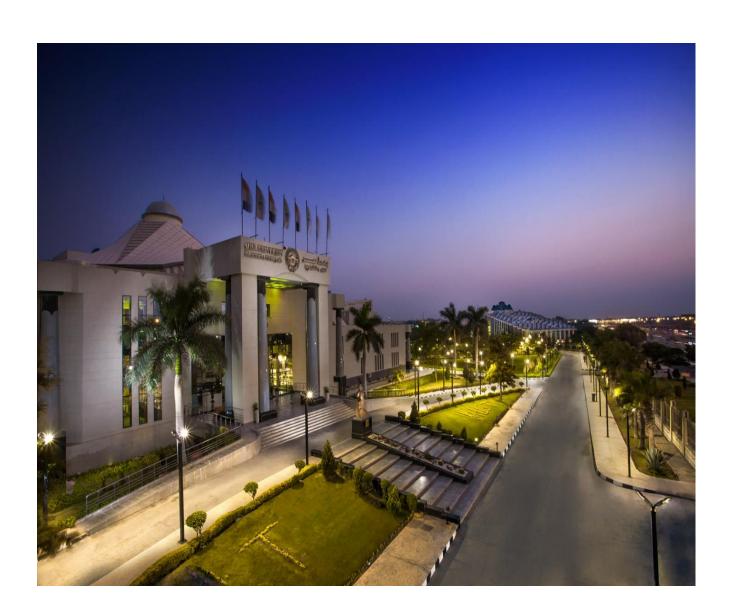




INTERNSHIP PROGRAM LOGBOOK

<u>2024/2025</u>







Editorial content team:

- o Prof. Dr. Wafaa Abdelazeem
- o Prof. Dr. Yossria Ibrahim
- o Prof. Dr. Nevin Samir Abdelgalil
- o Assist Prof. Dr. Fatma Abdelalim Ibrahim
- o Assist Prof. Dr. Kawther Abdel Ghafar
- Assist Prof. Dr. Noha Rashid
- Assist Prof. Dr. Hoda Wahid Amer.
- o Dr. Mervat Hussein Ahmed Aly





| طاقة جامعية رقم: | |
|--|-----------------------------------|
| צו צ | |
| | |
| لجنسية: | |
| لترتيب: | |
| لتقدير: | |
| امتياز من: الى: | |
| تاريخ الميلاد: | |
| الموقف من التجنيد: | |
| رقم تحقيق الشخصية: | |
| رقم جواز السفر (لغير المصريين): | |
| جهة وتاريخ صدورهما: | |
| | |
| | |
| توقيع الطالب منسق لجنة الامتياز | وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب |
| | |





INTERNSHIP PROGRAM LOGBOOK

INTRODUCTION

The internship program is a 12-month intensive clinical practice (rotator) program. Interns are assigned to different (particular) clinical units after the completion of 4 years nursing studies as a requirement for attainment of the Baccalaureate degree in nursing.

This logbook is designed to provide a guideline for nurse students during the internship program.

The logbook includes a list of major skills/procedures to ensure the achievement of clinical objectives of each specific unit.

Each specific procedure checklist differs from one hospital to another thus refer to policy & procedure for details.

The log book is kept by the Nurse Intern. After completion of task, it is the responsibility of nurse intern to check and to take the signature from immediate staff nurse trainer and submitted to the nursing department at the end of the internship.

Purpose of the logbook:

- 1. To emphasize major competencies and clinical skills in each unit rotation.
- 2. To assist in the follow up / progress of nurse intern throughout internship program

Internship Program Goals:

A. To provide nursing students with an opportunity to strengthen nursing skills, apply their knowledge in various clinical practices and demonstrate competency in practical skill and procedure. B. To facilitate the transition to professional role.





Objectives:

Upon completion of internship program, the professional nurse intern will:

- 1. Be acquainted with hospital policies and procedures.
- 2. Apply theoretical knowledge into various clinical settings.
- 3. Enhance effective communication skill
- 4. Develop professional relationships with patients and members of the multidisciplinary health care providers.
- 5. Improve the ability to act independently and implement appropriate nursing intervention.
- 6. Utilize appropriate available resources in patient care.
- 7. Ensure a safe environment for patients, families and health care personnel.
- 8. Provide organized and quality patient care.





| NO | Name of Procedure | | Clinica | l Perfor | mance | | Signa | ature | Notes |
|-----|--|------|------------------|----------|-------|------|---------|---------|-------|
| | | Done | Not Done | Poor | Pass | Good | Teacher | Student | |
| | | | طوارئ Emerger | | | | | | |
| 1. | Nebulizer Therapy | | | | | | | | |
| 2. | Pulse Oximetry | | | | | | | | |
| 3. | Defibrillator | | | | | | | | |
| 4. | Infusion Pumps (specific brands) | | | | | | | | |
| 5. | ECG: Arrhythmia | | | | | | | | |
| 6. | Moving patient suspect spinal cord injuries Perform Logrolling. Perform straddle slide | | | | | | | | |
| 7. | Arterial Puncture: Perform the modified Allen's test before the puncture | | | | | | | | |
| 8. | Radial arterial puncture | | | | | | | | |
| 9. | Brachial arterial puncture | | | | | | | | |
| 10. | Femoral arterial puncture | | | | | | | | |
| 11. | Choking: Conscious Adult Foreign Body Airway Obstruction | | | | | | | | |
| 12. | Unconscious Adult Foreign Body Airway Obstruction | | | | | | | | |
| 13. | Abdominal thrust for a choked child | | | | | | | | |
| 14. | Chocking Infant | | | | | | | | |





| NO | Name of Procedure | Name of Procedure Clinical Performance | | | | Signa | ture | Notes | |
|-----|---------------------------------------|--|----------|---------------------------|------|-------|---------|---------|--|
| | | Done | Not Done | Poor | Pass | Good | Teacher | Student | |
| | | | | حالات الحرء it Critica | | | | | |
| 1. | Endotracheal Tube Routine Care of ETT | | | | | | | | |
| 2. | ETT Suction | | | | | | | | |
| 3. | ETT Cuff Pressure | | | | | | | | |
| 4. | ETT Intubation | | | | | | | | |
| 5. | Oropharyngeal Airway | | | | | | | | |
| 6. | Tracheostomy Care | | | | | | | | |
| 7. | Tracheostomy Suction | | | | | | | | |
| 8. | Tracheostomy De-cannulation | | | | | | | | |
| 9. | Tracheostomy Cuff Pressure | | | | | | | | |
| 10. | Nasogastric Tube NG Feeding | | | | | | | | |
| 11. | NG Lavage | | | | | | | | |
| 12. | Chest Tube: Assessment Chest Tube | | | | | | | | |
| 13. | Change Chest Tube | | | | | | | | |
| 14. | CVP Measurement | | | | | | | | |
| 15. | Cardiac Monitor | | | | | | | | |
| 16. | Pre/post cardiac Cath Care | | | | | | | | |
| 17. | Care of unconscious Patients | | | | | | | | |
| 18. | Perform TPN | | | | | | | | |





| | Name of Procedure | | Clinica | l Perfori | nance | | Signa | ature | Notes |
|-----|---|------|-----------------|-----------|-------|------|---------|---------|-------|
| NO | | Done | Not Done | Poor | Pass | Good | Teacher | Student | |
| | | | ورجة المتقدمة | | | | | | |
| | | 1 | Unit Critical (| Care Adv | anced | | | | |
| 1. | Perform Incentive Spirometer | | | | | | | | |
| 2. | Connect capnograph | | | | | | | | |
| 3. | Analyze capnograph wave form | | | | | | | | |
| 4. | Care of patient with CPAP | | | | | | | | |
| 5. | Arterial Catheter: Assessment of Arterial Catheter | | | | | | | | |
| 6. | Care of patient with Arterial Catheter | | | | | | | | |
| 7. | Advanced CPR Perform advanced CPR | | | | | | | | |
| 8. | Recognized rhythm | | | | | | | | |
| 9. | Eye Care: assessment of patient Eye | | | | | | | | |
| 10. | Instillation of eye ointment | | | | | | | | |
| 11. | Daily eye Care of patient | | | | | | | | |
| 12. | Mouth Care: Daily assessment of patient mouth | | | | | | | | |
| 13. | Daily mouth care | | | | | | | | |
| 14. | Scoring system: Perform Acute Physiology, Age, and Chronic Health Evaluation Systems (APACHE scale) | | | | | | | | |
| 15. | Perform Sequential Organ Failure Assessment (SOFA scale) | | | | | | | | |
| 16. | Perform Clinical Pulmonary Infection Score (CPIS scale) | | | | | | | | |
| 17. | Perform pain scale | | | | | | | | |
| 18. | Perform Modified Glasgow Coma Scale | | | | | | | | |





| | Name of Procedure | | Clinica | l Perform | nance | | Signa | ature | Notes |
|-----|---|------|----------|--------------|-------|------|---------|---------|-------|
| NO | | Done | Not Done | Poor | Pass | Good | Teacher | Student | |
| | | | ات | غرفة العمليا | • | | | | |
| | | | Oper | ating Ro | om | | | | |
| 1. | Use of electronic life support equipment | | | | | | | | |
| 2. | Vital signs monitoring | | | | | | | | |
| 3. | Draping, scrubbing, gloving and gowning techniques | | | | | | | | |
| 4. | Hemodynamic monitoring | | | | | | | | |
| 5. | Performing sponge, sharp and instruments counts | | | | | | | | |
| 6. | Maintain sterile field-aseptic technique | | | | | | | | |
| 7. | Receiving patient from surgical unit | | | | | | | | |
| 8. | Positioning patients for operative procedures - standard surgical positions | | | | | | | | |
| 9. | Procedural sedation adult & pediatric | | | | | | | | |
| 10. | Psycho-social support of patients | | | | | | | | |
| 11. | Documentation | | | | | | | | |





| NO | Name of Procedure | | Clinica | l Perform | nance | | Sign | ature | Notes |
|--------------------|---|------|----------|---------------------------|-------|------|---------|---------|-------|
| | | Done | Not Done | Poor | Pass | Good | Teacher | Student | |
| | | | - | غسيل الكلوء Dialysis I | - | | | | |
| 1. Basic | nursing care | | | | | | | | |
| 2. Machi | ne priming | | | | | | | | |
| 3. Prepara | ation of patient for hemodialysis | | | | | | | | |
| 4. Pre-di | alysis patient assessment | | | | | | | | |
| | post dialysis care of vascular access SC catheter) | | | | | | | | |
| 6. Checks | s prior to dialyzing a patient | | | | | | | | |
| 7. Patient | monitoring during dialysis | | | | | | | | |
| 8. Assist | ing in peritoneal dialysis | | | | | | | | |
| 9. Care & dialysis | maintenance of exit sites for peritoneal s | | | | | | | | |
| 10. Patien | t teaching | | | | | | | | |
| 11. Follow | v laboratory blood works | | | | | | | | |
| 12. Obtair | n blood sample | | | | | | | | |
| 13. Docur | nentation | | | | | | | | |





| NO | Name of Procedure | | Clinica | l Perfori | nance | | Signa | ature | Notes |
|------------|---|------|----------------|-----------|--------|------|---------|---------|-------|
| | | Done | Not Done | Poor | Pass | Good | Teacher | Student | |
| | | | طفال المبتسرين | | | | | | |
| | | T . | Neonatal Inter | isive Car | e Unit | | I | ı | |
| 1. | Pediatric vital signs | | | | | | | | |
| 2. | Umbilical cord care | | | | | | | | |
| 3. | Abdominal girth | | | | | | | | |
| 4. | Weight and length | | | | | | | | |
| 5. | Chest circumference | | | | | | | | |
| õ. | Head circumference | | | | | | | | |
| ' . | Check pediatric laboratory result | | | | | | | | |
| 3. | Assess of newborn reflexes | | | | | | | | |
|). | Using incubator & phototherapy | | | | | | | | |
| LO. | Using restraints – when required | | | | | | | | |
| l1. | Radiant wormer | | | | | | | | |
| 12. | Care of IV (Heplock/cannula, cannula flashing and blood exchange) | | | | | | | | |
| l3. | Administer of medication | | | | | | | | |
| L4. | Cardiac monitoring | | | | | | | | |
| L5. | Care of ventilator | | | | | | | | |
| 16. | Collection of specimens (urine, blood, wound, CSF) | | | | | | | | |
| 7. | Oxygen administration | | | | | | | | |
| | Simple face mask | | | | | | | | |
| | Nasal cannula | | | | | | | | |
| | - Venture mask | | | | | | | | |
| | - Head box | | | | | | | | |





| | - Tracheostomy mask | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| | Using Ambo - bagging (pediatric & neonate) | | | | |
| | Insertion of oral airway | | | | |
| | Performing chest physiotherapy | | | | |
| | Inhalation therapy and nebulizer | | | | |
| 18. | Pulse oximetry | | | | |
| 19. | Feeding | | | | |
| | - Oral feeding | | | | |
| | Infant formula feeding | | | | |
| | - Administer of TPN / PPN | | | | |
| | - Gavage feeding | | | | |
| 20. | Suction | | | | |
| | Oropharyngeal suction | | | | |
| | Nasopharyngeal suction | | | | |
| | - Endotracheal suction | | | | |
| | - Ambo- bagging suction | | | | |
| | Aseptic technique suction | | | | |
| 21. | Collection of a specimen suction | | | | |
| 22. | Documentation | | | | |





| NO | Name of Procedure | | Clinic | al Performar | ıce | | Signa | ature | |
|----|--|-------------|-------------|--------------|------|------|---------|-------|-------|
| | | Done | Not Done | Poor | Pass | Good | Teacher | | Notes |
| | Anter | atal area | | | _ | | | | |
| 1 | First physical examination during pregnancy | | | | | | | | |
| 2 | Leopold's Maneuver-FHR assessment | | | | | | | | |
| 3 | Testing urine for protein & sugar using urinary dipstick | | | | | | | | |
| | Lab | | | - | | | | | |
| 1 | Electronic Fetal monitoring | | | | | | | | |
| 2 | Partogram | | | | | | | | |
| 3 | Uterine contraction assessment procedure | | | | | | | | |
| 4 | Oxytocin Infusion | | | | | | | | |
| 5 | Per Vaginal Examination | | | | | | | | |
| 6 | Nursing care during first Stage of labor | | | | | | | | |
| 7 | Nursing care during second Stage of labor | | | | | | | | |
| 8 | Nursing care during third Stage of labor placer | | | | | | | | |
| | | atal area | | | | | | | |
| 1 | Post-partum involution assessment | | | | | | | | |
| 2 | Uterine massage | | | | | | | | |
| 3 | Perineal Care | | | | | | | | |
| 4 | Episiotomy Care | | | | | | | | |
| | | risk area | | | | | | | |
| | Antenatal care | of pre -ec | lampsia | | 1 | ı | T | ı | 1 |
| 1 | Assessment of pitting Edema | | | | | | | | |
| 2 | Assessment Deep Tendon Reflexes | | | | | | | | |
| 3 | Magnesium Sulphate Administration | | | | | | | | |
| | | logical are | ea | | T | | | | |
| 1 | Breast Self-Examination (B. S. F) | | | | | | | | |
| 2 | Pap Smear | | | | | | | | |
| 3 | Assisting in gynecological examination | | | | | | | | |
| 4 | IUD insertion Ng-care | | | | | | | | |





| NO | Name of Procedure | | Clinic | al Perfori | mance | Signa | ture | Notes |
|-----|--|-------|-------------|------------|-------|---------|---------|-------|
| | | Done | Not Done Po | or Pass | Good | Teacher | Student | |
| | Administration Proce | edure | | | | | | |
| 1. | Documents complete, accurate, pertinent information in a timely manner according to agency policy | | | | | | | |
| 2. | Uses appropriate channels of communication. | | | | | | | |
| 3. | Maintains effective communication with peers, staff, and instructor. | | | | | | | |
| 4. | Conveys mutual respect, trust, support, and appreciation for other members of the health care team. | | | | | | | |
| 5. | Contributes to discussions, and post-conferences. | | | | | | | |
| 6. | Meet with other health care team members regarding decisions in client care | | | | | | | |
| 7. | Applies conflict resolution and problem-solving skills as appropriate. | | | | | | | |
| 8. | Adapts priorities in response to changing needs | | | | | | | |
| 9. | Organizes client care activities to meet client and agency needs | | | | | | | |
| 10. | Delegates tasks appropriately and clearly | | | | | | | |
| 11. | Ensures that delegated tasks are completed. | | | | | | | |
| 12. | Provides feedback regarding performance of delegated tasks. | | | | | | | |
| 13. | Evaluates the effectiveness of own leadership skills. | | | | | | | |
| 14. | Recognizes the purpose of utilization review, continuous quality improvement, and balancing available resources in health care management. | | | | | | | |
| 15. | Treats all individuals with dignity and respect. | | | | | | | |
| 16. | Practices within the legal and ethical frameworks of nursing. | | | | | | | |
| 17. | Demonstrates appropriate behavior (attendance, appearance, honesty, attitude, accept criticism, punctual, etc.) | | | | | | | |
| 18. | Maintains professional boundaries | | | | | | | |
| 19. | Accepts responsibility and demonstrates accountability for actions. | | | | | | | |
| 20. | Advocates for clients. | | | | | | | |
| 21. | Projects a professional image of a nurse (i.e., dressing, speech and decorum.) | | | | | | | |
| 22. | Act as positive attitude towards change and criticisms. | | | | | | | |
| 23. | perform effectively stress and changing situations | | | | | | | |
| 24. | Perform complete patient care management | | | | | | | |





| 25. | Practice patient admission, discharge and transfer according to hospital policy | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|
| 26. | Perform medical and nursing round effectively | | | | |
| 27. | Mange ordering Supplies & equipment | | | | |
| 28. | Request for maintenance | | | | |
| 29. | Identify the patient in the correct way. | | | | |
| 30. | Assess the patient for possible fall risk. | | | | |
| 31. | Follow the proper steps for handling over and receiving patients' cases. | | | | |
| 32. | Advocate patient Safety as whole | | | | |
| 33. | Apply safety practice during medications administration | | | | |





| | | | اجازات | بيان | | |
|--------|------|-----|--------|------|-------|------|
| اعتماد | خىية | مرد | خىية | عره | يادية | اعتب |
| اعتماد | إلى | من | إلى | من | إلى | من |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |





| صحيفة الأحوال | | | | |
|---------------|--------|---------|--|--|
| السبب | الجزاء | التاريخ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |





التعليمات الواردة باللائحة الموحدة للسنة التدريبية (الامتياز)

للالتحاق وبدء سنة الامتياز يجب على الطالب:

- اجتياز عدد الساعات الدراسية خلال سنوات الدراسة وهي ٤ أعوام أكاديمية (٨ فصول دراسية) التي تؤهله للحصول على بكالوريوس التمريض بنجاح كما تنص عليه لانحة الكلية.
- حضور برنامج توجيهي (orientation program) الذي تعده الكلية و يهدف إعداد الطلاب قبل بدء سنة الامتياز وتتراوح مدته من اسبوعين إلى اربعة اسابيع حسب احتياج الطلاب
- ٣. يبدأ البرنامج التوجيهي أول أغسطس/ سبتمبر لمن سيبدأ سنة الامتياز أول سبتمبر/ أكتوبر ويبدأ اول نوفمبر لمن سيبدأ سنة الامتياز أول مايو
- ٤. يحرم الطالب الذي يتخلف عن حضور فتره الإعداد (البرنامج التوجيهي) او تقل نسبه حضوره عن ٩٠% من أجمالي فتره الإعداد أو جاء تقييمه عن هذه الفترة أقل من ٧٥% من الالتحاق بسنه الامتياز التدريبية وفي هذه الحالة يلتحق بالدورة الثانية.

مادة (٤): حقوق طالب الامتياز

- التدريب بمستشفيات معتمدة من المجلس الأعلى للمستشفيات الجامعية تتميز بالجودة والكفاءة ويتمتع أعضاء الفريق الصحى بها بالكفاءة والمهنية.
 - أن تحتوي خطة التدريب على تخصصات متنوعه ومتميزة تؤهله لسوق العمل.
- حضور ورش عمل بشكل منتظم وإتاحة الفرصة لمناقشة بعض الحالات وممارسة الأنشطة العلمية وحضور المؤتمرات والدورات التدريبية من قبل الكلية وأماكن التدريب بما لا يخل بنظام التدريب.
- ٤. المتابعة والإرشاد والإشراف المباشر والمشترك من أعضاء هينة التدريس بالكلية بالتنسيق مع المجلس الأعلى المستشفيات الجامعية وأعضاء يتم اختيارهم من الفريق الصحي بأماكن التدريب بالتنسيق مع المجلس الأعلى المستشفيات الجامعية ممن يتمتعوا بالكفاءة المهنية والعلمية والخبرة
- الاحترام والتقدير من جميع أعضاء الفريق الصحي بما تقتضيه أعراف الزمالة وأصول المهنة وفي
 حالة تعرضه لأي مضايقات يرفع ذلك الى المدير المختص بالمستشفى المعتمد.
- التمتع بالمزايا المادية والمعنوية والحصول على المكافأة الشهرية والعلاج من مكان التدريب. وفق القواعد التي توافق عليها وزارة المالية
 - ٧. الاطلاع على نتائج التقييم التي حصل عليها شهريا وبنهاية كل دوره ومناقشة السلبيات.

مادة (٥): مواعيد بدء السنة التدريبية ومدة التدريب

- ١. تبدأ السنة التدريبية (الامتياز) لجميع الطلاب الناجحين في دور يونيو والفصل الصيفي (الدور الأول) من أول سبتمبر/ أكتوبر من كل عام ، وتبدأ السنة التدريبية (الامتياز) لجميع الطلاب الناجحين في دور يناير (الدور الثاني) من اول مايو من كل عام. في حالة خريجي الفصل الصيفي تبدأ السنة التدريبية من أول ديسمبر
- ٢. يجب أن يوقع الطالب جميع النماذج والأوراق المطلوبة بأماكن التدريب (المستشفى/الوحدة) مثل إقرار استلام العمل وكارت الحضور وما الى ذلك خلال اربعة أيام على الأكثر من بداية فترة التدريب (أول سبتمبر/اكتوبر أو أول مايو أو اول ديسمبر).





٣. لا يجوز للطالب بدء السنه التدريبية قبل التوقيع على اقرار استلام العمل وفي حالة التأخير لأكثر من عشرة أيام بدون عذر مقبول لا يجوز له بدء السنه التدريبية في الدورة الحالية ويستطيع أن يبدأ في الدورة التالية.

مادة (٦): واجبات ومسؤوليات طالب الامتياز

طالب الامتياز مسؤول مسؤوليه كامله عن تقدمه العلمي والمهني وتحقيق أهداف التدريب أثناء قضاء السنه التدريبية الإجبارية من خلال:

- الالتزام بالهيئة العامة والزي الرسمي إلذي تقرره المستشفى المعتمد .
 - احترام مواعيد العمل والالتزام بها في الحضور وموعد ترك العمل.
- ٣. احترام اللوانح والقوانين الخاصة بالكلية وأماكن التدريب والخضوع لها وتنفيذها. واتباع توجيهات المدير المختص بمكان التدريب ومشرفي التدريب سواء من داخل الكلية أو بأماكن التدريب فيما يخص شئون التدريب والعمل.
- تقييم المريض تقييم شامل والحصول على المعلومات منه ومن اسرته الخاصة بحالته الصحية مع الحفاظ على خصوصية وسرية المعلومات.
- تحديد احتياجات المريض ووضع الخطة التمريضية وتطبيقها حسب الأولويات وتقييم حالة المريض بعدها تحت الإشراف المباشر للطبيب المعالج
- ٦. المشاركة في اعطاء العلاج المريض تحت إشراف مشرفي التمريض واتباع سياسات مكان التدريب
 مع الوضع في الاعتبار حالة المريض مع تطبيق قواعد مكافحة العدوي.
- ٧. الإبلاغ الفوري عند ملاحظة أي خلل في مكان التدريب أو الأدوات المستخدمة لمشرفي التمريض المسؤولين وفي الوقت المناسب.
- ٨. التدوين بطريقه واضحة وصحيحه بالنماذج الخاصة بمكان التدريب والمشاركة والتدريب على بعض الأعمال الإدارية مثل وضع جدول النوبتجيات.
- ٩. الحفاظ على آداب وأخلاقيات مهنة التمريض والعمل بمهنيه وكفاءه وأن يكون نموذجا يحتذي به أمام
 الآخرين
- ١٠ الترشيد وعدم الإسراف في استخدام الأدوات المستهلكة واستخدام الأدوات والأجهزة بشكل صحيح و آمن والحفاظ على سلامتها وعدم تخريبها.
- ١١. المشاركة وحضور الندوات وورش العمل والدورات التدريبية والمؤتمرات التي تنظمها الكلية أو أماكن التدريب أو الجامعات/الكليات المناظرة بما لا يخل بنظام التدريب.
- ١٢. تقديم دراسة وعمل عرض تقديمي لـ case study يتم تقديمه شهريا بالكلية أو مكان التدريب للمناقشة ويتم وضعه في ملف انجازات الطالب.
- ١٣. أن يتماثل العبء الأسبوعي لعمل طالب الامتياز بعبء الممارس الصحي المماثل له في التخصص ،
 موزعا حسب أنظمة القسم الذي يتم فيه التدريب





مادة (١٥): نظام الإجازات

تطبق اللوانح والقوانين للعاملين بالدولة في شأن نظام الإجازات كما يلي:

الإجازات العارضة:

- يستحق الطالب الحصول على سبعة أيام (٧ ايام) أجازه عارضه خلال سنه التدريب الإجبارية
 (الامتياز) عن إجمالي فترة التدريب وهي ١٢شهر ميلادي ولا يجوز ضم أكثر من يومين متتالين منها.
- يستفيد الطالب خلال الستة أشهر الأولي من بداية التدريب بثلاثة أيام عارضه فقط لا غير من السبعة أيام
 طبقاً لقانون العمل بجمهورية مصر العربية.
 - الإجازة العارضة تكون في النوبتجيه الصباحية فقط لا غير.
 - لا يجوز الحصول على أكثر من يومين أجازه عارضه خلال الشهر الواحد
 - لا يحتسب الغياب في ايام العطلات الرسمية او الأعياد أجازه عارضه.
 - يتم تقديم طلب الإجازة العارضة عقب العودة مباشره لمقر العمل وإلا فلن يعتد بها

الإجازات الاعتبادية:

- يستحق طلاب الامتياز (١٥يوم) اجازة اعتيادية بعد مضى ستة أشهر من بداية السنه التدريبية بشرط
 عدم تجاوز المدة المنصوص عليها للحضور في كل مكان من أماكن التدريب.
- يتم إعلان جداول الإجازات الاعتيادية بعد أن يتم إعدادها بالتنسيق بين المنسق الاكاديمي للامتياز
 بكلية التمريض او موجهة الامتياز والمستشفى التي يتم التدريب بها وفقا لاحتياجات المستشفى
 والتدريب.
- إذا كان التدريب لمده شهر واحد يسمح بآخذ ثلاثة ايام من الإجازة الاعتيادية على ان تستكمل الإجازة
 في أماكن التدريب الأخرى.
- اذا كانت مده التدريب شهرين يسمح بأخذ ستة ايام فقط على ان تستكمل باقي الإجازة الاعتيادية في أماكن التدريب الأخرى.

٣- الإجازة المرضية:

- في حالة المرض لابد من تقديم تقرير معتمد من مستشفى جامعي أو حكومي من المستشفيات التابعة
 لوزارة الصحة والسكان والعرض على لجنة شئون الامتياز واتخاذ القرار طبقاً للوانح.
- لابد من تقديم تقرير الإجازة المرضية خلال أيام على الأكثر من بدايتها للجنة شئون الامتياز لاتخاذ
 القرار طبقاً للوائح

FRONT OF MATHER

Misr University for Science and Technology College of Nursing



- إذا كانت الإجازة المرضية تعادل ١٠ % أو أقل من إجمالي أيام الحضور المقرر قضاءها في الدورة
 التدريبية الواحدة فلا يتم تعويضها.
- إذا كانت الإجازة المرضية تمثل أكثر من ١٠% من إجمالي أيام الحضور المقرر قضاءها في الدورة
 التدريبية الواحدة يتم تعويضها بما يماثلها

اجازه الوضع

تعوض أجازه الوضع بما يعادلها من الوقت بعد موافقة إدارة المستشفى.

المادة (١٦): التقويم

الهدف من التقييم هو رفع كفاءة ومستوي الطالب العلمية والعملية والمهنية وتقويم الأخطاء والوقوف عليها لمناقشتها وتصحيحها وايضا تحفيز الطالب المتميز وتقويم الطالب الغير جدي في العمل.

- ١. يتم عمل ملف انجازات (portfolio/log book) لكل طالب منذ بدء السنه التدريبية بحيث يحتوي على جميع نماذج التقييم وايضا جميع الأوراق الخاصة بالطالب خلال المنه التدريبية لمتابعة درجة تقدم أداء الطالب اليومي/الشهري أو من دوره تدريبيه لأخري.
- ٢. يتم تقييم الطالب من قبل الكلية متمثلة في لجنة شنون الامتياز والمستشفى/وحدة التدريب متمثلة في مشرفى التمريض
 - يتم استخدام استمارة موحده لتقييم أداء الطلاب من قبل جميع الأطراف والتي تحتوي على:-
 - أ- المظهر العام
 - ب- السلوك التواصل مع المرضى والمرافقين وأعضاء الفريق
 - ج- الانتظام (الحضور الغياب التأخير)
 - د- الالتزام بالقواعد واللوائح والقوانين
 - الحفاظ على سلامة وأمان المريض
 - و- التسجيل والتبليغ
 - نقة العمل والمهارة في تقديم الخدمة التمريضية من خلال:
 - الرعاية الفعلية المقدمة للمريض (كامله وأمنه وبمهاره وكفاءه عاليه)
 - سجل الأداء اليومى.
 - تسليم واستلام المريض.
 - تقييم المريض وتحديد احتياجاته وأولوياته والعناية به
 - قائمه المهارات اللازمة لكل تخصص(COMPETENCIES).
 - استمارة ملاحظه تقييم الأداء للإجراءات التمريض (observation check list).
 - التسجيل والتدوين والتبليغ.
 - الامانة والمصداقية وتحمل المسؤولية و القدرة على التصرف في المواقف المختلفة

أيضاً يؤخذ في الاعتبار:

Figure Scales Constitution of Number

Misr University for Science and Technology College of Nursing



- انتائج التحقیقات التی قد یتعرض لها طالب الامتیاز
- الإهمال في العمل والأخطاء وخاصة التي قد ينتج عنها ضرر للنفس أو الغير وخاصة المريض
- ٣- يتم وضع التقييم النهائي في صورة تقدير ونسبه منوية حيث أن (٣٠٠ فأكثر) يعتبر مرضى و اقل
 من (٣٠٠). غير مرضى
 - ٤- يتم تشجيع الطالب المتميز وإبرازه ووضع خطة تحسين للطالب الذي جاء تقييمه غير مرضى.
- يتم أيضاً وضع في الاعتبار الحضور والغياب والانتظام في العمل وجدية العمل المقدم ومستوي
 الرعاية المقدمة من الطالب للمريض.

المادة (١٧): شروط اجتياز سنة الامتياز

- يشترط لاجتياز سنه الامتياز التدريبية بنجاح حصول طالب الامتياز على ٦٠% على الاقل في كل
 تخصص من تخصصات التدريب.
- ٢. في حاله رسوب طالب الامتياز في فتره تدريبيه او أكثر يقوم بأعاده ما رسب فيه في نهاية السنة التدريبية.

المادة (١٨): الجزاءات والشكاوي

المستشفى الجامعي / مكان التدريب هي الجهة المنوطة بغرض الجزاءات وإجراء التحقيقات مع طلاب السنه التدريبية الإجبارية من خلال لجنه تشكلها المستشفى وتضم مرشح من قبل الكلية

الجدول التالى يبين ايام الغياب في الشهر بدون انن والعقاب المترتب عليه

| أخري | الخصم من | عد أيام الإعادة | عدد ايام الغياب |
|---|------------------|--------------------|-----------------------|
| | المكافأة الشهرية | | يدون إذن |
| إنذار ١ وخصم ٣ % من التقييم | يوم | يوم واحد | اليوم الأول |
| انذار ۲ وخصم ٥% من التقییم | يومان | يومان | اليوم الثاني |
| تحقيق وخصم ١٠% من التقييم | أربعة أيام | أربعة أيام | اليوم الثالث |
| تحقيق وخصم ٢٠ % من التقييم | ثمانية أيام | ثمانية أيام | اليوم الرابع |
| ن الدورة التدريبية مع خصم ٥٠% من المكافأة | ٠٠% الي ١٠٠ % م | ح العقوية من إعادة | أكثر من ٣ أيام تتر او |

أكثر من ٣ أيام تتراوح العقوبة من إعادة ٠٠% الي ١٠٠% من الدورة التدريبية مع خصم ٠٠% من المكافأة الشهرية

أ- عدم استلام النوبتجيه بعد التوقيع وعدم التواجد في مكان العمل

 ١. يتنافى هذا الفعل مع اخلاقيات مهنة التمريض ويعتبر غير أخلاقي ولابد من العقاب المادي والمعنوي بعد التحقيق





- إذا ثبت الفعل يتم إعادة الدورة التدريبية بأكملها بعد الانتهاء من المدة الأساسية وحجب المكافأة الشهرية لمدة شهرين.
- إذا قام أحد الطلاب بالتوقيع لزميل له مع ثبوت عدم تواجد الثاني بالنوبتجيه يوقع عليهما نفس الجزاء
 بعد التحقيق

ب- التأخير:

 تطبق قواعد الحضور والتأخير الخاصة بمكان التدريب وطبقاً لقانون العمل (ثلاث مرات تأخير تعتبر يوم غياب).

د- الشغب والإخلال بالنظام والقواعد الخاصة بالكلية ومكان التدريب وايضاً الإهمال في العمل:

- يقرر مكان التدريب بالتنميق مع مجاس الكلية الجزاء الذي يقع على الطالب والذي يعتمد على شدة الحدث ومدى الضرر الذي وقع نتيجة هذا الفعل،
- تتراوح العقوبة من إعادة ٣ أيام فأكثر مع خصم نفس المدة من المكافأة الشهرية إلى الإيقاف عن أداء التدريب لحين اتخاذ العقوبة التي يستحقها الطالب.
- ٣. إذا كان الطالب من الطلاب الأوائل بالكلية والذين سوف يتم تعيينهم في الكلية وقد أثبتت التحقيقات أنه قام بأفعال تخل بالشرف والأمانة وآداب وأخلاقيات مهنة التمريض يجوز لمجلس الكلية اتخاذ قرار بعدم أحقيته لشغل هذه الوظيف.





Student Intern Feedback:

| Please answer | the | follo | wing | questions: |
|---------------|-----|-------|------|------------|
|---------------|-----|-------|------|------------|

| ease | e answer the following questions: |
|------|---|
| > | Which experience in this rotation was most valuable? Why? |
| > | Which experience in this rotation was the least valuable? Why? |
| > | How many patient you are assigned independently (patient load/shift) in the rotation? |
| | ☐ 1-2 ☐ 3-4 ☐ 5 or more Are you satisfied with this number? Explain. |
| > | What suggestions would you make to improve the experience? |
| > | Additional Comments: |