



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

دانشکده پیراپزشکی

گروه آموزشی فناوری اطلاعات سلامت

**لایه بوی گزارش فعالیت های عملی دوره کارآموزی کدگذاری مرگ و میر
دانشجویان کارشناسی پیوسته فناوری اطلاعات سلامت**

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

تاریخ شروع کارآموزی:

تاریخ پایان کارآموزی:

هدف و جایگاه آموزشی کتابچه ثبت فعالیت های روزانه

لاگ بوک یا همان کتابچه ثبت فعالیت ها، یک مستند ثبت فعالیت های آموزشی است که وظایف فراگیر و مربی را تبیین می نماید و به عنوان ابزاری برای ثبت تعداد تجارب یادگیری، مستندسازی مراحل یادگیری و ارزیابی کیفیت آموزش می باشد. بطور کلی هدف از طراحی این مجموعه، آن است که کلیه آموزش های اساسی دوره کارآموزی عملی دانشجو در طول دوره ثبت و به موازات ارائه آن ارزیابی گردد تا علاوه بر کنترل کیفیت توسط خود دانشجو و مربی مربوطه، نظارت لازم از طرف گروه آموزشی نیز بر آن صورت گیرد.

بازنگری فعالیت های روزانه و ثبت آن، بازخورد مناسبی را برای دانشجو فراهم می کند و سبب می شود تا دانشجو از محتوای آموزشی دوره کارآموزی آگاه شده و آن را بر اساس تقویم آموزشی دنبال نماید. در صورت فقدان لاگ بوک، نواقص کار و زمینه های پیشرفت دانشجو، مخفی خواهد ماند.

نکات قابل توجه در مورد تکمیل لاگ بوک

- کلیه تجربیات علمی و عملی خود را در لاگ بوک ثبت نمایید.
- تکمیل لاگ بوک از شروع دوره کارآموزی به صورت روزانه الزامی است.
- قسمت عمده ای از نمره کارآموزی شما مربوط به تکمیل لاگ بوک است.
- لاگ بوک را چاپ نموده 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 لاگ بوک تخصیص داده شود تا اطلاعات مورد نیاز به سهولت در دسترس باشد.
- پس از ثبت اطلاعات هر فعالیت، تأیید انجام و کیفیت آن باید به امضای مربی برسد.
- دانشجو باید در هر بیمارستان حداقل پنج پرونده پزشکی را مطالعه کند و موارد مورد لزوم را در فرم مربوطه ثبت نماید.
- دانشجو موظف است لاگ بوک را در پایان کارآموزی در بیمارستان به کارشناس مسؤول کارآموزی، ارائه نماید.

قوانین و مقررات آموزشی دوره کارآموزی

۱- آموزش دانشجویان به صورت عملی بوده که می بایست مطابق با سرفصل کارآموزی دانشجویان کارشناسی پیوسته فناوری اطلاعات سلامت و با رعایت جزئیات زیر انجام شود:

الف) برنامه کارآموزی در روز شنبه از ساعت ۸ صبح تا ۱۲ است. هرگونه تغییر در ساعات حضور با هماهنگی مربی و مسؤول کارآموزی انجام خواهد شد.

ب) حضور دانشجویان در تمام ساعات کارآموزی الزامی است.

۲- کارآموزی، تحت نظارت مربی یا مربیان منتخب گروه آموزشی انجام می شود.

۳- مقررات بیمارستان، رعایت شئونات اسلامی و اداری باید در ابتدای دوره کارآموزی در هر بیمارستان توسط مربی کارآموزی به دانشجویان توضیح داده شده و دانشجویان موظف به رعایت کامل آن می باشند.

۴- کلیه دانشجویان ملزم به پوشیدن روپوش متناسب با شئونات اسلامی - ایرانی طبق مصوبه دانشگاه و استفاده از اتیکت مشخصات در دوره کارآموزی می باشند.

۵- کلیه دانشجویان مجاز به غیبت نبوده و در صورت غیبت موجه در موارد خاص و ضروری باید با هماهنگی مربی و مسؤول کارآموزی نسبت به جبران روزهای غیبت اقدام نمایند.

۶- لاگ بوک در دوره کارآموزی هر دانشجو توسط مربی کارآموزی بررسی و ارزیابی می گردد و در صورت لزوم از کارآموز امتحان عملی گرفته می شود.

۷- سرگروه های دانشجویی، منتخب در جلسه توجیهی دانشجویان باید در صورت بروز هر نوع مشکل آن را به صورت مستند با مربی کارآموزی مقیم بیمارستان در میان گذاشته و حل و فصل نمایند. در صورت حل نشدن مشکل، دانشجو باید موضوع مربوطه را به مسؤول کارآموزی اطلاع رسانی نمایند.

۸- در صورت تشخیص گروه، آزمون برای دانشجویان برگزار خواهد شد.

نمره نهایی دانشجو بر مبنای نمره ۲۰ طبق فرمول زیر محاسبه می شود:

تعیین نمره:

- نمره مربی، ۱۰ نمره

- نمره تکمیل لاگ بوک، ۵ نمره

- اخلاق حرفه ای و حضور و غیاب، ۵ نمره

فعالیت دانشجویان با نظارت مربی و مدرس در برنامه کارآموزی کدگذاری مرگ و میر: نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳

* بررسی دقیق اولین فرم تا آخرین فرم موجود در پرونده از بخش های بستری مختلف با تشخیص های متفاوت مربوط به بیماران متوفی دارای سن بالای ۷ روز
شماره پرونده:
تاریخ پذیرش:
حداقل یک شکایت اصلی بیمار در هنگام پذیرش:
تشخیص اولیه:
تشخیص حین درمان:
تشخیص نهایی:
تاریخ فوت:
وضعیت های موجود در خطوط قسمت یک و دو علل مرگ گواهی فوت به همراه کد:
تعیین وجود توالی یا عدم توالی بین وضعیت های موجود در خطوط قسمت یک علل مرگ گواهی فوت:
تعیین وجود ارتباط یا عدم ارتباط بین وضعیت های موجود در خطوط قسمت یک با قسمت دو علل مرگ گواهی فوت:
تعیین علت زمینه ای، علت یا علل واسط و علت مستقیم مرگ:

* بررسی دقیق اولین فرم تا آخرین فرم موجود در پرونده از بخش های بستری مختلف با تشخیص های متفاوت مربوط به بیماران

متوفی دارای سن تا ۷ روز

شماره پرونده:

تاریخ پذیرش:

حداقل یک شکایت اصلی بیمار در هنگام پذیرش:

تشخیص اولیه:

تشخیص حین درمان:

تشخیص نهایی:

تاریخ فوت:

بیماری یا وضعیت اصلی مربوط به جنین یا شیرخوار به همراه کد:

سایر بیماری ها یا وضعیت های مربوط به جنین یا شیرخوار به همراه کد:

بیماری یا وضعیت اصلی مربوط به مادر و اثرگذار بر جنین یا شیرخوار به همراه کد:

سایر بیماری ها یا وضعیت های مربوط به مادر و اثرگذار بر جنین یا شیرخوار به همراه کد:

* گزارش نقاط قوت برنامه کارآموزی کدگذاری مرگ و میر در بیمارستان:

* گزارش نقاط ضعف احتمالی برنامه کارآموزی کدگذاری مرگ و میر در بیمارستان و ارائه پیشنهادات جهت رفع آن:

نظرات مربی

امضا مربی: