فرمهای ارزشیابی بخشهای بالینی در مراکز

 مرکز: بخش: سال:

شاخصه های درمانی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **امتیاز معاونت درمان بیمارستان** | **میانگین طول مدت بستری** | **تعداد ترخیص با رضایت شخصی** | **تعداد شکایات از پزشکان بخش** | **رضایتمندی بیماران از خدمات پزشکی** | **ضریب اشغال تخت** | **عنوان** |
|  |  |  |  |  |  | **تعداد** |

شاخصه های پژوهشی (بر اساس سامانه علم سنجی)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد مقاله** | **تعداد ارجاع** | **اچ (H) ایندکس** | **نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی** | **ردیف** |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  | جمع |

**شاخصه های پژوهشی: 1. میانگین اچ ایندکس اساتید بخش .......... 2. میانگین تعداد ارجاعات بخش.............. 3. میانگین تعداد مقالات بخش ...........**

شاخصه های آموزشی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **میانگین ساعت حضور** | **نمره مدیر گروه****(به عدد)** | **امتیاز ریاست مرکز****(به عدد)** | **امتیاز معاونت آموزشی مرکز(به عدد)** | **نمره ارزیابی توسط فراگیران(به عدد)** | **نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی** | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  | میانگین |

شاخصه های آموزشی ( طی یکسال گذشته)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| داشتن برنامه آموزشی منظم و ارائه آن در سایت بیمارستان | تعداد برنامه های آموزشی (از 15 برنامه ابلاغی) | تعداد پایان نامه دفاع شده (با ارائه تصویر جلد) | تعداد پروژه دانش پژوهی خاتمه یافته (با پیوست مستندات) | تعداد طرح درس تدوین شده (با پیوست مستندات) | تعداد راهنمای بالینی تدوین شده (با پیوست مستندات) | تعداد فراگیر پزشکی عمومی | تعداد فراگیر دستیار تخصصی | تعداد فراگیر دستیار فوق تخصصی | تعداد فراگیر فلوشیپ | سایر موارد |
| بلی | خیر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

**ملاحظات:**

**نام و** **نام خانوادگی معاونت آموزشی مرکز:**

**مهر و امضاء**