

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

بازنگری
برنامه آموزشی رشته تخصصی
زنان و زایمان

آبان 1395

به نام خداوند بخشنده مهربان

بخش اول

برنامه آموزشی رشته
تخصصی زنان و زایمان

مقدمه:

آموزش رشته زنان و زایمان در دانشگاه ها برای تربیت متخصصین این رشته در حیطه های زنان و زایمان لازم و ضروری است و با توجه به پیشرفت های علمی و پژوهشی گسترده در این زمینه و با توجه به تغییرات در الگوی بیماری ها و ایجاد نیازهای جدید به دلیل افزایش آگاهی مردم و توسعه و پیشرفت روش های پیشگیری از بیماری، غربالگری، توسعه روش های تشخیصی و درمانی و پیشرفت دانش تکنولوژی در این زمینه، ضروریست برنامه آموزشی این دوره همگام با تغییرات فوق و به پیشنهاد متخصصین و صاحب نظران هر دو سال یکبار بازنگری و تدوین گردد. بدین منظور در قطب 4 آمایشی کشور کمیته ای جهت بازنگری برنامه آموزشی رشته دستکاری زنان و زایمان تشکیل گردید و به بررسی لزوم بازنگری برنامه درسی، بررسی اهداف آموزشی، بررسی محتوا، سامان دهی افقی و عمودی محتوا، انجام مطالعات سیستماتیک کوریکولوم رشته مربوطه در مراکز معتبر جهان (RCOG و ACOG) و بررسی نظرات دستیاران و اساتید در خصوص کوریکولوم پرداخت و بعد از برگزاری جلسات و نظرخواهی از خبرگان، برنامه آموزشی دوره تخصصی زنان و زایمان بازنگری گردید. بازنگری در این برنامه در راستای اهداف راهبردی این رشته و ارتقای کیفیت آموزشی می باشد.

عنوان رشته به فارسی و انگلیسی:

Obstetrics and Gynecology

زنان و زایمان

تعریف رشته:

رشته زنان و زایمان یکی از رشته های تخصصی بالینی پزشکی است که در آن دانشجویان طی دوره آموزشی با ابعاد مختلف پیشگیری، غربالگری، تشخیص، درمان و پیگیری بیماری های دستگاه تولید مثل زنان و بیماری های پستان مرتبط با این رشته آشنا شده و به ارائه مراقبت و مداخلات مرتبط با مادر و جنین در حین بارداری و زایمان می پردازد و دانش آموختگان این رشته دانش و مهارتهای تخصصی خود را در زمینه های درمانی، آموزشی، پژوهشی و سیاستگذاری در اختیار جامعه قرار خواهند داد.

طول دوره آموزشی:

طول دوره آموزشی 4 سال است

خلاصه نیازسنجی انجام شده، یا پیشنهادات تغییر:

1. توصیه به اضافه شدن دروس اختصاصی اجباری و دروس کمبود یا جبرانی
2. توصیه به بازبینی منابع
3. توصیه به اضافه نمودن آموزش عملی بر روی مولاژ روش های جراحی و تشخیصی

تغییرات عمده این برنامه نسبت به برنامه قبلی:

1. اضافه شدن دروس اختصاصی اجباری و دروس کمبود یا جبرانی
2. اعمال تغییرات در محتوای آموزشی
3. اعمال تغییرات در منابع آموزشی

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران

مشابه قبل

حدود نیاز به تربیت متخصص در این رشته در ده سال آینده:

مشابه قبل

فلسفه(ارزش ها و باورها):

مشابه قبل

دورنما(چشم انداز): Vision:

در 10 سال آینده انتظار می رود، دانش آموختگان این رشته در کشور ، نیازهای آموزشی دانشگاهها و عموم مردم و نیازهای تشخیصی، درمانی و خدمات تخصصی منطبق بر استانداردهای جهانی در بخش دولتی و خصوصی را تأمین نمایند و همچنین با انجام پژوهش های بنیادی- کاربردی و تولید علم در زمره کشورهای برتر منطقه و جهان قرار گیرند.

رسالت: Mission:

مشابه قبل

پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان: Expected outcomes:

مشابه قبل

نقش دانش آموختگان در جامعه: Roles:

مشابه قبل

وظایف حرفه ای دانش آموختگان: Tasks:

مشابه قبل

توانمندی ها و مهارت های پروسه‌یجرا ل مورد انتظار:

Expected competencies & procedural skills

الف: توانمندی های عمومی مورد انتظار: General competencies:

مشابه قبل

ب: مهارت های پروسیجرال (اقدامات تشخیصی- درمانی):

د= دیدن ک= کمک م= انجام مستقل تحت نظارت مستقیم م= مستقل ن= نظارت= ن

پروسیجر (Procedure)	کل	سال ۱	سال ۲	سال ۳	سال ۴
الف- در حیطه مامایی (توسط خود دستیار)					
زایمان واژینال طبیعی یا بدون اپیزوتومی	۱۰۰ مورد	۴۰ مورد د-ک-م	۴۰ مورد م	۲۰ مورد م	تکمیل Log Book و نظارت بر اتاق زایمان
زایمان واژینال غیر طبیعی (از جمله فورسپس، وکیوم، دوقلوئی، کوراز و بریچ)	۴۰ مورد	۱۰ مورد د-ک	۱۰ مورد ک	۱۰ مورد م ت	۱۰ مورد م
انواع سزارین	۱۰۰ مورد	۵ مورد د-ک	۴۰ مورد م ت	۳۵ مورد م ت	۲۰ مورد م
مراقبت از حاملگیهای پرخطر	۷۰ مورد	۲۰ مورد د-ک	۲۰ مورد د-ک	۱۵ مورد م ت	۱۵ مورد م
سرکلاژ	۱۰ مورد	۲ مورد د	۳ مورد ک	۳ مورد م ت	۲ مورد م
آمنیوسنتز در سه ماهه سوم بارداری	۸ مورد	۲ مورد د	۲ مورد د	۲ مورد ک	۲ مورد م ت م
سونوگرافی حاملگی *	۲۰۰ مورد	۳۰ مورد د-ک	۷۵ مورد م ت	۷۵ مورد م ت	۲۰ مورد م
کورتاژ تخلیه ای	۴۰ مورد	۵ مورد د-ک-م	۱۵ مورد م	۱۵ مورد ن	۵ مورد ن
کورتاژ مول (Suction Curettage)	۱۴ مورد	۳ مورد د	۴ مورد د-ک	۳ مورد م ت	۴ مورد م
۱) ترمیم پارگی درجه ۳ و ۴ (۲) بستن عروق رحمی ۳) بستن شریان های پوگاستریک (۴) سزارین هیستریکتومی و یا هیستریکتومی مول	هر کدام ۴ مورد	۱ مورد د	۱ مورد د	۱ مورد کمک دوم	۱ مورد کمک اول
ب- در حیطه زنان (پروسیجرهای تشخیصی- توسط خود دستیار)					
کولپوسکوپی- بیوپسی سرویکس	۶۰ مورد	۱۰ مورد د-ک	۲۰ مورد بداند د-ک	۲۰ مورد م ت	۱۰ مورد م
هیستروسکوپی	۲۰ مورد	۵ مورد د-ک	۵ مورد د-ک	۵ مورد م ت	۵ مورد م
سونوگرافی ژنیکولوژی *	۱۰۰ مورد	۲۰ مورد د-ک	۳۰ مورد م ت	۳۰ مورد م ت	۲۰ مورد م
لاپاراسکوپی تشخیصی	۴۰ مورد	۱۰ مورد د	۱۰ مورد د-ک	۱۰ مورد م ت	۱۰ مورد م
کرایوتتر سرویکس	۳۰ مورد	۱۰ مورد د	۱۰ مورد م	۱۰ مورد م	-----
گذاشتن IUD	۲۰ مورد	-----	۱۰ مورد د	۱۰ مورد م	-----

پروسیجر (Procedure)	کل	سال ۱	سال ۲	سال ۳	سال ۴
هیستروسکپی تشخیصی و Operative (در حد پولیپ و بیوپسی و درآوردن IUD)	۴۰ مورد	۱۰ مورد د-ک	۱۰ مورد د-ک	۱۰ مورد تشخیصی - م	۱۰ مورد Operative م
دیلاتاسیون و کورتاژ (D&C)	۴۰ مورد	۵ د-ک	۵ م ت	۱۰ مورد م	۲۰ مورد ن
بیوپسی آندومتر	۴۰ مورد	۱۰ مورد د	۱۰ مورد د	۱۰ مورد د	۱۰ مورد م
اعمال					
هیستروکتومی ابدومینال	۷۵ مورد	د	۲۵ مورد کمک دوم	۲۵ مورد کمک اول	۲۵ مورد م ت
هیستروکتومی واژینال	۱۶ مورد	د	د	۸ مورد کمک دوم	۸ مورد م ت
کولپورافی قدامی یا خلفی و پرینورافی	۲۰ مورد	د	د	۱۰ مورد م ت	۱۰ مورد م ت
سیستکتومی تخمدان و اووفورکتومی یک طرفه	۱۲ مورد	د	د	۷ مورد لاپاراتومی - م ت	۵ مورد توسط لاپاراسکپی با کمک
حاملگی خارج رحمی	۱۰ مورد	د	د	۵ مورد لاپاراتومی	۵ مورد لاپاراسکپی با کمک
میومکتومی	۲۰ مورد	د	د	۱۰ مورد کمک اول	۱۰ مورد م ت
کونیزاسیون (Conization)	۱۰ مورد	د	د	۵ مورد کمک اول	۵ مورد م ت
بستن لوله های رحمی (TL)	۳۰ مورد	۱۰ مورد کمک اول	۱۰ مورد کمک دوم	۵ مورد لاپاراسکپی	۵ مورد لاپاراسکپی کمک جراح - م ت
ساکروکولوپیکسی	۴ مورد	د	د	د	کمک اول
برج (Burch)	۴ مورد	د	د	د	کمک اول
FNA کلینیکال و بیوپسی پستان	۱۰ مورد	د	د	۵ مورد د	۵ مورد ک
اعمالی که انجام آنها توسط خود دستیار ضروری نیست، اما شرکت در آنها بعنوان کمک جراح اول یا دوم ضروری است.					
واژینوپلاستی	۲ مورد	د	د	د	کمک اول یا دوم
رادیكال هیستروکتومی + لنفادنکتومی + پارشیال واژنکتومی (ورتهایم Wertheim)	۵ مورد	د	د	د	کمک اول یا دوم
عمل جراحی کانسره های تخمدان	۵ مورد	د	د	د	کمک اول یا دوم
اصلاح اختلالات آناتومیک دستگاه تولیدمثل (از جمله هایمن بدون سوراخ، سیتوم واژن و سیتوم رحمی)	۵ مورد	د	د	د	کمک اول
اعمالی که انجام آنها توسط دستیار به هر شکل (جراح اصلی یا کمک جراح) مناسب است :					
پروسیجر (Procedure)		سال ۱	سال ۲	سال ۳	سال ۴
جراحیهای کوچک لاپاراسکپی (مثل حاملگی خارج رحمی (EP)، کیست تخمدان، کوتر کردن تخمدانها و بیوپسی)	۱۰ مورد	د	د	د	۱۰ مورد ک
ترمیم فیستول وزیکو واژینال و رکتوواژینال	۲ مورد	د	د	د	کمک دوم
CPR	۱۰ مورد	۵ مورد د	۵ مورد م		

راهنمای آموزشی : Educational Strategies

- این برنامه بر راهنمادهای زیر استوار است :
- یادگیری مبتنی بر وظایف (task based)
 - یادگیری مبتنی بر مشکل (problem based)
 - یادگیری مبتنی بر موضوع (subject directed)
 - یادگیری مبتنی بر شواهد (evidence based)
 - دیسپلینری همراه با ادغام موضوعی در صورت نیاز
 - تلفیقی از دانشجو و استادمحوری
 - یادگیری جامعه نگر (community oriented)
 - آموزش بیمارستانی (hospital based)
 - یادگیری سیستماتیک
 - آموزش compulsory و در بخش کوچکی از دوره elective

روش ها و فنون آموزش (روش های یاددهی و یادگیری) : Teaching & Learning Methods :

در این دوره ، عمدتاً از روش ها و فنون آموزشی زیر بهره گرفته خواهد شد :

- * انواع کنفرانس های داخل بخشی ، بین بخشی ، بیمارستانی ، بین رشته ای و بین دانشگاهی
- * بحث در گروه های کوچک - کارگاه های آموزشی - ژورنال کلاب و کتاب خوانی - case presentation - تومورپورد
- * گزارش صبحگاهی - راندهای کاری و آموزشی - انجام مشاوره های تخصصی همراه با استاد - آموزش سرپایی - آموزش در اتاق عمل یا اتاق پروسیجر - کلیشه خوانی - تحلیل بیماران دشوار
- * استفاده از تکنیک های آموزش از راه دور بر حسب امکانات .
- * مشارکت در آموزش رده های پایین تر .
- * self education, self study
- * روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی .

اسامی رشته ها یا دوره هایی که با این دوره در انجام بعضی پروسیجرها همپوشانی یا تداخل باز دارند :

رشته زنان و زایمان در بعضی پروسیجرها با رشته های جراحی عمومی - اورولوژی و رادیولوژی همپوشانی دارد. در موارد خاص اقدام ، با تصمیم متخصص زنان به صورت تیمی انجام خواهد شد.

ساختار کلی دوره آموزشی:

بخش ، واحد یا عرصه آموزش	محتوی - اقدامات	سال دستیاری	مدت زمان (ماه)
کلاس درس - اتاق کار گروهی - سالن اجتماعات گروه یا مرکز مجری EDO-EDC مرکز کامپیوتر	کارگاههای CPR-Medical Record - بزرگسالان و نوزادان - کارگاه تغذیه با شیر مادر - تجویز منطقی دارو و آزمایشات پاراکلینیکی - اخلاق حرفه ای - کارگاههای توجیهی آزمونهای نوین - کامپیوتر - روش تحقیق و مقاله نویسی	قبل از شروع رسمی دوره یاد طول سال اول ۱ ماه	
درمانگاههای تخصصی طبق برنامه تنظیمی	ویزیت بیماران سرپایی بر حسب نوع در مانگاه - انتخاب بیمار برای بستری و تشکیل پرونده - پیگیری مشاوره های تخصصی بیماران - انجام پروسیجرهای سرپایی - آموزش رده های پائین تر - پاسخگویی به مشاوره های در خواست شده و اقدامات دیگر طبق برنامه تنظیمی بخش	۴-۳-۲-۱	در طول دوره ۲ روز در هفته
بخش های بستری طبق برنامه تنظیمی	ویزیت بیماران بستری شده - مراقبت از بیماران - تثبیت بیماران - آماده سازی بیماران برای عمل - انجام پروسیجرهای تشخیصی درمانی بر بالین بیمار - آموزش رده های پائین تر و اقدامات دیگر طبق برنامه تنظیمی بخش	۴-۳-۲-۱	در طول دوره هر روز
اتاق عمل	شرکت در عمل های جراحی به صورت مشاهده ، کمک ، انجام مستقل تحت نظارت طبق برنامه تنظیمی بخش	۴-۳-۲-۱	در طول دوره حداقل ۲ روز در هفته
اتاق پروسیجر	شرکت در انجام پروسیجرها بصورت مشاهده ، کمک یا انجام مستقل طبق برنامه های تنظیمی بخش	۴-۳-۲-۱	بر حسب مورد
ICU بزرگسالان و نوزادان	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	شش ماهه دوم سال اول	۱۵ روز
پزشکی قانونی	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	شش ماهه دوم سال اول	۱ هفته
بخش بیهوشی	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	شش ماهه اول سال دوم	۱۵ روز

آسیب شناسی	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	شش ماهه دوم سال دوم	۱ ماه و در طول دوره
جراحی عمومی	موارد آورده شده در صفحه ۲۳	شش ماهه اول سال سوم	۱ ماه
بخش ارولوژی	موارد آورده شده در صفحه ۲۴	شش ماهه دوم سال سوم	۱ ماه
بخش نازائی	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	شش ماهه دوم سال سوم	۱ ماه
بخش انکولوژی زنان	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	۳ و ۴	۲ ماه
بخش یورونیکولوژی	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	سال ۴	۱ ماه
بخش رادیولوژی	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	سال اول	۱ ماه و در طول دوره
بخش ژنتیک انسانی	موارد آورده شده در صفحه ۲۲	سال دوم	۱۵ روز

عناوین دروس نظری اجباری: Core curriculum

ردیف	موضوع (Syllabus)	زمان (ساعت)	سال دستیاری
1	آموزش پزشکی و روش های نوین تدریس	34 ساعت	سال اول
2	آمار حیاتی و روش تحقیق	34 ساعت	سال اول
3	Pelvic Floor Anatomy and Applied Physiology	34 ساعت	سال اول
4	آشنایی با اصول و فنون زایمان و زایمان فیزیولوژیک (لاپاراسکوپی و هیستروسکوپی؟؟)	17 ساعت	سال اول
5	مشاوره جنسی + واحد عملی	34 ساعت تئوری + 34 ساعت عملی	سال دوم
6	زبان تخصصی	34 ساعت	سال اول
7	Genetic diseases	34 ساعت	سال دوم
8	آشنایی با اصول تصویربرداری	34 ساعت	سال دوم

عناوین دروس اعم از عمومی، تخصصی پایه یا تخصصی بالینی

WILLIAMS OBSTETRICS

1. Obstetrics in Broad Perspective
2. Maternal Anatomy
3. Implantation, Embryogenesis, and Placental Development
4. Fetal Growth and Development
5. Maternal Physiology
6. Partuition
7. Preconceptional Counseling
8. Prenatal Care
9. Abortion
10. Ectopic Pregnancy

11. Gestational Trophoblastic Disease
12. Genetics
13. Prenatal Diagnosis and Fetal Therapy
14. Teratology, Drugs, and Other Medications
15. Antepartum Assessment
16. Ultrasonography and Doppler
17. Normal Labor and Delivery
18. Intrapartum Assessment
19. Obstetrical Anesthesia
20. Dystocia-Abnormal Labor
21. Disorders of Amnionic Fluid Volume
22. Induction of Labor
23. Forceps Delivery and Vacuum Extraction
24. Breech Presentation and Delivery
25. Cesarean Delivery and Peripartum Hysterectomy
26. Prior Cesarean Delivery
27. Abnormalities of the Placenta, Umbilical Cord, and Membranes
28. The Newborn Infant
29. Diseases and Injuries of the Fetus and Newborn
30. The Puerperium
31. Puerperal Infection
31. Contraception
32. Sterilization
33. Hypertensive Disorders in Pregnancy
34. Obstetrical Hemorrhage
35. Preterm Birth
36. Post term Pregnancy
37. Fetal Growth Disorders
38. Multifetal Gestation
39. Abnormalities of the Reproductive Tract
40. General Considerations and Maternal Evaluation
41. Critical Care and Trauma
43. Obesity
44. Cardiovascular Disease
45. Chronic Hypertension
46. Pulmonary Disorders
47. Thromboembolic Disorders
48. Renal and Urinary Tract Disorders
49. Gastrointestinal Disorders

50. Hepatic, Biliary Tract, and Pancreatic Disorders
51. Hematological Disorders
52. Diabetes
53. Thyroid and Other Endocrine Disorders
54. Connective Tissue Disorders
55. Neurological and Psychiatric Disorders
56. Dermatological Disorders
57. Neoplastic Diseases
58. Infections
59. Sexually Transmitted Diseases

NOVAK' S Gynecology

1. Initial Assessment and Communication
2. Principles of Patient Care
3. Quality Assessment, Performance Improvement, and Patient Safety
4. Epidemiology for the Gynecologist
5. Anatomy and Embryology
6. Molecular Biology and Genetics
7. Reproductive Physiology
8. Preventive Health Care and Screening
9. Primary Care in Gynecology
10. Family Planning
11. Sexuality, Sexual Dysfunction, and Sexual Assault
12. Common Psychiatric Problems
13. Complementary Therapy
14. Benign Diseases of the Female Reproductive Tract
15. Pelvic Pain and Dysmenorrhea
16. Genitourinary Infections and Sexually Transmitted Diseases
17. Intraepithelial Disease of the Cervix, Vagina, and Vulva
18. Early Pregnancy Loss and Ectopic Pregnancy
19. Benign Breast Disease
20. Preoperative Evaluation and Postoperative Management
21. Gynecologic Endoscopy
22. Hysterectomy
23. Lower Urinary Tract Disorders
24. Pelvic Organ Prolapse
25. Anorectal Dysfunction
26. Puberty
27. Amenorrhea
28. Endocrine Disorders
29. Endometriosis
30. Infertility

31. Recurrent Pregnancy loss
32. Menopause
33. Uterine Cancer
34. Cervical and Vaginal Cancer
35. Ovarian and Fallopian Tube Cancer
36. Vulvar Cancer
37. Gestational Trophoblastic Disease
38. Breast Cancer

TELINDE' S

1. Operative Gynecology before the Era of Laparoscopy: A Brief History
2. The Ethics of Pelvic Surgery
3. Psychological Aspects of Pelvic Surgery
4. Professional Liability and Risk Management for the Gynecologic Surgeon
5. The Changing Environment in Which We Practice Gynecologic Surgery
6. Training the Gynecologic Surgeon
7. Surgical Anatomy of the Female Pelvis
8. Preoperative Care
9. Post anesthesia and Postoperative Care
10. Water, Electrolyte, and Acid-Base Metabolism
11. Postoperative Infections: Prevention and Management
12. Shock in the Gynecologic Patient
13. Wound Healing, Suture Material, and Surgical Instrumentation (نیاز به آموزش تنوری)
14. Incisions for Gynecologic Surgery
15. Principles of Electro surgery as Applied to Gynecology
16. Application of Laser Gynecology
17. Diagnostic and Operative Laparoscopy
18. Operative Hysteroscopy
19. Control of Pelvic Hemorrhage
20. The Impact of Assisted Reproductive Technology on Gynecological Surgery
21. Reconstructive Tubal Surgery
22. Endometriosis
23. Surgical Conditions of the Vulva
24. Surgical Conditions of the Vagina and Urethra
25. Surgery for Anomalies of the Mullerian Ducts
26. Normal and Abnormal Uterine Bleeding
27. Tubal Sterilization
28. Surgery for Benign Disease of the Ovary
29. Persistent or Chronic Pelvic Pain
30. Pelvic Inflammatory Disease
31. Leiomyomata Uteri and Myomectomy
32. A. Abdominal Hysterectomy
32. B. Vaginal Hysterectomy
32. C. Laparoscopic Hysterectomy
33. Management of Abortion
34. Ectopic Pregnancy
35. Obstetric Problems
35. Ovarian Tumors Complicating Pregnancy
36. Pelvic Organ Prolapse-Basic Principles
36. Site-Specific Repair of Cystourethrocele

36. Paravaginal Defect Repair
36. Posterior Compartment Defects
36. Vaginal Vault Prolapse
36. The Nonsurgical Management of Pelvic Organ Prolapse: The Use of Vaginal Pessaries
37. Stress Urinary Incontinence
38. Operative Injuries to the Ureter
39. Vesico vaginal Fistula and Urethro vaginal Fistula
40. Anal Incontinence and Recto vaginal Fistulas
41. Breast Diseases: Benign and Malignant
42. The Vermiform Appendix in Relation to Gynecology
43. Intestinal Tract in Gynecologic Surgery
44. Nongynecologic Conditions Encountered by the Gynecologic Surgeon
45. Malignancies of the Vulva
46. Cervical Cancer Precursors and Their Management
47. A Cancer of the Cervix
48. Endometrial Cancer
49. Ovarian Cancer: Etiology, Screening, and Surgery
50. Pelvic Exenteration
51. Surgical Reconstruction of the Pelvis in Gynecologic Cancer Patients

SPEROFF

1. Molecular Biology for Clinicians
2. Hormone Biosynthesis, Metabolism, and Mechanism of Action (نیاز به آموزش تئوری)
3. The Ovary - Embryology and Development
4. The Uterus
5. Neuro Endocrinology
6. Regulation of the Menstrual Cycle
7. Sperm and Egg Transport, Fertilization, and Implantation
8. The Endocrinology of Pregnancy (نیاز به آموزش تئوری)
9. Normal and Abnormal Sexual Development
10. Abnormal Puberty and Growth Problems (نیاز به آموزش تئوری)
11. Amenorrhea
12. Anovulation and the Polycystic Ovary
13. Hirsutism
14. Menstrual Disorders
15. Dysfunctional Uterine Bleeding
16. The Breast
17. Menopause and the Peri menopausal Transition
18. Postmenopausal Hormone Therapy
19. Obesity
20. Reproduction and the Thyroid
21. Family Planning, Sterilization, and Abortion
22. Oral Contraception
23. Transdermal and Vaginal Steroid Contraception
24. Long-Acting Methods of Contraception
25. Intrauterine Contraception: The IUD
26. Barrier Methods of Contraception
27. Female Infertility
28. Recurrent Early Pregnancy Loss
29. Endometriosis
30. Male Infertility
31. Induction of Ovulation
32. Assisted Reproductive Technologies
33. Ectopic Pregnancy

Campbell- Walsh UROLOGY

- 1- Conservative management of Urinary Incontinence: Behavioral and Pelvic Floor Therapy, Urethral and Pelvic Devices
- 2- Retropubic Suspension Surgery for Incontinence in Women
- 3- Vaginal Reconstructive Surgery for Sphincteric Incontinence and Prolapse
- 4- Tension- Free Vaginal Tape Procedures
- 5- Urinary Tract Fistula

Schwartz s Principles of SURGERY

- 1- The BREAST
- 2- The Appendix

Callen's Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology

1. Obstetric Ultrasound Examination
2. Genetics and Prenatal Diagnosis
3. Ultrasound Evaluation of Fetal Aneuploidy in the First and Second Trimesters
4. Ultrasound of the Early First Trimester
5. Evaluation of the Fetal Anatomy in the First Trimester
6. Fetal Biometry and Growth
7. Ultrasound Evaluation of Multiple Gestations
8. Ultrasound Evaluation of Normal Fetal Anatomy
9. Ultrasound Evaluation of the Fetal Central Nervous System
10. Ultrasound Evaluation of the Fetal Face and Neck
11. Fetal Musculoskeletal System
12. Ultrasound Evaluation of the Fetal Thorax
13. Sonographic Evaluation of the Fetal Heart
14. Ultrasound Evaluation of the Fetal Gastrointestinal Tract and Abdominal Wall
15. Fetal Genitourinary Tract
16. Ultrasound Features of Fetal Syndromes
17. Ultrasound Evaluation of Hydrops Fetalis
18. Ultrasound Evaluation of the Gravid Cervix
19. Ultrasound Evaluation of the Placenta, Membranes, and Umbilical Cord
20. Amniotic Fluid Volume in Fetal Health and Disease
21. Antepartum Fetal Surveillance and the Role of Ultrasound
22. Role of Doppler Ultrasound in Obstetrics
23. Role of Magnetic Resonance Imaging in Obstetrics
24. Role of Sonography in Fetal Procedures
25. Obstetric Ultrasound Imaging and the Obese Patient
26. Normal Anatomy of the Female Pelvis and Transvaginal Sonography
27. Abnormal Uterine Bleeding-The Role of Ultrasound
28. Ultrasound Evaluation of the Uterus
29. Evaluation of Pelvic Pain in the Reproductive Age Patient
30. Ultrasound Evaluation of the Ovaries
31. Ultrasound Evaluation of the Fallopian Tube
32. Sonographic Imaging of Infertility and Assisted Reproduction
33. Ectopic Pregnancy
34. Gynecologic Sonography in the Pediatric and Adolescent Patient
35. Ultrasound and Magnetic Resonance Imaging in Urogynecology

Thompson & Thompson Genetics in Medicine

1. The Human Genome: Gene Structure and Function
2. Human Genetic Diversity: Mutation and Polymorphism
3. The Chromosomal and Genomic Basis of Disease: Disorders of the Autosomes and Sex Chromosomes
4. Complex Inheritance of Common Multifactorial Disorders
5. The Treatment of Genetic Disease
6. Developmental Genetics and Birth Defects Cancer Genetics and Genomics
7. Cancer Genetics and Genomics
8. Genetic Counseling
9. Prenatal Diagnosis and Screening
10. Application of Genomics to Medicine and Personalized Health Care
11. Ethical and Social Issues in Genetics and Genomics

عناوین مباحثی که دستیاران باید در بخش های چرخشی به آنها پردازند (به تفکیک هر بخش):

بخش مراقبت های ویژه بزرگسالان:

کسب مهارت در CPR بیماران - گرفتن و تفسیر ABG - گذاشتن NG Tube - مشارکت در مراقبت از بیماران بد حال، کنترل وضعیت همودینامیک بیماران و تنظیم آب والکترولیت های آنان

بخش پزشکی قانونی:

آشنایی با مقررات و قوانین مرتبط با سقط جنین و تشخیص سقط های جنائی، معاینه و ترمیم پرده ی بکارت و نکات مرتبط

بخش بیهوشی:

کسب مهارت در CPR بیماران - گرفتن و تفسیر ABG - اندیکاسیون های بلوک عصبی پودندال و طرز انجام آن - مهارت در گرفتن رگ، کات داون و گذاشتن

بخش آسیب شناسی:

مشاهده و مشارکت در تشخیص های لام های پاتولوژی بیماری های مرتبط، Staging سرطان های زنان

بخش ژنتیک:

مشاهده و مشارکت در تشخیص های ژنتیک در حیطه هاتی تخصصی مربوطه - آشنایی با آزمون های تشخیصی قبل از تولد، مشتمل بر CVS، آمنیوسنتز و کوردوسنتز، آشنایی با اصول ژنتیک

بخش رادیولوژی:

آشنایی با: اصول پایه ی رادیوگرافی - MRI-CT Scan - هیستروسالپینگوگرافی - ماموگرافی - اصول سونوگرافی

بخش نازائی :

ارتباط با زوج های نابارور، Management ناباروری ، آشنائی با تکنیک IVF و IUI و مشارکت در انجام آن

بخش انکولوژی زنان :

آشنائی با اصول کلی درمان بدخیمی های ژنیکولوژیک و بیماریهای ترومبولاستیک ، آشنائی با اصول کلی شیمی درمانی در بدخیمی ها ، مرحله بندی FIGO Staging سرطانهای ژنیکولوژیک

بخش انکولوژی زنان :

آشنائی و طرز برخورد با بیماریهای کف لگن زنان

دستیاران زنان و مامایی باید علم و مهارتی را که لازمه عملکرد آنها در رشته زنان و مامایی است در بخشهای جراحی و ارولوژی کسب نمایند. حداقل مهارتهایی که لازم است رزیدنت زنان آن را بدانند و یا هم بدانند و بتواند انجام دهد به شرح زیر است:

جراحی عمومی				
ردیف	پروسیجر	تعداد	مشاهده	مشارکت در عمل
۱	کولکتومی	۵	×	-----
	%% پارشل		×	
	%% توتال			
۲	کولستومی	۳	×	-----
۳	%% ترمیم فیستول	۲	×	-----
	%% آنتروکوتانئوس			
۴	ترمیم آنتروتومی	۵	-----	×
۵	آپاندکتومی	۵	-----	×
۶	لامپکتومی پستان	۳	×	-----
۷	بیوپسی غدد لنفاوی زیر بغل	۲	×	-----
۸	بیوپسی غدد لنفاوی انگوینال	۳	×	-----
۹	بیوپسی غدد لنفاوی لگن	۳	×	-----
۱۰	بیوپسی غدد لنفاوی پارائورتیک	۳	×	-----
۱۱	بیوپسی غدد لنفاوی ستیال	۳	×	-----
۱۲	ماستکتومی	۳	×	-----
	%% ساده			
	%% رادیکال		×	

جراحی عمومی				
ردیف	پروسیجر	تعداد	مشاهده	مشارکت در عمل
۱۳	پاراستنز	۱۰	-----	×
۱۴	اکستریشن لگن با یا بدون بازسازی	۲	×	-----
۱۵	رزکسیون روده بزرگ و کوچک	۵	×	-----
۱۶	امنتکتومی اینفراکولیک	۵	----	×
۱۷	CVP Line	۵	----	×
۱۸	آسپیراسیون کیست و آبسه پستان	۱۰	----	×
۱۹	بیوپسی با سوزن (پستان)	۱۰	----	×
۲۰	FNA توده پستانی	۱۰	----	×
۲۱	بیوپسی اکسیژنال (پستان)	۵	×	----
۲۲	TPN (Total Parenteral nutrition)	۱۰	----	×
۲۳	دبریدمان جراحی	۲	----	×
۲۴	آنوسکوپی	۲	×	----
۲۵	ترمیم فیستول رکتوواژینال	۲	×	----
۲۶	گذاشتن گرافت پوستی	۲	×	----

ارولوژی				
ردیف	پروسیجر	تعداد	مشاهده	مشارکت در عمل
۱	ترمیم مثانه (سیستورافی)	۵	----	×
۲	ترمیم فیستول حالب به واژن	۳	×	-----
۳	ختنه	۵	-----	×
۴	سیستومتریوگرافی (ساده و پیچیده چند کاناله)	۵	-----	×
۵	سیستوبورتروسکپی	۳	×	-----
۶	ترمیم فیستول پیشابراه به واژن	۲	×	-----
۷	ترمیم فیستول اورتروواژینال	۲	×	-----
۸	Q Tip test	۵	-----	×
۹	ترمیم دیورتیکول مجرا	۱۰	-----	×
۱۰	اعمال جراحی صدمات حالب	۵	×	×

انتظارات اخلاق حرفه ای (Professionalism) از دستیاران:

I – اصول اخلاقی حرفه ای

از دستیاران و دانش آموختگان این رشته انتظار می رود:

الف- در حوزه نوع دوستی

- (۱) منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح دهند.
- (۲) در مواجهه با بیماران مختلف عدالت را رعایت کنند.
- (۳) در برخورد با بیماران به تمام ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی آنان توجه داشته باشند.
- (۴) در تمامی مراحل مراقبت از بیماران وقت کافی صرف نمایند.
- (۵) به خواسته ها و آلام بیماران توجه داشته باشند.
- (۶) منشور حقوق بیمار را در شرایط مختلف رعایت کرده و از آن دفاع کنند.

ب- در حوزه وظیفه شناسی و مسئولیت

- (۱) نسبت به انجام وظائف خود تعهد کافی داشته باشند.
- (۲) به سوالات بیماران پاسخ دهند.
- (۳) اطلاعات مربوط به وضعیت بیمار را با مناسبترین شیوه در اختیار وی و همراهان قرار دهند.
- (۴) از دخالت های بی مورد در کار همکاران پرهیز نمایند و با اعضای تیم سلامت تعامل سازنده داشته باشند.
- (۵) در تمامی مراحل مراقبت و انتقال بیماران احساس مسئولیت نمایند.
- (۶) برای مصاحبه، انجام معاینه و هر کار تشخیصی درمانی از بیماران اجازه بگیرند.
- (۷) در رابطه با پیشگیری از تشدید بیماری، بروز عوارض، ابتلای مجدد، انتقال بیماری و نیز بهبود کیفیت زندگی به طور مناسب به بیماران آموزش دهند.

ج- در حوزه شرافت و درستکاری

- (۱) راستگو باشند.
- (۲) درستکار باشند.
- (۳) رازدار باشند.
- (۴) حریم خصوصی بیمار را رعایت نمایند.

د- در حوزه احترام به دیگران

- (۱) به عقاید، آداب، رسوم و عادات بیماران احترام بگذارند.
- (۲) بیمار را به عنوان یک انسان در نظر گرفته، نام و مشخصات وی را با احترام یاد کنند.
- (۳) به وقت بیماران احترام گذاشته و نظم و ترتیب را رعایت نمایند.
- (۴) به همراهان بیمار، همکاران و کادر تیم درمانی احترام بگذارند.
- (۵) وضعیت ظاهری آنها مطابق با شئون حرفه ای باشد.

ه- در حوزه تعالی شغلی

- (۱) انتقاد پذیر باشند.
- (۲) محدودیت های علمی خود را شناخته، در موارد لازم مشاوره و کمک بخواهند.
- (۳) به طور مستمر، دانش و توانمندی های خود را ارتقاء دهند.
- (۴) اقدامات تشخیصی درمانی مناسب را مطابق با امکانات و دستاوردهای علمی در دسترس انجام دهند.
- (۵) استانداردهای تکمیل پرونده پزشکی و گزارش نویسی را رعایت کنند.

II - راهکارهای عمومی برای اصلاح فرآیند آموزش اخلاق حرفه‌ای در محیط‌های آموزشی:

(لطفاً راهکارهای پیشنهادی را دقیقاً مطالعه کنید و مواردی را که با دوره انطباق ندارد حذف نمایید.)

انتظار می‌رود، دستیاران، در راستای تحکیم اخلاق حرفه‌ای در محیط‌های آموزشی با کمک استادان خود در جهت اقدامات زیر تلاش نمایند:

کمک به فراهم کردن شرایط فیزیکی (Setting) مناسب:

- فراهم ساختن شرایط مناسب برای انجام امور شخصی و خصوصی در محیط‌های آموزشی و درمانی نظیر استفاده از پرده و پاروان در هنگام معاینات و غیره
- حضور یک پرستار همجنس بیمار یا همراه محرم او در کلیه معاینات پزشکی در کنار پزشک (دستیار) و بیمار
- فراهم کردن سیستم هم‌اتاقی بیمار و همراه (مثلاً مادر و کودک در بخش‌های کودکان)
- ایجاد محیط مناسب، مطمئن و ایمن متناسب با باورهای دینی و فرهنگی بیماران، همراهان، استادان و فراگیران نظیر فراهم ساختن محل نماز و نیایش برای متقاضیان

کمک به اصلاح فرآیندهای اجرایی:

- همکاری با مدیران اجرایی بیمارستان در جهت اصلاح فرآیندهای اجرایی نظیر فرایندهای جاری در بخش‌های پذیرش، بستری، تامین دارو، تجهیزات و تریخیص بیماران به طوری که بیماران سردرگم نشوند و امور را به آسانی طی کنند.
- تکریم مراجعین و کارکنان بیمارستان‌ها
- توجه به فرآیندهای اجرایی بیمارستان در جهت تسهیل ارائه خدمات و رفاه حداکثری بیماران و ارائه پیشنهادات اصلاحی به مدیران بیمارستان

کمک به فراهم شدن جو مناسب آموزشی:

- مشارکت در ایجاد جو صمیمی و احترام‌آمیز در محیط‌های آموزشی
- تلاش در جهت حذف هرگونه تهدید و تحقیر در محیط‌های آموزشی
- همکاری‌های مناسب و موثر بین بخشی و بین رشته‌ای
- سازمان‌دهی و مشارکت در کارهای تیمی
- تشویق به موقع عملکرد مناسب کارکنان، دستیاران سال پایین‌تر و فراگیران دیگر
- مشارکت در معرفی الگوها به مسئولین آموزشی
- مشارکت فعال در تقویت Role modeling
- تلاش در جهت تقویت ارتباطات بین فردی
- مشارکت و همکاری در تدوین ارائه دستورالعمل‌های آموزشی به فراگیران (Priming)
- رعایت حقوق مادی، معنوی و اجتماعی استادان، دانشجویان و اعضای تیم سلامت

ترویج راهبرد بیمار محوری:

- حمایت از حقوق مادی، معنوی و پزشکی بیماران اعم از جسمی، روانی و اجتماعی (با هر نژاد، مذهب، سن، جنس و طبقه اقتصادی اجتماعی)، در تمام شرایط

- جلب اعتماد و اطمینان بیمار در جهت رعایت حقوق وی
 - ارتباط اجتماعی مناسب با بیماران نظیر: پیش سلامی، خوشرویی، همدردی، امید دادن، و غیره
 - پاسخگویی با حوصله به سوالات بیماران در تمامی شرایط
 - آموزش نحوه ی پاسخگویی مناسب به سوالات بیماران به دستیاران سال پایین تر و فراگیران دیگر
 - معرفی خود به عنوان پزشک مسئول به بیمار، همچنین معرفی دستیاران سال پایین تر، کارورز، کارآموز و پرستار با نام و مشخصات به بیماران
 - پرسش از عادات غذایی، خواب، استحمام و تمایلات رفاهی بیماران و کمک به فراهم کردن شرایط مورد نیاز برای آن ها
 - توجه به بهداشت فردی بیماران.
 - توجه به کمیت و کیفیت غذای بیماران در راند های آموزشی و کاری
 - توجه به نیاز های بیماران برای اعمال دفعی آسوده در راند های آموزشی و کاری با تاکید بر شرایط خصوصی آنان
 - توجه به ایمنی بیمار (Patient Safety) در کلیه ی اقدامات تشخیصی و درمانی
 - کمک در فراهم کردن شرایط آسان برای نماز و نیایش کلیه بیماران متقاضی، با هر آیین و مذهب در بخش، به ویژه برای بیماران در حال استراحت مطلق.
 - احترام به شخصیت بیماران در کلیه شرایط.
 - پوشش مناسب بیماران در هنگام معاینات پزشکی
 - احترام و توجه به همراهان و خانواده بیماران
 - تجویز هرگونه دارو، آزمایش و تجهیزات درمانی با توجه به وضعیت اقتصادی و نوع پوشش بیمه ای بیماران و اجتناب از درخواست آزمایشات گران قیمت غیرضروری
 - استفاده مناسب از دفترچه و تسهیلات بیمه ای بیماران
 - ارتباط با واحدها و مراجع ذی صلاح نظیر واحد مددکاری، در باره رفع مشکلات قابل حل بیماران
 - اخذ اجازه و جلب رضایت بیماران برای انجام معاینات و کلیه پروسیجرهای تشخیصی و درمانی
 - رعایت استقلال و آزادی بیماران در تصمیم گیری ها
 - خودداری از افشای مسائل خصوصی (راز) بیماران
 - ارائه ی اطلاعات لازم به بیماران در باره ی مسائل تشخیصی درمانی نظیر: هزینه ها - مدت تقریبی بستری و غیره
- درمجموع، رعایت STEEP به معنای:
- ارائه ی خدمات ایمن (safe) به بیماران
 - ارائه ی خدمت به موقع (Timely) به بیماران
 - ارائه ی خدمت با علم و تجربه ی کافی (Expertise) به بیماران
 - ارائه ی خدمت مؤثر و با صرفه و صلاح (Efficient) به بیماران
 - و در نظر گرفتن محوریت بیمار (Patient Centered) در کلیه ی شرایط

مشارکت و ترغیب آموزش و اطلاع رسانی نکات مرتبط با اخلاق:

- آموزش ارتباط مناسب و موثر حرفه ای به دستیاران سال پایین تر و فراگیران دیگر
- مشارکت در آموزش مسائل اخلاق حرفه ای به دستیاران سال پایین تر و دانشجویان
- آموزش یا اطلاع رسانی منشور حقوقی بیماران، مقررات Dress Code و مقررات اخلاقی بخش به دستیاران سال پایین تر و فراگیران دیگر
- اشاره مستمر به نکات اخلاقی در کلیه فعالیت ها و فرآیند های آموزشی نظری و عملی نظیر: گزارشات صبحگاهی، راندها، کنفرانس ها، درمانگاه ها و اتاق های عمل
- نقد اخلاقی فرآیندهای جاری بخش در جلسات هفتگی با حضور استادان، دستیاران و فراگیران دیگر
- فراهم کردن شرایط بحث و موشکافی آموزشی در مورد کلیه سوء اقدامات و خطاهای پزشکی (Malpractices) پیش آمده در جلسات هفتگی با حضور استادان، دستیاران و فراگیران دیگر
- مشارکت دادن فراگیران رده های مختلف، در برنامه های آموزش بیماران

جلب توجه مستمر دستیاران سال پایین تر و فراگیران دیگر به سایر موارد اخلاقی از جمله :

- برخورد احترام آمیز با نسوج ، اعم از مرده یا زنده
- برخورد احترام آمیز با اجساد فوت شدگان
- همدردی با خانواده فوت شدگان
- نگهداری و حفظ اعضای بدن بیمار، عملکرد طبیعی اندام ها و حفظ زیبایی بیمار تا حدی که دانش و فناوری روز اجازه می دهد
- احترام به حقوق جنین ، از انعقاد نطفه تا تولد در شرایطی که مجوز اخلاقی و شرعی برای ختم حاملگی نیست
- اهمیت دادن به وقت های طلایی کمک به بیمار و اجتناب از فوت وقت به منظور جلوگیری از دست رفتن شانس بیمار برای زندگی یا حفظ اعضای بدن خود
- تجویز منطقی دارو و درخواست های پاراکلینیک
- رعایت Clinical Governance در کلیه تصمیم گیری های بالینی ، تجویز ها و اقدامات تشخیصی درمانی

پایش و نظارت مستمر فراگیران :

- حضور در کلیه برنامه های آموزشی (گزارشات صبحگاهی - راندهای کاری و آموزشی - درمانگاه - کشیک های شبانه - تومور بورد - سی پی سی - و غیره) و نظارت بر حضور سایر فراگیران از طریق واگذاری مسئولیت ، پیگیری تلفنی و حضور در کشیک ها ، سرکشی به درمانگاه ها و اورژانس ها و نظایر آن ، به منظور ایجاد تدریجی مسئولیت پذیری اجتماعی در خود و فراگیران دیگر
- حضور به موقع بر بالین بیمار و اورژانس
- توجه به عملکرد عمومی خود و فراگیران دیگر نظیر (عملکرد ارتباطی اجتماعی ، نحوه پوشش ، نظم و انضباط) از طریق رعایت مقررات Dress Code ، ارائه بازخورد به فراگیران دیگر و تاکید بر الگو بودن خود
- توجه به عملکرد تخصصی خود و فراگیران دیگر نظیر (اخذ شرح حال و معاینات تخصصی بیمار ، درخواست منطقی آزمایشات ، تفسیر و ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیک ، استنتاج و قضاوت بالینی ، تشخیص بیماری ، تصمیم گیری های بالینی ، تجویز منطقی دارو ، انتخاب و انجام اقدامات درمانی ، طرز درخواست مشاوره های پزشکی ، ارجاع بیمار ، اقدامات پژوهشی ، استفاده از رایانه و نرم افزار های تخصصی و پیگیری بیمار) از طریق اهمیت دادن به تکمیل مسترلاگ بوک و جلب نظارت مستقیم استادان به منظور کاستن از فراوانی سوء عملکرد ها و خطاهای پزشکی (Malpractices)
- رعایت اخلاق پژوهشی در تدوین پایان نامه ها بر اساس دستورالعمل های کمیته اخلاق در پژوهش .
- اجتناب اکید از انجام تحقیقات به خرج بیمار و انجام روش هایی که دستیاران به آن تسلط ندارند.
- اهمیت دادن به نحوه تکمیل و تنظیم پرونده های پزشکی ، به طوری که در حال حاضر و آینده به سهولت قابل استفاده باشند .

III- نکات اختصاصی اخلاق حرفه ای مرتبط با رشته :

- شیوه اصلی آموزش اخلاق حرفه ای ، Role modeling و Priming (طراحی و ارائه ی فرایندها) است .
- عملکرد اخلاقی دستیاران ، از راه نظارت مستمر بوسیله ارزیابی Log book از طریق و ارزیابی ۳۶۰ درجه توسط اعضای هیئت علمی گروه انجام می شود.
- بخش موظف است ، در موضوعات مورد نیاز ، برای آموزش نظری و عملی دستیاران و فراگیران دیگر برنامه ریزی نماید.
- مناسب است ، یکی از اعضای هیئت علمی بخش ، به عنوان مسئول اجرای بهینه ی مفاد فوق تعیین گردد.

منابع درسی که با استفاده از آنها آموزش این برنامه قابل اجراست: References:

مشابه قبل + کتب:

Callen's Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology

Thompson & Thompson Genetics in Medicine

توضیح:

- (۱) درموردی که طبق مقررات، آزمون های ارتقا و پایانی انجام می شود، منابع آزمونها بر اساس آئین نامه های موجود، توسط هیئت ممکنه رشته تعیین خواهد شد و منابع ذکر شده در این صفحه راهنمایی است برای اجرای این برنامه.
- (۲) در مورد کتب، منظور آخرین نسخه چاپ شده در دسترس است.
- (۳) در مورد مجلات، منظور مجلاتی است که در طول دوره دسترسی منتشر می شوند.

Student Assessment:

ارزیابی دستیار:

الف) روش ارزیابی (Assessment Methods):

دستیاران بطور مستمر یا دوره ای با شیوه های زیر ارزیابی خواهند شد:

- | | |
|--|--|
| ☒ کتبی | ☒ OSCE |
| ☒ آزمون تعاملی رایانه ای | ☒ DOPS |
| ☒ ارزیابی Log Book | ☒ ارزیابی مقاله |
| ☒ ارزیابی پورت فولیو | ☒ آزمون ۳۶۰ درجه |
- ب) دفعات ارزیابی (Periods of Assessment):
- ۲ مرتبه در سال
 - آزمون ارتقاء: سالانه
 - آزمون نهایی

شرح وظایف دستیاران:

مشابه قبل

حداقل هیات علمی مورد نیاز:

مشابه قبل

¹DOPS: Direct Observation of Procedural Skills

²OSCE: Objective Structured Clinical Examination

کارکنان دوره دیده یا آموزش دیده مورد نیاز برای اجرای برنامه:

مشابه قبل

فضای تخصصی مورد نیاز:

مشابه قبل + سیستم زایشگاهی LDR

تعداد تخت مورد نیاز برای هر دستیار در طول دوره:

مشابه قبل

تجهیزات و امکانات کمک آموزشی مورد نیاز:

مشابه قبل

تجهیزات تخصصی مورد نیاز

مشابه قبل

رشته های تخصصی یا تخصص های مورد نیاز:

مشابه قبل

معیارهای دانشگاه هایی که مجاز به اجرای برنامه هستند:

مشابه قبل

نقش دانش آموختگان در سیستم ارجاع و پزشکی خانواده؟؟؟

ارزشیابی برنامه:

مشابه قبل