

کارورزی پرستاری بزرگسالان / سالمندان در بخش داخلی

جدول شماره ۱ - اخلاق و رعایت مقررات حرفه‌ای						
نام دانشجو :		شماره دانشجویی :		بخش :		بیمارستان :
تاریخ شروع دوره :		تاریخ خاتمه دوره :		همکار آموزشی :		استاد ناظر :
ردیف	معیارها	پنجشنبه	کامل رضایت	رضایت بخشی	ثابت رضایت	تاریخ ارزیابی
۱	در ساعت مقرر در محیط کارورزی حاضر است.					امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی
۲	یونیفورم مناسب (روپوش سفید و شلوار مشکی پارچه‌ای، مقنعه مشکی تمیز و اتو کشیده، کفش سفید تمیز و بدون صدا و جلو بسته) دارد.					
۳	کارت شناسایی معتبر در محل قابل دید بر روی روپوش نصب شده است.					
۴	از منشور حقوق بیمار مطلع و رعایت می‌کند.					
۵	رفتار احترام آمیز با بیمار، اعضای خانواده و اعضای تیم سلامت دارد.					
۶	در انجام صحیح و به موقع وظایف محوله احساس مسئولیت می‌کند.					
۷	فردی انتقادپذیر است، خطاهای خود را پذیرفته و آن‌ها را تکرار نمی‌کند.					
۸	قبل از انجام هر پروسیجر از بیمار رضایت آگاهانه می‌گیرد.					
۹	حریم خصوصی بیمار (هنگام معاینه و ...) را رعایت می‌کند.					
۱۰	دانش و مهارت لازم برای عملکرد بالینی قانونمند، ایمن و اثربخش را دارد.					
۱۱	به اعتقادات و باورهای فرهنگی و مذهبی بیمار احترام می‌گذارد.					
۱۲	با دلسوزی و احترام و همدلی از بیمار/مددجو مراقبت می‌کند.					
۱۳	حقوق مددجو را بر منافع سازمانی و حرفه‌ای ترجیح می‌دهد.					

جدول شماره ۲- شرح و تعداد فعالیت‌های لاگ بوک در بخش جراحی

ارزیابی					تعداد فعالیت	نام فعالیت
امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی	تاریخ ارزیابی	غیر رضایت بخش	تا حدودی رضایت بخش	کاملاً رضایت بخش		
مهارت‌های پایه						
				۱	انجام مراحل پذیرش بیمار (از جمله تعبیه آنژیوکت، تکمیل فرم‌های ارزیابی، کنترل علائم حیاتی بدو پذیرش، اندازه‌گیری قد و وزن و...)	
				۱	انجام مراحل ترخیص بیمار(تکمیل فرم ترخیص، ارائه آموزش‌های لازم موقع ترخیص و...)	
				۳	گزارش نویسی پرستاری	
				۳	بررسی دستورات پزشک به طور منظم	
				۳	مستندسازی صحیح درفرم‌های بیمارستان (تکمیل صحیح فرم‌های بیمارستان)	
مراقبت و آماده‌سازی قبل از اجرای پروسیجرها						
				۱	مراقبت و آماده سازی مددجو جهت انجام کولونوسکوپی	
				۱	مراقبت و آماده سازی مددجو جهت انجام اندوسکوپی	
				۱	مراقبت و آماده سازی مددجو جهت انجام ERCP	
				۱	مراقبت و آماده سازی مددجو جهت انجام CT SCAN	
				۱	مراقبت و آماده سازی مددجو جهت انجام آنژیوگرافی	

ارزیابی					تعداد فعالیت	نام فعالیت
امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی	تاریخ ارزیابی	غیر رضایت بخش	تا حدودی رضایت بخش	کاملاً رضایت بخش		
فرآیند پرستاری (بررسی و شناخت)						
					۲	ارزیابی درد بر اساس فرآیند پرستاری (بررسی شدت و ماهیت درد، عوامل تسکین دهنده و تشدید کننده، اقدامات دارویی و غیردارویی و ...)
					۲	ارزیابی الگوی خواب و استراحت بر اساس فرآیند پرستاری (بررسی مشکلات بیمار در بخواب رفتن و خواب ماندن، عوامل تسهیل گر و مانع شونده از خواب و...)
					۲	بررسی علائم حیاتی، تغییرات علائم حیاتی (فشارخون، درجه حرارت، تنفس و نبض)
					۲	بررسی بیماران بی حرکت از نظر عوارض بی حرکتی در سیستم های مختلف و اجرای فرآیند پرستاری
					۲	بررسی و توجه به بهداشت فردی بیمار (تمیز بودن لباس ها، تخت، ملحفه، چسب آنژیوکت و...)
					۲	بررسی و توجه به ایمنی بیمار (بالا بودن نرده های کنار تخت و...)
					۲	بررسی وضعیت تغذیه بیمار براساس فرآیند پرستاری (ارزیابی اشتها، تطابق رژیم غذایی با غذای سرو شده، تحمل به رژیم غذایی) (تهوع، استفراغ))
					۲	بررسی داروهای دریافتی بیمار (تجویزی و غیرتجویزی، نوع و زمان و میزان مصرف، حساسیت های دارویی و...)
					۲	معاینه فیزیکی بیمار (استفاده از سمع، دق، لمس و مشاهده)

ارزیابی					تعداد فعالیت	نام فعالیت
امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی	تاریخ ارزیابی	غیر رضایت بخش	تا حدودی رضایت بخش	کاملاً رضایت بخش		
					۲	ارزیابی مستمر روزانه از بیمار برای شناسایی مشکلات جدید و تعیین وضعیت مشکلات قبلی
					۳	بررسی و شناخت اختصاصی مبتنی بر تشخیص پزشکی
					۲	بررسی و تفسیر آزمون‌های: CBC (RBC, WBC, PLT, Hb, Hct, MCV, MCH, MCHC) PT, PTT, INR BUN, Cr, FBS, BS, Na, K, Ph, Ca ABG (تشخیص آلکالوز و اسیدوز تنفسی و متابولیک) آزمایش تجزیه کامل ادرار (UA) کشت ادرار (UC) سایر آزمایشات اختصاصی بیمار
					۲	بررسی وضعیت مایع درمانی بیمار (انواع و میزان مایعات وریدی دستور داده شده)
فرآیند پرستاری (تشخیص پرستاری)						
					۲	تدوین تشخیص‌های پرستاری (NANDA) مبتنی بر داده‌های عینی و ذهنی و خطر سازها
					۲	اطمینان از همخوانی تشخیص‌های پرستاری با بررسی و شناخت بیمار

ارزیابی					تعداد فعالیت	نام فعالیت
امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی	تاریخ ارزیابی	نظر رضایت بخش	تا حدودی رضایت بخش	کاملاً رضایت بخش		
					۲	الویت بندی تشخیص های پرستاری مبتنی بر سلسله نیازهای اساسی مازلو
فرآیند پرستاری (برنامه ریزی و اجرا)						
					۲	تعیین و ثبت اهداف مددجو محور و برآیندهای مورد انتظار برای هر یک از تشخیص های پرستاری
					۲	برنامه ریزی زمان بندی برای هر یک از تشخیص های پرستاری بیمار مبتنی بر منابع معتبر
					۲	ارائه دلایل علمی برای هر یک از اقدامات پرستاری
					۲	انجام اقدامات پرستاری و پزشکی مبتنی بر برنامه ریزی های زمان بندی شده
کلیه و مجاری ادراری						
					۲	بررسی وضعیت دفع ادرار (حجم و رنگ ادرار، تکرر و سوزش ادرار)
					۲	جایگذاری سوند ادراری
					۲	شستشوی مداوم/متناوب مثانه
					۲	مراقبت از کاتتر نفروستومی
					۲	مراقبت و پیشگیری از عفونت در بیماران با سوند ادراری
					۲	ارائه آموزش به بیماران دارای سوند ادراری
					۱	مراقبت پرستاری از بیماران مبتلا به مشکلات سیستم ادراری (مانند UTI، سندرم نفروتیک و...)

ارزیابی					تعداد فعالیت	نام فعالیت
امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی	تاریخ ارزیابی	غیر رضایت بخش	تا حدودی رضایت بخش	کاملاً رضایت بخش		
تغذیه و الگوی دفع						
					۲	مراقبت از نیازهای تغذیه‌ای
					۱	کمک به بیمار در غذا خوردن (در صورت نیاز)
					۲	جایگذاری سند معده
					۲	گلاوژ صحیح بر حسب نیاز تغذیه ای و دستور پزشک
					۲	تامین نیازهای تغذیه‌ای بیمار با تغذیه وریدی (PPN، TPN)
					۲	مراقبت و تغذیه از طریق گاستروستومی/ژژنوستومی
					۲	مراقبت از کلوستومی و ایلئوستومی
					۲	بررسی الگوی دفع بیمار (علائم اسهال و یبوست)
						مراقبت پرستاری از بیماران مبتلا به مشکلات گوارشی (مانند GIB، گاستریت و ...)
تمامیت پوستی						
					۲	بررسی پوست (وجود زخم، عوامل خطر ایجاد زخم فشاری، ارزیابی بیمار با توجه به معیار برادن)

ارزیابی					تعداد فعالیت	نام فعالیت
امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی	تاریخ ارزیابی	نظر رضایت بخش	تا حدودی رضایت بخش	کاملاً رضایت بخش		
					۲	پیشگیری از صدمات پوستی (تغییر پوزیشن، ماساژ پشت و ...)
					۲	مراقبت از تراکشن و گچ
					۲	مراقبت از زخم فشاری (تعیین درجه زخم و بکارگیری پانسمان نوین مناسب زخم)
					۳	انجام پانسمان استریل
اقدامات و مراقبت‌های دارویی						
					۲	اندازه‌گیری قند خون - استفاده صحیح از گلوکومتر
					۲	آماده سازی و تزریق صحیح انسولین به صورت زیرجلدی یا با قلم انسولین
					۵	ارزیابی بیمار از نظر نوع دارو، مکانیسم اثر، اثرات جانبی، محاسبه صحیح دوز دارو، رعایت اصول صحیح دارو دادن بر طبق قانون ۸R
					۲	آماده‌سازی و مدیریت داروهای مخدر (تکمیل فرم مربوطه، دبل چک، شناخت عوارض و ...)
					۲	انجام بدون اشتباه دادن داروها با روش خوراکی/تزریقی (وریدی، داخل عضلانی، زیر جلدی، داخل جلدی)
					۲	گاواژ دارو از طریق لوله معده
					۲	وصل و تنظیم قطرات و سرعت جریان سرم
					۱	وصل و تنظیم پمپ انفوزیون

ارزیابی					تعداد فعالیت	نام فعالیت
امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی	تاریخ ارزیابی	غیر رضایت بخش	تا حدودی رضایت بخش	کاملاً رضایت بخش		
					۲	محاسبه انفوزیون های دارویی (مانند هپارین، دوبوتامین، دوپامین و ...)
مراقبت تنفسی						
					۲	بررسی انواع راههای اکسیژن درمانی مناسب برای مددجو و انجام اکسیژن تراپی، رعایت اصول ایمنی و علمی پرستاری در اکسیژن تراپی و...
					۱	مدیریت راه تنفسی از بیمار بیهوش و بی حرکت
					۱	فیزیوتراپی تنفسی
					۱	ساکشن دهان و حلق و تراشه
					۱	مراقبت از تراکئوستومی
					۱	آموزش مددجو در مورد تنفس عمیق و تمرین سرفه
سیستم قلبی- عروقی						
					۱	مانیتورینگ قلبی بیمار
					۱	ثبت و تفسیر ECG
					۱	شناخت، مدیریت و مراقبت از بیماران مبتلا به HTN
					۱	شناخت، مدیریت و مراقبت از بیماران مبتلا به مشکلات عروقی (مانند DVT، برگر و...)
					۱	شناخت، مدیریت و مراقبت از بیماران مبتلا به دیس ریتمی های قلبی

ارزیابی					تعداد فعالیت	نام فعالیت
امضا استاد ناظر/ همکار آموزشی	تاریخ ارزیابی	نظر رضایت بخش	تا حدودی رضایت بخش	کاملاً رضایت بخش		
					۱	شناخت، مدیریت و مراقبت از بیماران مبتلا به CVA
					۱	شناخت، مدیریت و مراقبت از بیماران مبتلا به دیابت
آموزش به بیمار						
					۲	تعیین نیازهای آموزشی
					۲	تعیین اهداف آموزش مبتنی بر نیازهای آموزشی بیمار و خانواده
					۲	تعیین محتوای آموزشی مورد نیاز بیمار
					۲	تعیین روش و رسانه‌های آموزشی
					۲	اجرای آموزش به بیمار مبتنی بر برنامه آموزشی تدوین شده
فرآیند پرستاری (ثبت و ارزشیابی)						
					۱	مرور منظم دستورات پزشک
					۱	ثبت دقیق گزارش در پرونده بلافاصله پس از هر اقدام (نوع اقدام، روش انجام و مشاهدات پرستار)
					۱	ارزشیابی میزان دستیابی به برآوردهای مورد انتظار برای هر تشخیص پرستاری
					۱	پیگیری و اقدام در صورت عدم تحقق برآوردهای مورد انتظار

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران

۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری

۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات

۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین

۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران
۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری
۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات
۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین
۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران

۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری

۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات

۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین

۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران

۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری

۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات

۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین

۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران

۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری

۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات

۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین

۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران

۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری

۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات

۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین

۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

گزارش

تاریخ و شیفت

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران

۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری

۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات

۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین

۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران

۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری

۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات

۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین

۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران
۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری
۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات
۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین
۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش همکاری آموزشی

راهنما: همکار آموزشی گرامی، خواهشمنداست گزارش خود را در رابطه با عملکرد دانشجو در حیطه‌های زیر مرقوم بفرمایید.

۱. حضور فعال در تحویل و تحویل بیماران
۲. ارائه مراقبت براساس فرآیند پرستاری
۳. نمونه‌گیری و انجام آزمایشات
۴. اخلاق و ارتباط حرفه‌ای و رعایت قوانین
۵. اجرای مهارت‌های پرستاری مندرج در جداول بالا

تاریخ و شیفت	گزارش

جدول گزارش بازدید استاد ناظر

نام دانشجو:	تاریخ ارزیابی:	استاد ناظر:	بخش:
۱. دانشجو چه کاری را در این بخش خوب انجام داده است؟	۲. چه کاری در این بخش خوب پیش نرفت؟		
۳. نیازهای یادگیری دانشجو چیست؟ (از دیدگاه دانشجو و استاد)	۴. دانشجو از این تجربه چه چیزی یاد گرفت؟ چه چیزی را متفاوت از قبل انجام خواهد داد؟ (طی تعامل استاد و دانشجو)		

ساعت شروع:

ساعت پایان:

امضای استاد:

امضای دانشجو:

جدول گزارش بازدید استاد ناظر

نام دانشجو:	تاریخ ارزیابی:	استاد ناظر:	بخش:
۱. دانشجو چه کاری را در این بخش خوب انجام داده است؟	۲. چه کاری در این بخش خوب پیش رفت؟		
۳. نیازهای یادگیری دانشجو چیست؟ (از دیدگاه دانشجو و استاد)	۴. دانشجو از این تجربه چه چیزی یاد گرفت؟ چه چیزی را متفاوت از قبل انجام خواهد داد؟ (طی تعامل استاد و دانشجو)		

ساعت شروع:

ساعت پایان:

امضای استاد:

امضای دانشجو:

جدول گزارش بازدید استاد ناظر

نام دانشجو:	تاریخ ارزیابی:	استاد ناظر:	بخش:
۱. دانشجو چه کاری را در این بخش خوب انجام داده است؟	۲. چه کاری در این بخش خوب پیش رفت؟		
۳. نیازهای یادگیری دانشجو چیست؟ (از دیدگاه دانشجو و استاد)	۴. دانشجو از این تجربه چه چیزی یاد گرفت؟ چه چیزی را متفاوت از قبل انجام خواهد داد؟ (طی تعامل استاد و دانشجو)		

ساعت شروع:

ساعت پایان:

امضای استاد:

امضای دانشجو:

جدول گزارش بازدید استاد ناظر

نام دانشجو:	تاریخ ارزیابی:	استاد ناظر:	بخش:
۱. دانشجو چه کاری را در این بخش خوب انجام داده است؟	۲. چه کاری در این بخش خوب پیش رفت؟		
۳. نیازهای یادگیری دانشجو چیست؟ (از دیدگاه دانشجو و استاد)	۴. دانشجو از این تجربه چه چیزی یاد گرفت؟ چه چیزی را متفاوت از قبل انجام خواهد داد؟ (طی تعامل استاد و دانشجو)		

ساعت شروع:

ساعت پایان:

امضای استاد:

امضای دانشجو:

جدول گزارش بازدید استاد ناظر

نام دانشجو:	تاریخ ارزیابی:	استاد ناظر:	بخش:
۱. دانشجو چه کاری را در این بخش خوب انجام داده است؟	۲. چه کاری در این بخش خوب پیش رفت؟		
۳. نیازهای یادگیری دانشجو چیست؟ (از دیدگاه دانشجو و استاد)	۴. دانشجو از این تجربه چه چیزی یاد گرفت؟ چه چیزی را متفاوت از قبل انجام خواهد داد؟ (طی تعامل استاد و دانشجو)		

ساعت شروع:

ساعت پایان:

امضای استاد:

امضای دانشجو:

جدول گزارش بازدید استاد ناظر

نام دانشجو:	تاریخ ارزیابی:	استاد ناظر:	بخش:
۱. دانشجو چه کاری را در این بخش خوب انجام داده است؟	۲. چه کاری در این بخش خوب پیش رفت؟		
۳. نیازهای یادگیری دانشجو چیست؟ (از دیدگاه دانشجو و استاد)	۴. دانشجو از این تجربه چه چیزی یاد گرفت؟ چه چیزی را متفاوت از قبل انجام خواهد داد؟ (طی تعامل استاد و دانشجو)		

ساعت شروع:

ساعت پایان:

امضای استاد:

امضای دانشجو:

جدول گزارش بازدید استاد ناظر

نام دانشجو:	تاریخ ارزیابی:	استاد ناظر:	بخش:
۱. دانشجو چه کاری را در این بخش خوب انجام داده است؟	۲. چه کاری در این بخش خوب پیش رفت؟		
۳. نیازهای یادگیری دانشجو چیست؟ (از دیدگاه دانشجو و استاد)	۴. دانشجو از این تجربه چه چیزی یاد گرفت؟ چه چیزی را متفاوت از قبل انجام خواهد داد؟ (طی تعامل استاد و دانشجو)		

ساعت شروع:

ساعت پایان:

امضای استاد:

امضای دانشجو:

جدول گزارش بازدید استاد ناظر

نام دانشجو:	تاریخ ارزیابی:	استاد ناظر:	بخش:
۱. دانشجو چه کاری را در این بخش خوب انجام داده است؟	۲. چه کاری در این بخش خوب پیش رفت؟		
۳. نیازهای یادگیری دانشجو چیست؟ (از دیدگاه دانشجو و استاد)	۴. دانشجو از این تجربه چه چیزی یاد گرفت؟ چه چیزی را متفاوت از قبل انجام خواهد داد؟ (طی تعامل استاد و دانشجو)		

ساعت شروع:

ساعت پایان:

امضای استاد:

امضای دانشجو:

سرپرستار گرامی:

خواهشمند است جهت ارزشیابی دانشجو در دوره کارورزی پرسشنامه زیر را تکمیل بفرمایید.

نام دانشجو:..... نام بخش:.....

معیار ارزشیابی					۰ اصلا
۴ همیشه	۳ اغلب	۲ گاهی	۱ به ندرت	۰ اصلا	
					۱- از یونیفرم مقرر در آیین نامه پوشش حرفه‌ای دانشجویان استفاده می‌کند.
					۲- راس ساعت مقرر در بخش حضور یافته و در تحویل و تحول ابتدای شیفت فعالانه شرکت می‌کند.
					۳- بعد از شرکت در تحویل و تحول انتهای شیفت و با حصول اطمینان از انجام مسئولیت‌های واگذار شده به وی بخش را ترک می‌کند.
					۴- فردی انتقاد پذیر است، خطاهای خود را پذیرفته و سعی می‌کند آنها را تکرار نکند.
					۵- در حالی که وظیفه خود را با دقت و بر مبنای اصول علمی انجام می‌دهد به صرفه جویی در مصرف مواد و وسایل نیز توجه دارد.
					۶- با بیمار و خانواده، پرستاران، پزشکان و سایر اعضای تیم درمانی ارتباط حرفه‌ای برقرار می‌کند.
					۷- در صورت لزوم برای پوشش نیازهای مراقبتی سایر بیماران بخش همکاری می‌کند.
					۸- در ویزیت روزانه بیماران خود فعالانه شرکت می‌کند.
					۹- انجام روش‌های پاراکلینیک/ مشاوره و ... بیماران خود را پیگیری می‌کند.
					۱۰- تمام توان علمی و عملی خود را برای ارائه خدمات بالینی با کیفیت و مبتنی بر اصول علمی بکار می‌برد.
نمره نهایی تقسیم بر عدد ۱۰ شود.					

مهر و امضای سرپرستار

جدول ارزشیابی نهایی دانشجو در کارورزی

ملاحظات	نمره دانشجو	بارم نمره	فعالیت‌ها	
طبق جدول ارزشیابی سر پرستار		۴	ارزشیابی صلاحیت عمومی	نمره سرپرستار
طبق جدول ارزشیابی همکار آموزشی		۴	ارزشیابی صلاحیت اختصاصی	نمره همکار آموزشی
طبق جدول ارزشیابی استاد ناظر		۴	ارزشیابی صلاحیت اختصاصی/ عمومی	نمره استاد ناظر
استاد ناظر در راندهای بالینی به صورت کیفی میزان استفاده‌ی دانشجو از تجارب بالینی و اندوخته‌های علمی را بررسی می‌نماید و در کارنما ثبت می‌نماید.		۵	تجربه یادگیری در بخش (کاربرد فرآیند پرستاری و اجزای آن، مراقبت مربوط به داروهای جدید بیماریها، نوشتن بازاندیشی، نقد گزارش، بررسی گزارشهای بازدید)	
ارزشیابی پایان دوره به صورت سناریو محور		۳	آزمون پایان دوره	
		۲۰		جمع نمرات