

به نام یکتای بی همتا

شيوه نامه مصاحبه رشته فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی

در مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته (رشته های شرایط خاص)

برای معرفی شدگان از سوی سازمان ملی سنجش آموزش

کمیته ارزشیابی و برنامه ریزی رشته فوریتهای پزشکی

دیرخانه شورای علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

۱۴۰۳

به نام خدا

ماده (۱) ترکیب اعضای کمیته مصاحبه کننده

ریاست کمیته بر عهده معاون محترم آموزشی دانشگاه می باشد و ابلاغ اعضای کمیته توسط معاون آموزشی دانشگاه صادر می گردد.

۱. نماینده کمیته برنامه ریزی و ارزشیابی رشته فوریت‌های پزشکی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
۲. نماینده سازمان اورژانس کشور
۳. معاون آموزشی یا مدیر آموزش دانشگاه / دانشکده
۴. نماینده مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه
۵. مدیر گروه و یک نفر مدرس از گروه آموزشی رشته فوریت‌های پزشکی (با مدرک حداقل کارشناسی ارشد مرتبط)
۶. نماینده مدیریت حراست دانشگاه
۷. روانپزشک و یا روانشناس بالینی
۸. پزشک معتمد (طب کار)

نکته: تمامی مراحل مصاحبه شفاهی، آزمونهای مهارتی و جمع بندی نتایج در کلان منطقه محل سکونت متقاضی انجام می گیرد.

اعضای تیم مصاحبه کننده در هر کلان منطقه، در کارگاه آموزشی / استانداردهای مصاحبه رشته فوریت‌های پزشکی که توسط "کمیته برنامه ریزی و ارزشیابی رشته " برگزار می گردد، شرکت نموده و تحت نظارت نماینده کمیته در کلان منطقه مربوطه مصاحبه را طبق استاندارد های وزارتی به انجام خواهند رساند.

ماده (۲) ضوابط پذیرش دانشجو (زن - مرد) در رشته فوریت‌های پزشکی

بند الف- ضوابط مربوط به پذیرش دانشجو (زن / مرد) در رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی در دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور:

۱. داشتن سلامت جسمانی و عدم ابتلا به بیماریهای مزمن و صعب العلاج مانند: دیابت تحت درمان با انسولین، فشارخون، آسم، نارسایی کلیه، بیماریهای پیشرفته قلبی، نداشتن صرع و هر گونه بیماری سایکوتیک و ...
۲. نداشتن تغییر شکل مادرزادی یا اکتسابی اسکلت بخصوص اندام ها و ستون فقرات و عدم استفاده از اندام های مصنوعی
۳. عدم مصرف سیگار، مواد مخدر و محرک
۴. داشتن قدرت تکلم طبیعی (نداشتن لکنت زبان)
۵. داشتن قدرت بینایی کامل (با یا بدون عینک) و شنوایی کامل (بدون سمعک)
۶. قد متقاضیان زن نباید از ۱۶۵ سانتی متر کمتر باشد و قد متقاضیان مرد نباید از ۱۷۰ سانتی متر کمتر باشد.
۷. حداکثر سن برای مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته (زن و مرد) ۲۸ سال تمام است. مدت سنوات خدمت وظیفه عمومی و طرح نیروی انسانی به سن اضافه می شود و برای کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی پذیرفته شده در کنکور سراسری با ارائه گواهی اشتغال به خدمت در اورژانس پیش بیمارستانی (در زمان مصاحبه)، سقف سنی در نظر گرفته نمی شود.
۸. شاخص توده بدنی (BMI) بین ۱۸/۵-۲۴/۹

- نکته: در متقاضیانی که شاخص توده بدنی ایشان ۲۵ و بالاتر باشد، نتیجه تست بیو الکتریک امیدانس باید در محدوده طبیعی گزارش گردد. (تست بیو الکتریک امیدانس، تست استاندارد ورزشی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی می باشد)
- ۹. ارائه فرم تکمیلی شماره (۷)، مبنی بر اشتغال در اورژانس پیش بیمارستانی در زمان مصاحبه برای متقاضیان مربوطه (کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی) جهت شرط سنی الزامی می باشد.
- ۱۰. آمادگی انجام تمرینات ورزشی و کسب مهارت‌های بدنی جهت امداد رسانی سریع و صحیح (BMI - تست استاندارد ورزشی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی)
- ۱۱. تایید سلامت جسمانی و روانی و سایر موارد گفته شده توسط دانشگاه مربوطه پس از قبولی در آزمون و به هنگام ثبت نام دانشگاه.

نکته ۱: متقاضی باید تمامی ضوابط و شرایط این دوره را داشته باشد در غیر اینصورت و یا اظهار خلاف واقع و یا اثبات فقدان هر یک از شرایط فوق در هر مرحله از دوره تحصیلی باعث محرومیت متقاضی از ثبت نام یا ادامه تحصیل خواهد شد.

نکته ۲: پذیرش در رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی با مصاحبه صورت می پذیرد و اسامی نهایی پذیرفته شدگان پس انجام مراحل مصاحبه، معاینه و سایر مراحل از سوی سازمان ملی سنجش اعلام خواهد شد.

ماده (۳) وظایف کمیته:

۱. انجام مصاحبه و آزمون‌های شفاهی و مهارتی لازم جهت احراز شرایط پذیرش در رشته فوریت‌های پزشکی
۲. اولویت بندی مناطق تحت پوشش دانشگاه/ دانشکده به منظور جذب دانشجو
۳. احراز شرایط بومی بودن
۴. بررسی پاسخ‌های پزشکی و هدایت متقاضیانی که از لحاظ سلامت جسمانی و روانی مورد تأیید قرار گرفته اند.
۵. انجام مصاحبه برابر فرم‌های شماره (۱) تا (۷) و تعیین امتیاز هر متقاضی به تأیید اعضای کمیته مربوطه
۶. تهیه لیست پذیرفته شدگان مرحله مصاحبه طبق اولویت امتیاز کسب شده از مرحله مصاحبه در فرم شماره (۸) با تأیید اعضا
۷. اعلام لیست پذیرفته شدگان به سازمان ملی سنجش آموزش کشور به ترتیب اولویت (بر اساس نمره مصاحبه) و لیست ذخیره (دو برابر)، بر اساس نمره مصاحبه و به ترتیب اولویت می باشد

ماده (۴) مراحل مصاحبه

۱. تکمیل اطلاعات فردی متقاضی در **فرم پنج صفحه ای شماره (۱)** و دریافت مدارک مندرج در فرم و تطابق با اصل آنها- دریافت کپی مدارک و تطابق با اصل آنها و دریافت مدارک بومی بودن
۲. انجام معاینات بالینی توسط پزشک و تکمیل **فرم شماره (۲):**
 - اندازه گیری قد (بدون کفش) و BMI صبح روز مصاحبه به عنوان اولین مرحله برای تمامی شرکت کنندگان انجام می گردد و در صورت داشتن قد کمتر از ۱۷۰ سانتی متر برای آقایان و کمتر از ۱۶۵ سانتی متر برای بانوان و BMI کمتر از ۱۸/۵ از فرآیند مصاحبه خارج شده و مدارک وی عودت داده می شود.
 - همچنین در صورت داشتن BMI ۲۵ و بالاتر متقاضی تمامی فرآیند مصاحبه را انجام داده ولی پذیرش وی به انجام تست بیو الکتریک امیدانس و ارائه مدرک معتبر دال بر سلامت جسمی و فیزیکی ایشان منوط می گردد. در غیر این صورت ثبت نام وی کان لم یکن تلقی می گردد.

- پس از اندازه گیری قد و BMI ، سایر مراحل معاینات پزشکی و ادامه فرآیند مصاحبه صورت می گیرد.
۳. در این مرحله فرآیند مصاحبه بر اساس مصاحبه حضوری و چهره به چهره اعضای کمیته و متقاضی بر اساس مندرجات **فرم شماره (۳)** انجام می گیرد. (**توصیه می گردد این مرحله از مصاحبه با حضور بیش از ۲ نفر از اعضای کمیته و اجماع نظر ایشان در امتیاز نهایی انجام پذیرد.**)
۴. انجام مصاحبه روانشناسی و خلاقیت بر اساس **فرم شماره (۴)** توسط روانپزشک یا روانشناس بالینی در این مرحله صورت می گیرد.
۵. ارزیابی آمادگی جسمانی بر اساس آزمون آمادگی جسمانی ابلاغی پیوست و تکمیل **فرم شماره (۵)** در این مرحله صورت می گیرد.
۶. **فرم شماره (۶)** توسط متقاضی تکمیل شده و تحویل دبیر کمیته مصاحبه می گردد.
۷. **فرم شماره (۷)** : این فرم پس از تکمیل و امضا توسط ریاست مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه محل خدمت متقاضیان واجد شرایط ارائه می گردد. **تحویل این فرم تنها برای متقاضیان شاغل در مراکز اورژانس به منظور توجیه افزایش سقف سنی تکمیل و تحویل می گردد.**
۸. متقاضی فرآیند مصاحبه را به اتمام رسانده و به خارج از فضای مصاحبه راهنمایی می گردد.
۹. پس از تکمیل تمامی فرم ها دبیر کمیته امتیازات کسب شده در فرم های شماره ۵ تا ۸ را برای هر متقاضی در **فرم شماره (۸)** وارد نموده و بر اساس مستندات و مجموع امتیازات رده بندی و طبق ظرفیت اعلام شده در دفترچه انتخاب رشته همان سال لیست اسامی پذیرفته شدگان **اصلی و ذخیره** را تنظیم می نماید.

نکات مورد توجه در مصاحبه:

با توجه به ماهیت عملیاتی حرفه ای فوریت‌های پزشکی و سختی کار آن، نظارت بر ورود متقاضیانی که علاوه بر توانمندیهای معمول مهارت‌های فردی دیگری همچون: مدیریت هیجانات، استرس و خشم، مهارت‌های ارتباط فردی، هوش هیجانی و اجتماعی مطلوب، ضریب هوشی بالا، مدیریت تصمیم گیری و تعهد و اخلاق مداری و ... داشته باشند یکی از مهمترین وظایف کمیته مصاحبه دانشجویان این رشته است. لذا به منظور دستیابی به اهداف اصلی مصاحبه دانشجویان و انتخاب متقاضیان شایسته تر، انتخاب اعضای کمیته با توجه به موارد فوق حائز اهمیت ویژه است.

تعاریف:

۱. فن بیان: سنجش توانایی بیان مطلب است که با قرائت یک متن (مجلات علمی - کتب موجود و ...) صورت می گیرد.
۲. درک مطلب: از طریق بیان و تفسیر مطلب خوانده شده ارزیابی می گردد.
۳. داشتن اطلاعات بهداشتی: با طرح سوالاتی در مورد بهداشت فردی - بهداشت خانواده - بهداشت دهان - بیماریها - مشکل عمده بهداشتی شهر یا روستای محل سکونت و ... ارزیابی می شود.
۴. میزان علاقه برای تحصیل در رشته درخواستی: با طرح سوالاتی پیرامون هدف و انگیزه متقاضی از تحصیل در رشته انتخابی و ... بررسی می شود.
۵. وضعیت ظاهری: این امر از نظر رعایت شئونات اجتماعی ، برخورد مناسب، رعایت بهداشت فردی و پوشش مناسب

توانمندیهای مورد نظر:

- مدیریت استرس و مدیریت خشم
- تعامل موثر و مهارت حل مسئله
- مهارت‌های کلامی و گفتاری مناسب جهت مدیریت روابط بین فردی با همکاران ، بیمار و همراهان و کادر بیمارستان و تعامل با سایر دستگاههای امدادی
- صداقت و امانت داری
- هوش هیجانی و اجتماعی مطلوب

- ضریب هوشی مطلوب (IQ)

روش اجرا:

این مصاحبه با توجه به ضرورت و اهمیت آن به ویژه در انتخاب گزینه های اصلح جهت ورود به رشته فوریت‌های پزشکی و پس از خدمت در حوزه پیش بیمارستانی، بر اساس استاندارد های شیوه **multiple mini interview (MMI)** طراحی و اجرا شده و شامل ایستگاه‌های ذیل می باشد:

۱. دریافت مشخصات و اطلاعات فردی، مدارک، اعلام وضعیت بومی و گواهینامه رانندگی
۲. بررسی رتبه ها (علمی - مهارتی)، سوابق کاری و ورزشی و ارائه مدارک مربوطه
۳. مرحله بررسی و معاینه بالینی و شرایط فیزیکی (قد، BMI، ارزیابی وضعیت بینایی و شنوایی، نقص عضو و سایر بیماریها
۴. مرحله مصاحبه عمومی (نظم و آراستگی، قدرت حل مسئله، ارزیابی تاب آوری، مهارت‌های همدلی، مدیریت استرس، قدرت تصمیم گیری، قابلیت اعتماد و ...)
۵. مرحله روان‌سنجی و خلاقیت (ارتباط چشمی، اختلال سایکوموتور، ارزیابی تکلم و تفکر، بررسی سوابق اختلالات خلقی، اضطراب، فوبیا و افسردگی، بررسی قدرت تصمیم گیری، تفکر انتزاعی و ...)
۶. آزمون آمادگی جسمانی
۷. ارزیابی تیم مصاحبه توسط متقاضی

فرم شماره یک- صفحه اول

مشخصات و اطلاعات فردی

متقاضیان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع

دانشگاه / دانشکده / موسسه محل پذیرش : تاریخ:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	جنس	شماره شناسنامه	کد ملی	محل تولد	تاریخ تولد	شهر محل سکونت

وضعیت وظیفه عمومی	تلفن ثابت (کد شهر)	تلفن همراه	نام و نام خانوادگی / تلفن نزدیکان	معدل کتبی دیپلم	استان بومی	دانشگاه محل پذیرش

نام و نام خانوادگی متقاضی:

نام و نام خانوادگی عضو کمیته مصاحبه:

امضاء:

امضاء:

دستور العمل مصاحبه ورودی پذیرفته شدگان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی
دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور-۱۴۰۳

فرم شماره یک - صفحه دوم

مدارک آزمون مصاحبه و گزینش معرفی شدگان مرحله اول

متقاضیان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع

دانشگاه/ دانشکده/ موسسه محل پذیرش : تاریخ:

رج	نام و نام خانوادگی	عکس (۴ قطعه)	اصل شناسنامه	اصل کارت ملی	مدرک نشان دهنده وضعیت نظام وظیفه وضعیت نظام وظیفه ثبت گردد	اصل یا کپی موقت مدرک پیش دانشگاهی / کاردانی	اصل یا کپی گواهینامه رانندگی
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							

نام و نام خانوادگی عضو کمیته مصاحبه:

امضاء:

دستور العمل مصاحبه ورودی پذیرفته شدگان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی

دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور-۱۴۰۳

فرم شماره یک - صفحه سوم

اعلام وضعیت بومی بودن و گواهینامه رانندگی

متقاضیان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع

دانشگاه / دانشکده / موسسه محل پذیرش : تاریخ:

۱. وضعیت استان محل اقامت (بومی) - ساکن استان **حداکثر ۵ امتیاز**. (مدارک چک شود)

امتیاز	محل بومی	محل سکونت
۵	بومی شهر محل تحصیل	
۳	بومی استان محل تحصیل	
۲	بومی استان مجاور	
۱	بومی سایر استان‌ها	
	امتیاز کسب شده	

۲. وضعیت گواهینامه رانندگی:

نوع گواهینامه	دارای گواهینامه پایه یکم	دارای گواهینامه پایه دوم	دارای گواهینامه پایه سوم	دارای گواهینامه موتور سیکلت	جمع امتیاز (از ۵)
امتیاز	۴	۳	۲	۱	

جمع امتیازات فرم شماره یک: (حداکثر ۱۰ امتیاز).....

نام و نام خانوادگی عضو کمیته و امضا:

فرم شماره یک - صفحه پنج

فرم مشخصات فردی متقاضیان رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی

این فرم توسط متقاضی تکمیل می‌گردد.

دانشگاه/ دانشکده/ موسسه محل پذیرش: تاریخ:
☐ متقاضی کاردانی ☐ متقاضی کارشناسی پیوسته

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: کد ملی:
محل صدور: محل تولد: شماره تماس ضروری:
وضعیت نظام وظیفه:

۱. گواهینامه رانندگی پایه دوم: ☐ دارم ☐ ندارم.

۲. آیا سابقه کار در پایگاه‌های اورژانس دارید؟ بلی ☐ خیر ☐ اگر بلی چند سال؟ چند ماه؟ (بند ۲ به تأیید و مهر اورژانس برسد)

۳. نام دو نفر از دوستان زمان تحصیل:

نام و نام خانوادگی: رشته: شماره تلفن: آدرس:
نام و نام خانوادگی: رشته: شماره تلفن: آدرس:

۴. نام دو نفر از اساتید دوران تحصیل:

نام و نام خانوادگی: شماره تلفن: آدرس:
نام و نام خانوادگی: شماره تلفن: آدرس:

۵. آیا به بیماری خاصی مبتلا هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر

در صورت پاسخ مثبت، نوع بیماری را ذکر کنید:

۶. آیا نقص عضو خاصی دارید؟ ☐ بلی ☐ خیر

در صورت مثبت بودن، نوع نقص عضو را ذکر نمایید:
محدودیت‌هایی که نقص عضو برایتان دارد ذکر نمایید:

۷. آیا سابقه بستری در بیمارستان را دارید؟ ☐ بلی ☐ خیر

در صورت پاسخ مثبت، علت آن را ذکر نمایید:

۸. آیا سابقه اعتیاد به مواد خاصی را دارید؟ ☐ بلی ☐ خیر

در صورت پاسخ مثبت، نوع ماده و مدت آن را ذکر نمایید:
آدرس کامل پستی:

تلفن تماس ثابت: (کد) تلفن همراه:

اینجانب متقاضی دوره کاردانی/ کارشناسی فوریت‌های پزشکی، شخصاً این فرم را تکمیل نموده و مسئول

صحت مندرجات آن می‌باشم.

نام و نام خانوادگی و امضا متقاضی:

فرم شماره دو

فرم معاینه بالینی و شرایط فیزیکی فردی متقاضیان رشته فوریتهای پزشکی در مقطع
دانشگاه/ دانشکده/ موسسه محل پذیرش: تاریخ:

کد ملی:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امتیاز کسب شده از ۵	قد (سانتی متر)	اندازه قد متقاضی (سانتی متر) – آقایان
۵	۱۸۰ و بالاتر	
۳	۱۷۶ – ۱۸۰	
۱	۱۷۵ – ۱۷۰/۱۷۰	
حذف	کمتر از ۱۷۰	
	امتیاز کسب شده	

امتیاز کسب شده از ۵	قد (سانتی متر)	اندازه قد متقاضی (سانتی متر) - بانوان
۵	۱۷۵/۱ و بالاتر	
۳	۱۷۰/۱۷۵-۱	
۱	۱۶۵ -۱۷۰	
حذف	کمتر از ۱۶۵	
امتیاز کسب شده		

اندازه گیری قد توسط ۲ نفر انجام می شود و برای ثبت اندازه قد اتفاق نظر هر دو نفر نیاز است.

قد به متر	وزن به کیلوگرم	BMI متقاضی زن و مرد	BMI	امتیاز کسب شده از ۵
			کمتر از ۱۸/۵	حذف
			۱۸/۲۴-۵/۹	۵
			۲۵ و بالاتر	حذف/ در متقاضیانی که شاخص توده بدنی ایشان ۲۵ و بالاتر باشد، نتیجه تست بیو الکتریک امیدانس باید در محدوده طبیعی گزارش گردد. ۴ امتیاز - (توضیحات در بخش ضمايم آمده است)
			امتیاز کسب شده	

ارزیابی وضعیت سلامتی						د.ج	
دید غیر قابل اصلاح : حذف		دید کامل با عینک/ لنز: ۱ امتیاز		دید کامل: ۲ امتیاز		وضعیت بینایی	۱
اختلال دید رنگ : حذف						وضعیت تشخیص رنگ ها	۲
اختلال شنوایی: حذف						وضعیت شنوایی	۳
حذف						نقص عضو (اکتسابی یا مادر زادی) نوع نقص عضو:	۴
نوع بیماری:		حذف	دارد	ندارد	سابقه ابتلا به بیماری	بیماریهای مزمن و صعب العلاج	۵
نوع بیماری:			دارد	ندارد	بیماری مزمن دارد		۶
نوع بیماری:			دارد	ندارد	بیماری واگیر دار		۷
نوع بیماری:			دارد	ندارد	بیماری صعب العلاج		۸
امتیاز کسب شده							

نام و نام خانوادگی و امضای پزشک معاین و اثر مهر پزشک:

جمع امتیازات فرم شماره دو: (حداکثر ۱۲ امتیاز).....

فرم شماره سه

فرم مصاحبه عمومی متقاضیان رشته فوریتهای پزشکی در مقطع

دانشگاه/ دانشکده/ موسسه محل پذیرش : تاریخ:

نام و نام خانوادگی:					کد ملی:
ردج	عنوان	امتیاز			توضیحات
		۲	۱	۰	
۱	نظم و آراستگی ظاهر				رعایت پوشش و ظاهر مناسب و متعارف شامل نداشتن هرگونه تتو، پیرسینگ و...
۲	مبادی آداب و اخلاق اجتماعی				نحوه ورود به سالن مصاحبه، رعایت آداب اجتماعی حین مصاحبه اعم از گفتار، کردار نحوه نشستن و ...
۳	مدیریت استرس و احساسات و ارزیابی تمرکز				شامل مدیریت استرس فضای مصاحبه، پرسش سوالات چالشی و قرار دادن متقاضی در شرایط تصمیم گیری سخت و بررسی عکس العمل وی
۴	میزان شناخت و علاقمندی به رشته فوریتهای پزشکی				ارزیابی میزان شناخت متقاضی از رشته فوریتهای پزشکی با پرسش مستقیم و ارزیابی میزان علاقمندی متقاضی به رشته فوریتهای پزشکی با پرسش سوالات غیر مستقیم از قبیل علت انتخاب این رشته، اولویت انتخاب رشته فوریتهای پزشکی در مقایسه با سایر انتخاب ها، میزان شناخت از سختی های کار در اورژانس و ...
۵	درک مطلب و قدرت حل مسئله				خواندن متون ادبی و ارزیابی برداشت متقاضی از متن خوانده شده و ارزیابی دستیابی به پاسخ معماهای طرح شده مانند معماهای پلیسی و ...
۶	فن بیان و مهارت ارتباطی				داشتن قدرت تکلم طبیعی (نداشتن لکنت زبان) ، فن بیان و مهارتهای ارتباطی متقاضی بوسیله ارزیابی پاسخ سوالات، نحوه برقراری ارتباط با اعضا و گروه مصاحبه گر و سایر مکالمات جلسه مصاحبه، ارزیابی می شود.
۷	میزان توانمندی کار با رایانه و دستگاههای ارتباطی هوشمند				توانایی تایپ و کار با نرم افزار های ساده و office – کار با تبلت و گوشی هوشمند
۸	قدرت تصمیم گیری و مدیریت				طرح سناریوهای فرضی چالشی و ارزیابی مهارت متقاضی در ارزیابی موقعیت و تصمیم گیری درست. لزوما سناریوها مرتبط با اورژانس نیستند.
جمع نمرات					
جمع کل از ۱۶ امتیاز:					

به منظور هماهنگی در فرآیند مصاحبه و پیشگیری از تضییع حقوق متقاضیان، در مواردی که نیاز به طراحی سناریو، انتخاب متن، معما و... است، بسته سوالات مربوطه از قبل تهیه و توسط متقاضی انتخاب گردد. ضروری است طراحی سوالات و تنظیم کلید آنها توسط مراجع ذیصلاح (کمیته برنامه ریزی و ارزشیابی رشته) صورت گیرد.

فرم شماره ۴

(روانشناسی و خلاقیت) متقاضیان رشته فوریتهای پزشکی مقطع

دانشگاه/ دانشکده/ موسسه محل پذیرش : تاریخ:

نکات قابل توجه:

۱. داشتن هر گونه شواهد دال بر بیماری سایکولوژیک و افسردگی در متقاضی موجب حذف از روند مصاحبه می شود.

۲. کسب نمره کمتر از ۸ در این فرم موجب حذف از روند مصاحبه می شود.

رج	اسامی متقاضیان	وضعیت ظاهری (ارتباط چشمی - آراستگی - اختلال سایکو موتور) - ۳ امتیاز	تکلم و تفکر (پرش افکار یا بی ربطی کلام پرحرفی و فشار کلام) - ۳ امتیاز	شرایط روحی و هیجانات (سابقه افسردگی خود و خانواده و تغییرات خلقی و اضطراب شدید و فوبیا) ۳ امتیاز	قضاوت، قدرت تصمیم گیری و تاب آوری ۳ امتیاز	تفکر (انتزاعی) ۳ امتیاز	جمع امتیازات از ۱۵
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							

امتیازات : خیلی خوب: ۳ خوب: ۱ ضعیف: ۰

امضا مصاحبه کننده :

نام و نام خانوادگی مصاحبه کننده:

فرم شماره ۵ (آزمون آمادگی جسمانی و چابکی متقاضی)

متقاضیان رشته فوریتهای پزشکی مقطع

دانشگاه/ دانشکده/ موسسه محل پذیرش : تاریخ:

ردیف	اسامی متقاضیان	کد ملی دواطلب	امتیاز تست آمادگی جسمانی (با احتساب زمان و خطا)	جمع امتیاز (۲۵ امتیاز)	ملاحظات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

نام و نام خانوادگی عضو کمیته مصاحبه:

نام و نام خانوادگی داور:

نام و نام خانوادگی آزمون گر:

امضاء:

امضاء داور:

امضاء آزمون گر:

توضیحات: نحوه اجرای آزمون و امتیاز دهی بر اساس دستور العمل پیوست صورت می گیرد.

دستور العمل مصاحبه ورودی پذیرفته شدگان رشته فوریتهای پزشکی در مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی
دانشگاههای علوم پزشکی کشور-۱۴۰۳

فرم شماره ۶

متقاضیان گرامی، با سلام و تشکر از همکاری صمیمانه شما در جریان برگزاری مصاحبه علمی- عملیاتی متقاضیان فوریت های پزشکی در مقاطع کاردانی و کارشناسی در دانشگاه علوم پزشکی، خواهشمند است این پرسشنامه را به منظور ارزیابی کیفیت آزمون تکمیل نمایید. لطفا در مقابل هر یک از عبارات زیر، مناسب ترین گزینه را علامت بزنید.

دج	عبارت	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف
۱	اطلاع رسانی عوامل اجرایی، در مورد آمادگی اولیه شما جهت برگزاری آزمون را چقدر واضح و کامل ارزیابی می کنید؟					
۲	توضیحات مصاحبه گران، در پاسخ به سوالات شما در هر ایستگاه را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۳	نحوه تعامل و ارتباط عوامل اجرایی با متقاضیان و مصاحبه گران را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۴	نحوه تعامل و ارتباط عوامل اجرایی نسبت به فراهم نمودن تدارکات و پذیرایی از متقاضیان را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۵	نحوه تعامل و ارتباط عوامل اجرایی، جهت شروع و پایان آزمون را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۶	رغبت و شوق عوامل اجرایی، در پاسخ به سوالاتتان را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۷	احترام، مهربانی و برخورد عوامل اجرایی نسبت به خود را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۸	نحوه تعامل و ارتباط مصاحبه گران با متقاضیان را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۹	عوامل اجرایی در خصوص بررسی و رفع نیازهای مصاحبه گران و متقاضیان چگونه رفتاری داشتند؟					
۱۰	چقدر عوامل اجرایی در برآوردن خواسته های ایستگاه مربوط به شما، انعطاف پذیری نشان داده و همکاری می کردند؟					
۱۱	عوامل اجرایی چقدر به شما سر می زدند و پیگیر کارتان بودند؟					
۱۲	نظارت و بازدید مسئولین دانشگاه چگونه بود؟					
۱۳	هماهنگی تیمی عوامل اجرایی با مسئولین دانشگاه و سایر همکاران شما چگونه بود؟					
۱۴	تلاش عوامل اجرایی در جهت فراهم آوردن محیطی پویا، هدفمند و آرام چقدر موثر بوده است؟					
۱۵	رضایت شما از تاریخ و زمان آزمون؟					
۱۶	رضایت شما از محل و مکان آزمون؟					
۱۷	رضایت شما از تعداد روزهای آزمون؟					
۱۸	در مجموع کیفیت این مصاحبه را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۱۹	در مجموع وضعیت خود را چگونه ارزیابی می کنید؟					
۲۰	با توجه به کیفیت و کمیت این آزمون، ادامه همین روند را پیشنهاد می کنم.	بسیار موافقم	موافقم	کمی موافقم	مخالقم	بسیار مخالفم

ملاحظات:

سن: شغل: سابقه کار: سال مدرک تحصیلی: سابقه شرکت در این آزمون ها: ندارم ☐ دارم ☐ سال
بومی دانشگاه هستم ☐ نیستم ☐ رضایت از حضور در آزمون: دارم ☐ ندارم ☐

فرم شماره ۷

ویژه کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی

متقاضی پذیرفته شده رشته فوریت‌های پزشکی مقطع کاردانی / کارشناسی پیوسته

سال تحصیلی

بدینوسیله گواهی می‌گردد:

جناب آقای / سرکار خانم..... فرزند..... با شماره ملی..... به

مدت..... سال و..... ماه در این مرکز اشتغال داشته و هم اکنون در مرکز اورژانس پیش بیمارستانی

دانشگاه علوم پزشکی..... مشغول خدمت می‌باشد.

مهر و امضای ریاست مرکز اورژانس پیش بیمارستانی

و مدیر حوادث دانشگاه

فرم شماره ۸ : نتایج مصاحبه ها

دانشگاه / دانشکده / موسسه محل پذیرش : تاریخ:

جدول نتایج مصاحبه مقطع رشته فوریت‌های پزشکی در سال تحصیلی تاریخ:

امتیاز مصاحبه							شهرستان	نام پدر	کد ملی	نام و نام خانوادگی	رج
جمع امتیازات از ۱۰۰	فرم شماره ۵ آمادگی جسمانی از ۲۵ امتیاز	فرم شماره ۴ روانسجی و خلاقیت از ۱۵ امتیاز	فرم شماره ۳ مصاحبه عمومی از ۱۶ امتیاز	فرم شماره ۲ معاینه بالینی و شرایط فیزیکی از ۱۲ امتیاز	فرم شماره یک صفحه ۴ رتبه ها و سوابق کاری و ورزشی از ۲۲ امتیاز	فرم شماره یک صفحه ۳ امتیاز بومی و گواهینامه رانندگی از ۱۰ امتیاز					
											۲
											۳
											۴
											۵
											۶
											۷
											۸
											۹
											۱۰

دستور العمل مصاحبه ورودی پذیرفته شدگان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی

دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور-۱۴۰۳

لیست اعضای کمیته مصاحبه رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع در سال تحصیلی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی (دانشگاه مجری مصاحبه)..... تاریخ مصاحبه:.....

رج	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱		نماینده کمیته برنامه ریزی و ارزشیابی رشته فوریت‌های پزشکی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی	
۲		نماینده سازمان اورژانس کشور یا مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه	
۳		معاون آموزشی یا مدیر آموزش دانشگاه/ دانشکده	
۴		مدیر گروه آموزشی رشته فوریت‌های پزشکی	
۵		مدرس از گروه آموزشی رشته فوریت‌های پزشکی (با مدرک حداقل کارشناسی ارشد مرتبط)	
۶		نماینده مدیریت حراست دانشگاه	
۷		روانپزشک و یا روانشناس بالینی	
۸		پزشک معتمد (طب کار)	

ضمائم

تعریف تست (بیواالکترونیک امپدانس) BIA (Bioelectrical Impedance Analysis):

هدف از انجام تست تفکیک متقاضیانی است که علت BMI بالای ایشان (۲۵ و بالاتر) داشتن توده عضلانی بیشتر است. دستگاه های BIA از فناوری ساده استفاده می کنند. به این ترتیب که سرعت حرکت یک جریان الکتریکی ضعیف را در بدن فرد اندازه گیری می کنند و بر این اساس توده بدون چربی بدن را تخمین می زنند. سپس دستگاه از داده های دیگری مانند قد، جنسیت و اندازه گیری وزن فرد برای تعیین درصد چربی بدن استفاده می کند. در فرآیند مصاحبه متقاضیانی که **BMI آنها ۲۵ و بالاتر باشد** از فرآیند مصاحبه حذف می گردند. در صورت درخواست متقاضی برای بررسی بیشتر توسط کمیته مصاحبه جهت انجام تست بیواالکترونیک امپدانس راهنمایی شده و متقاضی موظف است که نتیجه تست را در موعد مقرر به کمیته اعلام نموده و مستندات را ارائه نماید. کمیته مصاحبه زمان مقرر جهت تحلیل نتیجه را به متقاضی اعلام می نماید. و اعلام نتایج نهایی پس از دریافت مستندات واجد شرایط تست خواهد بود.

کمیته ارزشیابی و برنامه ریزی رشته فوریتهای پزشکی

راهنمای تست ترکیبی - تخصصی آمادگی جسمانی

ویژه مصاحبه ورودی دانشجویان پذیرفته شده در رشته فوریت‌های پزشکی در دانشگاه

فهرست مطالب

ردیف	عنوان	شماره صفحه
۱	مقدمه	۲۰
۲	نکات اجرایی تست	۲۰
۲	وسایل مورد نیاز برای اجرای تست	۲۱
۳	تیم داوری	۲۱
۴	قوانین داوری	۲۱
۵	شرح خطاها	۲۱
۶	فرم ارزیابی پزشکی	۲۴
۷	رضایت نامه آگاهانه	۲۵
۸	فرم ثبت خطاهای آزمون ترکیبی - تخصصی آمادگی جسمانی اورژانس	۲۶
۹	فرم ثبت نتیجه آزمون ترکیبی - تخصصی آمادگی جسمانی اورژانس	۲۷
۱۰	نقشه استراتژیک تست ترکیبی - تخصصی آمادگی جسمانی	۲۸

کلیه مصاحبه شوندگان می‌بایست با مراحل تست قبل از آزمون آشنا شده و در صورت درخواست مجاز به انجام یکبار تست به صورت آزمایشی می‌باشند

مقدمه

تست آمادگی جسمانی با هدف سنجش سطح آمادگی جسمانی دانشجویان پذیرفته شده به صورت نیمه متمرکز در رشته فوریتهای پزشکی در بدو ورود به رشته طراحی شده است. اساس امتیاز دهی این تست زمانی است که فرد شرکت کننده از ابتدا تا انتها صرف انجام مراحل مختلف می نماید. بدیهی است مطالعه دستور العمل ذیل به ویژه در خصوص مراحل، امتیاز دهی و داوری برای هیئت داوران جهت کاهش میزان خطا و دقت و سرعت کافی جهت اجرا ضروری می باشد.

مطالبی را که در ادامه مطالعه می کنید مربوط به چگونگی اجرا و قضاوت این تست می باشد.

تست ترکیبی- تخصصی آمادگی جسمانی به صحنه ی حادثه پر مصدوم شبیه سازی شده است که در آن شرکت کننده به شش مصدوم فرضی امداد می رساند .

نکات اجرایی تست به شرح زیر می باشد :

- ✓ آمادگی جسمانی شرکت کننده با زمان نهایی ثبت شده از ایشان سنجش می شود.
- ✓ امتیاز نهایی شرکت کننده برابر است با سقف نمره اختصاص داده شده به تست (ضریب) ضربدر بهترین رکورد ثبت شده به ثانیه، تقسیم بر رکورد شرکت کننده به ثانیه
- ✓ ابعاد زمین تست ۴۰*۲۰ متر و به اندازه ابعاد زمین فوتسال می باشد.
- ✓ مسیر ورودی به موانع کله قندی با علامت مشخص میشود.
- ✓ حضور یک دستگاه آمبولانس با تمامی تجهیزات به همراه تیم پزشکی (پزشک و تکنسین) جهت حوادث ورزشی احتمالی ضروری میباشد.
- ✓ قبل از ورود به تست، شرکت کننده باید رضایت نامه مربوطه را با دقت خوانده و امضا کند.
- ✓ قبل از انجام تست، هویت شخص با کارت ملی وی توسط تیم داوری تایید شود.
- ✓ پوشیدن کفش و لباس مناسب ورزشی برای انجام تست الزامی میباشد.
- ✓ فرم های مربوط به داوری به فرم رضایت نامه و ارزیابی پزشکی شرکت کننده پیوست شده و بایگانی میشود.
- ✓ همه شرکت کنندگان باید تحت پوشش بیمه ورزشی قرار گیرند.
- ✓ مقیاس نقشه استراتژیک، یک درصد می باشد(اضلاع مربع ها در نقشه استراتژیک برابر با یک متر میباشد). ضروری است که تمامی ابزار مورد نیاز برای اجرای تست در محل دقیق خود (که بر روی نقشه مشخص شده است) قرار داده شوند.

وسایل مورد نیاز برای اجرای تست

- ۱۵ عدد مخروط (کله قندی)
- ۵ عدد مانع دو میدانی با قابلیت تنظیم ارتفاع
- ۴ عدد حلقه لاغری کمر
- ۱ عدد چوب موازنه با ابعاد: طول ۳ متر، عرض ۲۰ سانتی متر، ارتفاع ۴۰ سانتی متر
- ۱ عدد لانگ بک بورد
- ۲ عدد جامیگ دارویی هر کدام به وزن ۴ کیلو گرم
- ۱ عدد کیف به وزن ۴ کیلو گرم
- ۲ عدد کرنومتر
- ۱ عدد سوت داوری
- دستگاه فشار خون و پالس اکسی متر جهت ارزیابی پزشکی
- دو عدد چسب کاغذی بزرگ برای تعیین مسیر حرکت

تیم داوری به شرح زیر می باشد:

- ۱ داور طول زمین که همزمان ناظر داوری میباشد.
- ۱ داور عرض زمین که همزمان ناظر داوری میباشد.
- ۱ داور زمان که همزمان داور ثبت نتایج است.

ارزیابی پزشکی:

- شرکت کننده پس از تکمیل فرم سلامت پزشکی و معاینه توسط پزشک، مجوز ورود به تست را کسب میکند.
- شرکت کننده باید فرمی که مبنی بر صداقت ایشان در تکمیل اطلاعات سلامت پزشکی و رضایت آگاهانه به انجام تست می باشد را مطالعه و سپس امضا کند.
- شرکت کننده باید پس از اتمام تست فوراً ارزیابی شود و مقدار فشار خون و saO_2 ، تعداد نبض و تنفس ایشان در فرم ارزیابی پزشکی ثبت شود.

قوانین داوری:

- شرکت کننده با فرمان و سوت داور شروع به انجام مراحل تست می کند و مجاز به توقف نمی باشد مگر با فرمان داور.
- در صورت آسیب دیدگی، داور فوراً ملزم به متوقف کردن تست می باشد و باید از ادامه دادن مسیر ممانعت به عمل آورد و شرکت کننده به تیم درمان ارجاع داده شود. نوع آسیب دیدگی شرکت کننده در فرم ثبت نتایج ایشان درج می شود.
- مسیر حرکت از زمان شروع تا خط پایان با علامت های راهنما مشخص میشود.
- در صورت انصراف شرکت کننده از انجام تست باید امضا و اثر انگشت ایشان به همراه علت انصراف در محل مخصوص در فرم داوری ثبت شود.
- شرکت کننده باید تمامی ایستگاه ها را به صورت صحیح و متوالی انجام دهد.

شرح خطاها:

۱. خطای شروع تست:

- A. پای شرکت کننده هنگام فرمان داور روی خط شروع باشد. در این صورت با فرمان داور وضعیت پای شرکت کننده اصلاح می گردد.
- B. شرکت کننده قبل از فرمان داور شروع به انجام تست کند با فرمان داور به پشت خط شروع تست باز می گردد.

۲. خطای برخورد با مانع مخروطی:

- A. در صورت برخورد شرکت کننده با هر مانع مخروطی به نحوی که یا مانع بیافتد یا از محل مربع شکلی که برای قرار دادن آن بر زمین کشیده شده بیرون برود ۲ ثانیه به زمان ثبت شده ایشان اضافه می گردد.(ابعاد مربع به اندازه مساحت سطح مقطع مانع است).
- B. در صورتیکه شرکت کننده از مسیر صحیح موانع مارپیچ عبور نکند باید مسیر اشتباه را با هدایت داور به عقب برگردد و حرکتش را اصلاح کند(بدون متوقف شدن زمان).

۳. خطای برخورد با مانع افت و خیز:

- A. در صورتیکه شرکت کننده هنگام عبور از موانع افت و خیز به آنها برخورد کند به نحوی که یا مانع بیافتد یا از محل مستطیل شکلی که برای قرار دادن آن بر زمین کشیده شده بیرون برود شرکت کننده بدون توقف به ادامه تست می پردازد.
- B. در صورتیکه شرکت کننده از مسیر صحیح موانع افت و خیز عبور نکند باید مسیر اشتباه را با هدایت داور به عقب برگردد و حرکتش را اصلاح کند.(بدون توقف زمان)

۴. خطای انداختن لانگ بک بورد:

اگر لانگ بک بورد کاملاً از دست شرکت کننده رها شود و به زمین بیافتد، با فرمان داور به طرز صحیح آن را در جای خود قرار دهد.(بدون توقف زمان)

۵. خطای قرار نگرفتن لانگ بک بورد در جایگاه:

در صورتیکه لانگ بک بورد در جایگاه مخصوص خود قرار نگیرد با فرمان داور به طرز صحیح در جای خود قرار می دهد. (بدون توقف زمان)

۶. خطای قرار نگرفتن پا در جایگاه پرش تک پا:

در صورتیکه هیچکدام از پاهای شرکت کننده در جایگاه مربوط به ایستگاه پرش پا قرار نگیرد خطا محسوب می شود و به ازای هر جایگاه، ۲ ثانیه به زمان مجموع ایشان اضافه می گردد.(ابعاد جایگاه، دایره ای به شعاع ۴۰ سانتی متر)

۷. خطای قرار گرفتن هر دو پا در جایگاه پرش تک پا:

در صورتیکه هر دو پای شرکت کننده در جایگاه قرار گیرد حرکت به فرمان داور اصلاح می گردد. (بدون توقف زمان)

۸. خطای انداختن جامبگ و کیف:

شرکت کننده باید جامبگ ۴ کیلو گرمی و کیف ۴ کیلو گرمی را حمل کرده و در جایگاه مشخص شده قرار دهد.(ابعاد جایگاه ۸۰*۵۰ سانتی متر می باشد).

- A. در صورتیکه جامبگ و یا کیف، کاملاً از دست شرکت کننده رها شود با فرمان داور حرکت اصلاح شده و جامبگ به طرز صحیح برداشته می شود. (بدون توقف زمان)

۹. خطای قرار نگرفتن جامبگ و کیف در جایگاه:

- A. در صورتیکه جامبگ و کیف در محل مشخص شده قرار نگیرد خطا محسوب می شود با فرمان داور در جایگاه خود قرار می گیرد. (بدون توقف زمان)

B. شرکت کننده باید همراه با جامبگ و کیف از تخته موازنه عبور کند. در فاصله ۵۰ سانتی متری از دو انتهای تخته موازنه دو خط قرمز کشیده شده (منطقه ورود و خروج) که در هنگام عبور از تخته حتماً باید از خطوط قرمز عبور کند. در صورتیکه شرکت کننده از منطقه ورود و خروج عبور نکند و یا از تخته پایین بیافتد خطا اتفاق افتاده و شرکت کننده باید به عقب برگردد و مجدداً به صورت صحیح وبا حفظ تعادل بدون اینکه از تخته موازنه پایین بیافتد حرکتش را اصلاح کند. در این صورت با فرمان داور اجازه ی ورود به ایستگاه بعد صادر می شود.

۱۰. خطای انداختن کیف:

شرکت کننده باید کیف ۴ کیلو گرمی تروما را حمل کرده و در محل مشخص به ابعاد (۸۰*۸۰ سانتی متر) قرار دهد. در صورتیکه کیف از دست شرکت کننده کاملاً رها شود و به زمین بیافتد با فرمان داور کیف را برداشته و در جای خود قرار می دهد. (بدون توقف زمان)

۱۱. خطای قرار نگرفتن کیف در جایگاه:

در صورتیکه کیف در خارج از محل مشخص قرار گیرد با فرمان داور در جایگاه صحیح خود قرار می‌گیرد. (بدون توقف زمان)

۱۲. خطای قرار نگرفتن وسایل در جایگاه تست هماهنگی عصبی-عضلانی:

- A. شرکت کننده باید باتوجه به کد ۴ رقمی از قبل تعیین شده توسط هیئت داوران (که برای همه شرکت کنندگان مانند هم است)، وسایل (آنژیوت، ست سرم، چسب ضد حساسیت، سرم) را در مکان مشخص (ابعاد ۸۰*۸۰ سانتی متر) قرار دهد. اعداد کد مورد نظر باید غیر تکراری و از بین اعداد ۱،۲،۳،۴ انتخاب شود. هرکدام از وسایل با یکی از اعداد کد مورد نظر شماره گذاری می‌شود.
- B. در صورتیکه شرکت کننده وسایل را در خارج از جایگاه مشخص شده قرار دهد خطا محسوب شده و به ازای هرکدام از وسایلی که در جایگاه قرار ندارد، ۲ ثانیه به زمان مجموع ایشان اضافه می‌شود.
- C. در صورتیکه شرکت کننده اقدام به برداشتن هرکدام از وسایل مورد نظر نکند خطا محسوب می‌شود و با فرمان داور بر می‌گردد و وسیله را در جایگاه مشخص قرار میدهد. برای هر شرکت کننده باید جای وسایل تغییر کند تا شرکت کننده با استفاده از هوش خود و تمرکز مناسب اقدام به برداشتن وسایل مطابق با کد از پیش تعیین شده بکند.

۱۳. خطای برخورد با موانع مخروطی:

- A. در صورت برخورد شرکت کننده با هر مانع مخروطی به نحوی که یا مانع بیافتد یا از محل مربع شکلی که برای قرار دادن آن بر زمین کشیده شده بیرون برود ۲ ثانیه به زمان ثبت شده ایشان اضافه می‌گردد. (ابعاد مربع به اندازه مساحت سطح مقطع مانع است).
- B. در صورتیکه شرکت کننده از مسیر صحیح موانع مارپیچ عبور نکند باید مسیر اشتباه را با هدایت داور به عقب برگردد و حرکتش را اصلاح کند. (بدون متوقف شدن زمان).

۱۴. خطای پایان تست:

در صورتیکه شرکت کننده خارج از مسیر مشخص شده از خط پایان بگذرد با فرمان داور به عقب برگشته (بدون توقف زمان) و حرکتش را اصلاح میکند و از خط پایان می‌گذرد

۱۵. خطای ترک کردن تست بدون فرمان داور:

در صورتیکه شرکت کننده بدون فرمان داور اقدام به ترک کردن تست کند خطا محسوب شده و از انجام تست مردود می‌گردد.

۱۶. خطای متوقف کردن تست بعلت آسیب دیدگی:

در صورتیکه شرکت کننده ضمن انجام تست دچار آسیب دیدگی شود، داور موظف است فوراً فرمان توقف تست را صادر کند و شرکت کننده را به تیم درمانی ارجاع دهد. علت آسیب دیدگی باید در فرم ثبت نتایج نوشته شود و این موضوع با امضای پزشک تایید شود.

فرم ارزیابی پزشکی شرکت کننده:

نام و نام خانوادگی

کد ملی:

شماره پرونده شرکت کننده

ارزیابی قبل از تست

- میزان فشار خون
- تعداد ضربان قلب
- تعداد تنفس

میزان اشباع اکسیژن هموگلوبین خون شریانی

ارزیابی بعد از تست

- میزان فشار خون
- تعداد ضربان قلب
- تعداد تنفس
- میزان اشباع اکسیژن هموگلوبین خون شریانی بر اساس پالس اکسیمتری

امضاء پزشک

رضایت نامه آگاهانه:

اینجانب.....صادقانه اعلام میکنم که فاقد هر گونه مشکل پزشکی اعم از قلبی _ عروقی، تنفسی عصبی، اسکلتی - عضلانی ومیباشم و از خطرات و آسیب‌های احتمالی از انجام تست آگاه می‌باشم و مسئولیت هر گونه عوارض و آسیبی را به عهده میگیرم.

نام و نام خانوادگی:

امضا و اثر انگشت شرکت کننده

فرم ثبت خطاهای آزمون

رج	خطای انجام شده	داوری	جریمه خطا به ثانیه	مجموع جریمه ها به ثانیه	توضیحات
۱	شروع تست	تصحیح حرکت	-		
۲	برخورد با مانع مخروطی (کله قندی)	خطا	۲ ثانیه برای هر کله قندی		
۳	برخورد با مانع افت و خیز	ادامه تست	-		
۴	انداختن لانگ بک بورد	تصحیح حرکت	-		
۵	قرار نگرفتن لانگ بک بورد در جایگاه	تصحیح حرکت	-		
۶	قرار نگرفتن پا در جایگاه پرش تک پا	خطا	۲ ثانیه برای هر حرکت اشتباه		
۷	قرار گرفتن هردو پا در جایگاه پرش تک پا	تصحیح حرکت	-		
۸	انداختن جامبگ و کیف	تصحیح حرکت	-		
۹	قرار نگرفتن جامبگ و کیف در جایگاه	تصحیح حرکت	-		
۱۰	انداختن کیف	تصحیح حرکت	-		
۱۱	قرار نگرفتن کیف در جایگاه	تصحیح حرکت	-		
۱۲	قرار نگرفتن وسایل در جایگاه تست هماهنگی عصبی-عضلانی	خطا	۲ ثانیه به ازای هر وسیله		
۱۳	برخورد با مانع مخروطی (کله قندی)	خطا	۲ ثانیه برای هر کله قندی		
۱۴	خطای پایان تست	تصحیح حرکت	-		
۱۵	خطای ترک کردن تست بدون فرمان داور	خطا	مردود		
۱۶	خطای توقف در تست بعلت آسیب دیدگی	خطا	توقف تست و ثبت علت آسیب		

فرم ثبت نتیجه آزمون ترکیبی - تخصصی آمادگی جسمانی اورژانس

نام و نام خانوادگی شرکت کننده	کد ملی	زمان ثبت شده ی اصلی	مجموع زمان جریمه ها به ثانیه	زمان مجموع با احتساب جریمه ها	امتیاز نهایی از ۲۵

علت آسیب دیدگی یا انصراف شرکت کننده

--

نام و نام خانوادگی پزشک ارزیابی کننده / امضا	نام و نام خانوادگی مسئول برگزاری آزمون آمادگی جسمانی / امضا
نام و نام خانوادگی داور ثبت نتایج / امضا	نام و نام خانوادگی مسئول حراست آزمون / امضا
نام و نام خانوادگی ناظر داوری / امضا	نام و نام خانوادگی رئیس کمیته برگزاری مصاحبه دانشجویان رشته فوریت‌های پزشکی دانشگاه / امضا

نقشه استراتژیک تست ترکیبی - تخصصی آمادگی جسمانی

