند.

۶) آزمون استنتاج بالینی

آزمون های استنتاج بالینی متناسب با هر رده دستتاری در قالب آزمون های PMP-KF-KFP توسط کلیه اعضای هیات علمی گروه طراحی و مورد آزمون ۲ بار در سال قرار می گیرد. این آزمون ها به صورت آنلاین و الکترونیک برگزار می شود. با توجه به بارم بندی و وزن هر ایستگاه توسط سیستم نرم افزاری نهایتا نمره هر ایستگاه مشخص می شود و توسط ممتحن نمره میانگینی برای هر دستتار در نظر گرفته می شود. در این آزمون نیز سناریو های کریتیکال و مهم در هر رده وزن بیشتری از آن آزمون را به خود اختصاص می دهد. دو نمره مید ترم و پایان ترم میانگین گرفته می شود. در مجموع نهایتا ۲۰ نمره در این حوزه به دستتار تعلق می گیرد.

۷) ارزیابی کارگاه های گروه

مجموع کارگاه های گروه شامل کارگاه های شبیه سازی و جی بی ال و یا کارگاه های اجرای پروسیجر های خاص در هر رده دستپاری از پیش طراحی شده و اجرا می شود. حضور و شرکت فعال در هر کارگاه توسط هیات علمی مسئول در چک لیست ارزیابی آن کارگاه وارد می شود. نهایتا میزان حضور و فعال بودن در این کارگاه ها توسط مسئول مربوطه در شورای آموزشی مورد بررسی قرار گرفته و چنانچه دستپاری در ۷۰ درصد موظفی این برنامه شرکت نداشته باشد به ارتقا معرفی نخواهد شد.

۸) کلاسهای آموزش نظری گروه

حضور و شرکت فعال در کلیه برنامه های آموزشی گروه برای دستپاران الزامی است. با توجه به ارایه کیس' بحث و تبادل نظر' ارایه سخنرانی و مدیریت کلاس برای هر دستپار در این حیطه ارزیابی توسط هیات علمی مسئول کلاس به صورت فیدبک لحاظ می شود. هم چنین چک لیست ارزیابی هر کلاس توسط رابطین آموزشی تکمیل خواهد شد. هر دستپار موظف به حضور و مشارکت فعال در حداقل ۷۰ درصد برنامه های نظری گروه اعم از کلاس ها و یا رپورت ها است. همچنین شایان ذکر است که در صورتی که دستپاری در این مورد و در ارزیابی فعالیت در برنامه های آموزشی گروه غیر فعال باشد و در حد نصاب لازم شرکت نکند به آزمون ارتقا معرفی نخواهد شد.

۹) اخلاق حرفه ای

اخلاق و رفتار حرفه ای بر اساس چک لیست تدوین شده در دانشگاه' برای هر دستپار در هر سه مرکز همراه با ارزیابی گلوبال ریتینگ توسط رابطین دستپاری به شورای آموزشی ارسال می شود. آیتم های مورد نظر در پروفشنالیسم به رویت همه اعضای هیات علمی در هر مرکز می رسد و با توجه به اینکه ریز آیتم ها از یک مقیاس نبوده و با یکدیگر قابل تجمیع نیست' نظر کلی و نمره نهایی مدنظر توسط هر عضو هیات علمی از ۳۰ در نظر گرفته می شود و تمامی این نمرات با هم میانگین گرفته می شود. در این حیطه تفاوتی بین بیمارستان مادر و غیر مادر نیست و مجموع نظرات میانگین گرفته خواهد شد.

ارایه کارنامه تحصیلی و فیدبک

در میانه و پایان سال تحصیلی به هر دستیار و منتور آموزشی وی کارنامه ای ارایه می گردد مشتمل بر ریز نمرات کسب شده در حوزه های عملکرد بالینی، صلاحیت بالینی و اخلاق حرفه ای. پس از ارایه کارنامه تحصیلی هر دستیار باید با منتور آموزشی خود جلسه ارزیابی و فیدبک و ارایه راهکار داشته باشد.

نحوه ارزیابی دستیاران حدمرزی

دستیار حدمرزی دستگیری است که ۱) در هر سال تحصیلی نهایتاً موفق به کسب ۷۰ درصد حد نصاب نمره گلوبال ریتینگ (۲۱ از ۳۰) نمی شود و یا ۲) در مجموع نمرات ارزیابی شیفیت های بالینی اورژانس کمتر از حد نصاب نمره (کمتر از ۱۰ از ۲۰) را کسب کند. چنانچه در میانه سال تحصیلی (دی ماه) بر اساس ارزیابی های انجام شده مشخص شود که دستگیری عملکرد ضعیفی نسبت به دستیاران هم رده خود دارد و در روند تحصیلی با مشکل مواجه است از طرف شورای آموزش دستگیری طی جلسه ای از وی و منتور آموزشی وی دعوت می شود و در آن جزییات مشکلات دستیار و راهکارهای مورد نظر و برنامه پیشنهادی ارایه می شود. رزیدنت حدمرزی پس از تشخیص توسط گروه باید در برنامه آموزشی جداگانه ای که به منظور رفع مشکل وی طراحی شده شرکت کند. این برنامه آموزشی شامل: استفاده از پادکست های آماده شده در آن حیطه، شرکت در دوره های شبیه سازی و یا کارگاه تکراری با همان عنوان، ارایه سخنرانی، تمرین و یادگیری بر بالین و انجام آزمون توسط منتور آموزشی تحت نظارت رابط آموزش دستگیری است. به دستیار حتما گوشزد می شود که در صورت ادامه این روند در پایان سال با مشکل در ارتقا مواجه خواهد شد. در این مرحله (دی ماه) تلاش خواهد شد که تغییر در عملکرد بالینی دستیار با مشخص کردن برنامه ریزی دستیار با هدایت منتور آموزشی وی صورت گیرد. چنانچه همین روند در انتهای ارزیابی اردیبهشت ماه مجدداً بدون تغییر تکرار شود از ارتقای دستیار جلوگیری خواهد شد.

در مورد دستیاران حد مرزی در هر مرکز آموزشی مادر طبق تصمیم اعضای هیات علمی و رابطین آموزشی آزمون های جداگانه ای به منظور ارزیابی سطح دانش نظری و عملی دستیار در طی جلسات متعددی برگزار می شود (همانند DOPS-Mini-CEX) و نتایج آن در گلوبال ریتینگ آن دستیار حایز اهمیت است. این جلسات بر بالین انجام می شود. با استفاده از این آزمون ها و ارزیابی های ثانویه نهایتاً در مورد ارتقا دستیار تصمیم گیری خواهد شد.

نحوه ارزیابی دستیاران فاقد صلاحیت معرفی به آزمون کتبی ارتقا

چنانچه در پایان سال تحصیلی در زمان جمع بندی نمرات و اعلام به دانشکده به منظور معرفی یا عدم معرفی به آزمون ارتقا یا گواهینامه طبق نظر جمیع اساتید سه مرکز مشخص شود که دستیار مذکور صلاحیت بالینی و عملکرد متناسب در آن رده دستیاری را ندارد از معرفی دستیار به آزمون ارتقا یا گواهینامه ممانعت به عمل آمده و در طی جلسه از طرف شورای آموزشی این تصمیم به اطلاع دستیار و منتور آموزشی وی خواهد رسید. این دستیار با توجه به ضعف جدی در عملکرد و صلاحیت بالینی تحت هدایت و نظارت دقیق توسط شورای آموزشی گروه قرار خواهد گرفت. این دستیار وارد برنامه آموزشی مشخص و طراحی شده توسط شورای آموزشی می شود. در این برنامه طراحی شده دستیار باید طبق برنامه ریزی انجام شده با جزییات مشخص مکتوب شده دروس عملی و تئوری مورد نظر در آن سال تحصیلی را مطالعه کند. هر ۴۵ روز یکبار طبق برنامه اعلامی دستیار مورد آزمون 'مصاحبه' 'DOPS' 'Mini-CEX' قرار می گیرد. صورت جلسات این برنامه آموزشی (ارزیابی ها، فیدبک ها، راهکارها و احتمالا هشدارهای جدی آموزشی) مکتوب شده توسط شورای آموزشی، منتور آموزشی دستیار و خود وی امضا شده و نهایتاً به دانشکده ارسال می شود.

■ در مورد دستیاری که نظرات سه مرکز و نتایج گلوبال ریتینگ سه مرکز در مورد صلاحیت بالینی و عملکرد وی دچار ناهماهنگی است و امکان تصمیم گیری بر پایه نظرات رسیده در مورد معرفی و یا عدم معرفی دستیار توسط شورای آموزشی نباشد، تعیین تکلیف آموزشی دستیار در کمیته تعیین صلاحیت بالینی دستیار انجام خواهد شد.

■ همچنین در صورتیکه مجموع نمرات کسب شده دستیار در مورد عملکرد وی در شیفت ها در سامانه لاگ بوک با نمره کسب شده در گلوبال ریتینگ در تضاد باشد و چالشی در مورد تصمیم گیری نهایی در مورد معرفی یا عدم معرفی دستیار به آزمون ارتقا یا گواهینامه طبق رای شورای آموزشی پیش آید، به منظور عدم تضییع حق دستیار تعیین تکلیف آموزشی وی در کمیته تعیین صلاحیت بالینی دستیار انجام خواهد گرفت.

نحوه ارزیابی دستیار در کمیته تعیین صلاحیت بالینی دستیار و شرح وظایف این کمیته

چنانچه طبق نظر شورای آموزشی گروه در مورد معرفی و یا عدم معرفی دستیار لازم به تشکیل جلسه در این کمیته باشد طی جلسه ای با حضور مدیر محترم گروه معاون آموزشی رابطین دستیار، روسای بخش ها و اساتید مدعو (صاحب نظر در امر آموزش و ارزیابی) در مورد آن دستیار با کسب جمیع آرا تصمیم گیری اتخاذ می شود. رابط دستیار و رییس بخش بیمارستان مادر در مورد دستیار که ۶۰ درصد دوره خود را در آن مرکز گذرانده موظف هستند عملکرد دستیار را از نظر آن بخش (مثبت یا منفی) در این کمیته منعکس کنند. اساتید مدعو بر حسب تجربه مطالعه و دانش خود نظر پیشنهادی و راهکار های خود را ارایه خواهند کرد. نهایتا معاون آموزشی موظف به جمع بندی آرا در این کمیته بوده و اعضا باید اعلام نظر نهایی خود را منعکس کرده و به یک اجماعی برسند. در این جلسه نهایتا ممکن است طبق تصمیم نهایی اتخاذ شده نظر گلوبال ریتینگ یک مرکز (حتی بیمارستان مادر) با در نظر گرفتن همه شرایط اعم از نمرات کسب شده دستیار نظرات سایر مراکز و قیاس با سایر رزیدنت های هم رده و تو شود. در نهایت تصمیم گرفته شده در این کمیته در مورد معرفی یا عدم معرفی به آزمون به دانشکده اعلام خواهد شد. نتیجه نهایی این کمیته پس از جمع بندی بصورت کتبی و در طی جلسه ای با حضور دستیار، منتور آموزشی او، رابطین آموزشی هر سه مرکز و معاون آموزشی گروه به اطلاع دستیار رسانده می شود و پیشنهادات و راهکارهای مناسب در راستای بهبود وضعیت دستیار از هر سه مرکز داده می شود.

نحوه رسیدگی به شکایات دستیاران

هر دستیار می تواند نسبت به ارزیابی انجام شده چه به صورت کلی چه به صورت جزئی در حیطه های خاص اعتراض داشته باشد. در ابتدا لازم است دستیار صورت اعتراض خود را به صورت مکتوب با جزییات به رابط آموزشی خود تحویل دهد. روند رسیدگی به اعتراضات به این شکل است که نمره آن قسمت مجددا توسط شورای آموزشی بررسی می شود. در صورتی که تغییری در نمره دستیار در آن حیطه مورد نیاز باشد اعمال می گردد و در غیر این صورت ریز نمرات دستیار توسط رابط آموزشی مرکز به اطلاع وی می رسد و توضیحات تکمیلی داده می شود.

جدول نظام ارزیابی

در انتها به منظور ایجاد نگاه کلی از نظام ارزیابی اعمال شده برای هر دستیار در گروه طب اورژانس جدول زیر ارائه می گردد:

ارزیابی	نمره	ارزیابی	نمره
گلوبال ریتینگ	نمره از ۳۰	آزمون کتبی	نمره از ۲۰
توانمندی بالینی در شیفت	نمره از ۲۰	آزمون OSCE	نمره از ۲۰
عملکرد در روتیشن غیر اورژانس	نمره از ۱۰	آزمون PMP	نمره از ۲۰
مجموع عملکرد بالینی	نمره از ۶۰	مجموع صلاحیت بالینی	نمره از ۶۰

ارزیابی	نمره
پروفشنالیسم	نمره از ۳۰

دکتر الناز وحیدی

معاون آموزشی و مسنول دستکاری گروه طب اورژانس دانشگاه تهران