



مراکز آموزشی و درمانی علوی

برنامه آموزشی رشته تخصصی زنان و

زایمان

Obstetrics and gynecology Residency (Program)

منطبق با فرمت بازنگری شده در سال ۱۳۹۶ واحد تدوین و برنامه آموزشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی
و تخصصی وزارت

بازنگری و تدوین

۱۴۰۱

مدیر گروه و مسئول برنامه

دکتر شهلا فرضی پور

اعضای هیأت علمی گروه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه دانشگاهی	فوق تخصص-فلوشیپ	سمت	آدرس ایمیل
۱	دکتر شهلا فرضی پور	استادیار زنان	جنرال	مدیر گروه	
۲	دکتر رقیه درگاهی	استادیار زنان	فلوشیپ پری ناتال	عضو گروه	
۳	دکتر نوشین مبارکی	استادیار زنان	فلوشیپ انکولوژی	عضو گروه	
۴	دکتر مریم السادات رضوی	استادیار زنان	فلوشیپ انازایی	عضو گروه	
۵	دکتر فرانک جلیل وند	استادیار زنان	فلوشیپ نازایی	عضو گروه	
۶	دکتر زهرا قوامی	استادیار زنان	جنرال	عضو گروه	
۷	دکتر شروین تبریزیان نمین	استادیار زنان	فلوشیپ پریناتال	عضو گروه	
۸	دکتر تیبیا میرزارحیمی	استادیار زنان	فلوشیپ نازایی	عضو گروه	
۹	دکتر سمیرا میرزایی	استادیار زنان	جنرال	عضو گروه	
۱۰	دکتر فرناز انعام زاده	استادیار زنان	جنرال	عضو گروه	

متخصصین زنان غیر هیأت علمی (درمانی) فعال در آموزش:

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تخصصی	فوق تخصص	نوع استخدام	آدرس ایمیل
۱	دکتر مژگان بزرگر جلالی	ارتوپدی	جنرال	استخدام رسمی	

مسئول آموزش مرکز علوی:

زهرا زمانی

اسامی رزیدنت‌های گروه زنان :

ردیف	سال ورود	نام و نام خانوادگی	آدرس ایمیل
۱	۱۳۹۸	دکتر نگار سید خامسی	
۲		دکتر نسیم علی نژاد	
۳		دکتر پگاه مشعوفی	
۴		دکتر نگین شیخ معماری	
۵	۱۳۹۹	دکتر ماهرخ خسروانی	
۶		دکتر طوبی زمانیان	
۷		دکتر لیداجراح	
۸		دکتر نگین پناهی	
۹		دکتر سمانه جمشیدیان	
۱۰		دکتر اعظم محمدی	
۱۱		دکتر مهسا خدادوست	
۱۲	۱۴۰۰	دکتر صبا رضازاده	-
۱۳		دکتر رقیه دشتی	-
۱۴		دکتر الهه شعبان علی زاده	-
۱۵		دکتر بهاره موسوی	-
۱۶		دکتر نگار هاشمی	-
۱۷		دکتر بهار علی اکبری	-
۱۸		-	-
۱۹		-	-
۲۰		-	-
۲۱		-	-

عنوان رشته تخصصی: زنان و زایمان

تعریف تخصصی:

رشته زنان و زایمان یکی از رشته های تخصصی بالینی است که به پیشگیری، تشخیص، درمان و پیگیری بیماریهای دستگاه تولید مثل زنان، و بیماریهای پستان مرتبط با این رشته و عواملی که بر سلامت این اعضا تاثیر می گذارد، همچنین به مراقبت و مداخله طبی و جراحی مناسب در حین بارداری و زایمان طبیعی و عارضه دار می پردازد.

متخصص زنان و زایمان پزشکی است که بعد از گذراندن دوره دستیاری و کسب تخصص مربوط، دارای دانش و مهارت مناسب طبی و جراحی برای پیشگیری، تشخیص و اداره طیف وسیعی از شرایطی است که بر سلامت سیستم تولید مثل زنان، پستان، بارداری و زایمان تاثیر می گذارد. متخصص این رشته علاوه بر ارائه آموزش، مشاوره و مراقبت های بالینی به بیماران در موارد مربوط به زنان و مامایی در حالات طبیعی و عارضه دار، می تواند در تحقیقات مربوط به این رشته نیز شرکت داشته باشد.

طول دوره آموزش:

ضروریست طول مدت برنامه رشته زنان و زایمان چهار سال تمام باشد.

مرکز آموزشی:

مرکز آموزش درمانی بیمارستان علوی

مدیر گروه زنان:

دکتر شهلا فرضی پور (استادیار گروه زنان و زایمان)

مدیر برنامه دستیاری:

دکتر فرانک جلیل وند (استادیار گروه زنان و زایمان)

معاون آموزشی:

دکتر رقیه درگاهی (استادیار گروه زنان و زایمان)

اعضای هیات علمی و متخصصین زنان مشارکت کننده در امر آموزش گروه زنان و زایمان :

رشته تخصصی	رتبه علمی	نام اساتید	
فلوشیپ پریناتالوژی	استاد یار	دکتر رقیه درگاهی	1
فلوشیپ انکولوژی	استاد یار	دکتر نوشین مبارکی	2
متخصص زنان و زایمان	استاد یار	دکتر شهلا فرضی پور	3
متخصص زنان و زایمان	درمانی	دکتر مژگان برزگر جلالی	4
فلوشیپ نازایی	استاد یار	دکتر مریم السادات رضوی	5
فلوشیپ پریناتال	استاد یار	دکتر شروین تبریزیان	6
متخصص زنان و زایمان	استاد یار	دکتر زهرا قوامی	7
فلوشیپ نازایی	استاد یار	دکتر فرانک جلیل وند	8
فلوشیپ نازایی	استاد یار	دکتر نیبا میرزارحیمی	9
متخصص زنان و زایمان	استاد یار	دکتر سمیرا میرزایی	10
متخصص زنان و زایمان	استاد یار	دکتر فرناز انعام زاده	11

فلسفه (ارزش ها و باورها)

Philosophy (Beliefs & Values)

در این گروه ، بر ارزش های زیر تاکید می شود:

● مبانی الهی و معنوی

با توجه به منش اهی و معنوی مردم کشور ، رعایت ارزش های الهی و معنوی در کلیه مراحل آموزش و هم چنین اقدامات درمانی لازم به نظر میرسد. این امر فراتر از مذهب خاصی شامل کلیه ادیان رسمی کشور می باشد که به نحو اکمل در دین مبین اسلام نیز به آن پرداخته شده است. مبانی مانند: نظارت مستمر خداوند بر بندگان ، راستگویی، امانت داری و رعایت حقوق افراد می باشد.

● سلامت محوری

توجه ویژه به معنای سلامت که مفهومی فراتر از عدم بیماری است و رفاه کامل جسمی ، اجتماعی ، روانی و معنوی را در بر میگیرد. این اصل در کلیه اقدامات باید محور باشد و در برخورد با مراجعه کنندگان در نظر گرفته شود.

● کرامت انسانی

این امر به عنوان یک ارزش اخلاقی همواره باید در نظر باشد. احترام به حق انتخاب و تصمیم بیمار (اتونومی)، ضرر نرساندن و نفع رسانی همراه آن مطرح است.

● کیفیت زندگی

یکی از مفاهیم مطرح در سلامت کیفیت زندگی است که در ارائه کلیه خدمات سلامت ارتقای کیفیت زندگی افراد مورد توجه قرار می گیرد.

● اولویت های ملی

از موضوعات دیگر ، تعیین اولویت های سلامت و اقدام در جهت تحقق آنها با در نظر گرفتن اولویت های ملی است.

● عدالت در توزیع سلامت

خدمات سلامت و بودجه آن باید به طور منصفانه بین برنامه های مختلف تقسیم شود به طوری که بیشترین

نفع به جامعه برسد و این که تمامی افراد از حداقل خدمات و دسترسی به خدمات برخوردار باشند و امکان

استفاده از خدمات تخصصی هم با روش های منصفانه ای در اختیار ایشان باشد.

جامع نگری

کلیه اقدامات و برنامه های آموزشی باید به صورت جامع جوانب موضوع را مدنظر قرار داده و این امر را به دانشجویان آموزش دهد که با بیمار به صورت یک بعدی برخورد نکنند و سعی شود تمام ابعاد معنوی، روانی، جسمی، اقتصادی، اجتماعی و تمام موارد موثر و دخیل در موضوع را در نظر بگیرند. در این موضوع باید مسائل و مشکلات کشور و بیماری های مبتلا به افراد جامعه و موارد شایع کشور ایران و حتی مناطق مختلف کشور و اقوام متنوع ایرانی در آموزش دستیاران زنان و مامایی در نظر گرفته شود.

اجتناب از انگ زدن

از مشکلات مطرح در سطح جامعه خطر انگ زدن (Stigma) به بیماران خاص است که متأسفانه می تواند هم در پرسنل بهداشتی-درمانی و هم در بیماران دیده می شود که باید در این زمینه اقدامات و آموزش های لازم انجام شود.

اخلاق حرفه ای

در تمام مراحل رعایت اصول اخلاق اخلاقی از ارزش های اصیل-الهی و انسانی است. به ویژه رعایت اصول اخلاق حرفه ایی مانند: رازداری - احترام به اراده فرد (اتونومی) - ضرر نرساندن و سود رسانی - ارائه خدمات با کیفیت مناسب - اطلاع رسانی راجع به اقدامات و کسب رضایت - عدم تصمیم گیری به جای بیمار و اجازه دادن به او که با توجه به اطلاعاتی که در اختیار او قرار داده می شود، خود تصمیم بگیرد از مهمترین اقدامات است که باید در آموزش دانشجویان و اقدامات بالینی آنها مورد توجه قرار گیرد و در صورت امکان به صورت Case به ایشان آموزش داده شود.

MISSION

رسالت (ماموریت)

رسالت این دوره تربیت نیروهای متخصص آگاه به مسائل علمی روز، توانمند، دلسوز، مسئولیت پذیر و دانش پژوه و حساس به سلامت افراد و جامعه در حیطه تخصصی زنان و زایمان است که تخصص خود را در زمینه های پیشگیری، غربالگری، تشخیصی، درمانی، آموزشی، پژوهشی، مشاوره ای و مدیریتی در اختیار افراد و جامعه قرار دهند. سلامت محور باشند و در راستای گسترش پژوهش ها و مرزهای دانش در این رشته گام بر می دارند.

پیامد های مورد انتظار از دانش آموختگان

انتظار می رود دانش آموختگان این رشته قادر باشند:

با بیماران، همراهان و افراد و سازمان های لازم، برای رفع مشکل بیمار ارتباط مناسبی حرفه ای برقرار کنند. در تهیه شرح حال از بیماران، به وضعیت اجتماعی، اقتصادی و شیوه زندگی مراجعین توجه کامل نمایند. بیماران را معاینه نموده، با تفسیر یافته های بالینی و پاراکلینیکی و انجام استدلال بالینی، بیماری را تشخیص دهند.

برای حل مشکل بیمار طرح مناسب درمانی ریخته، آن را به اجرا در آورند. مشکل بیمار را با تسلط اداره و اقدامات تشخیصی و درمانی مناسب را برای وی انتخاب و آن را انجام داده یا نتایج را پیگیری نمایند.

در کلیه مراتب اخلاق حرفه ای را رعایت نمایند. به سیاست های، دستورالعمل ها و قوانین مرتبط کشوری در حوزه سلامت توجه داشته باشند. در آموزش ها، پژوهش ها، و بر نامه های مرتبط با ارجاع ذی صلاح همکاری و تعامل سازنده داشته باشند.

نقش های دانش آموختگان در جامعه

▪ دانش آموختگان این دوره نقش های زیر را در جامعه ایفا کنند:

پیشگیری

تشخیصی-درمانی

آموزشی

مشاوره ای

پژوهشی

مدیریتی

اهداف اختصاصی گروه

دانش آموختگان این دوره باید بتوانند :

در نقش پیشگیری

مشارکت در طرح های غربالگری مرتبط با رشته تخصصی

همکاری در برنامه های مراقبت بیماریهای مرتبط و پیشگیری

در نقش تشخیصی-درمانی – مراقبتی

برقراری ارتباط مناسب حرفه ای بر مبنای اعتماد و احترام متقابل بین پزشک و بیمار

برقراری ارتباط با سایر افراد و سازمان هایی که در جهت رفع مشکل بیمار میتواند کمک کننده باشد.

تشکیل پرونده پزشکی باری بیمار و تنظیم مدارک پزشکی در خلال درمان

اخذ شرح حال و انجام معاینات تخصصی وثبت موارد در پرونده

درخواست منطقی اقدامات پاراکلینیکی بادر نظر گرفتن مبانی علمی و وضعیت اقتصادی

تفسیر نتایج اقدامات پاراکلینیکی انجام شده در حد تشخیص بیماری

تشخیص بیماری و ثبت آن در پرونده

درخواست مشاوره های تخصصی تشخیصی یا درمانی برای رفع مشکل بیمار و در صورت نیاز ارجاع آنان

انتخاب مناسب ترین (موثرترین ، کم خطر ترین، کم هزینه ترین) رویکرد درمانی ، اعم از درمان دارویی، جراحی ، توانبخشی، تسکینی، و حمایتی از بیمار

انجام مسلط رویکرد درمانی انتخاب شده برای بیمار

مراقبت مستقیم یا غیر مستقیم بیماران حین یا بعد از انجام اقدامات پروسیجرال یا جراحی

پیگیری بیماران بعد از ترخیص

ارئه یک نسخه قابل اسفاده از خلاصه اقدامات تشخیصی و درمانی انجام شده و پیشنهاد برنامه مراقبتی بعدی به بیمار

همکاری متقابل با پزشکان ارجاع کننده بیمار و متخصصین رشته های دیگر ، به گونه ایی که در تشخیص و درمان و پیگیری به صورت گروهی همکاری نمایند.

رعایت اصول پزشکی قانونی مرتبط با رشته زنان و زایمان

در نقش آموزشی

به روز نگه داشتن اطلاعات علمی مرتبط

آموزش مراقبت های اولیه بهداشتی و پیشگیری کننده در زمینه های بیماری های طبی ، مشکلات تغذیه ای ، جنسی ، خانوادگی، ژنتیکی، و رفتارهای اجتماعی به بیماران و همراهان و اعضای تیم سلامت

مشارکت در آموزش متون و دستورالعمل های مراقبت بیماران در حیطه تخصصی مرتبط با نظام سلامت

در نقش مشاوره ای

ارائه مشاوره تخصصی به بیماران ، همراهان ، همکاران ، مدیران نظام سلامت و مراجع و سازمان های قانونی

در نقش پژوهشی

همکاری در طرح های پژوهشی نظام سلامت و دانشگاهی

نشر یا گزارش نتایج تحقیقات انجام شده به مسئولین نظام سلامت

گزارش بیماری ها و مشکلات سلامتی مربوط به حیطة تخصصی در جامعه و ارائه راهکار های اصلاحی به مسئولین
نظام سلامت

در نقش مدیریتی

رهبری و هدایت تیم سلامت در حیطة تخصصی مربوطه

ساختار کلی دوره آموزشی

فصل، واحد یا عرصه آموزش	محتوی - اقدامات	ال دسترسی	مدت زمان
کلاس درس - اتاق کار گروهی - سالن اجتماعات گروه یا مرکز مجری EDO-EDC - مکز کامپیوتر	کارگاههای CPR-Medical record بزرگسالان و نوزادان - کارگاه تغذیه با شیر مادر - تجویز منطقی دارو و آزمایشات پاراکلینیکی - اخلاق حرفه ای - کارگاههای توجیهی آزمون های نوین - کامپیوتر - روش تحقیق و مقاله نویسی	قبل از شروع رسمی دوره یا در طول سال اول یک ماه	یک ماه
درمانگاههای تخصصی طبق برنامه تنظیمی	ویزیت بیماران سرپایی برحسب نوع درمانگاه - انتخاب بیمار برای بستری و تشکیل پرونده - پیگیری مشاوره های تخصصی بیماران - انجام پروسیجرهای سرپایی - آموزش رده های پایین تر - پاسخگویی به مشاوره های درخواست شده و اقدامات دیگر طبق برنامه تنظیمی بخش	۱-۲-۳-۴	در طول دوره دو 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 پایین تر و اقدامات دیگر طبق برنامه تنظیمی بخش	۴-۱-۲-۳	در طول دوره هر روز
اتاق عمل	شرکت در عمل های جراحی به صورت مشاهده - کمک - انجام مستقل - تحت نظارت طبق برنامه تنظیمی بخش	۴-۱-۲-۳	حداقل دو روز در طول هفته
اتاق پروسیجر	شرکت در انجام پروسیجرها به صورت مشاهده، کمک یا انجام مستقل طبق برنامه تنظیمی بخش	۴-۱-۲-۳	بر حسب مورد
نوزادان	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۲-۳ ماهه ۱	۱۵ روز هر کدام
پزشکی قانونی	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۳-۶ ماهه ۲	۱ هفته
بخش بیهوشی و ICU بزرگسالان	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۴-۶ ماهه ۲	۱۵ روز
آسیب شناسی	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۴-۶ ماهه ۲	۲ هفته
جراحی عمومی	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۳-۶ ماهه ۱	۱ ماه
بخش ارو لوژی	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۴-۶ ماهه ۲	۲ هفته
بخش نازایی	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۴-۶ ماهه ۲	۱ ماه
بخش اونکولوژی زنان	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۳ و ۴	در طول دوره
بخش یورو ژنیکولوژی	موارد آورده شده در صفحات بعد	سال ۴	۲ هفته

بخش رادیولوژی	موارد آورده شده در صفحات بعد	بخش های نازایی ودرمانگاه پریناتال	۲ هفته
طرح یک ماهه		سال ۴	یک ماه

الف- توانمندی های عمومی مورد انتظار

توانمندی	روش آموزش
<ul style="list-style-type: none"> ❖ گرد آوری و ثبت اطلاعات: • برقراری ارتباط موثر حرفه ای • اخذ شرح حال تخصصی • ارزیابی و معاینه تخصصی زنان • درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی • تشکیل پرونده، ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی 	<ul style="list-style-type: none"> برگزاری کارگاه آموزشی آموزش بر بالین بیمار- درمانگاه آموزش بر بالین بیمار- درمانگاه- کارگاه آموزش بر بالین بیمار- درمانگاه برگزاری کارگاه آموزشی- بالین- درمانگاه برگزاری کارگاه آموزشی
<ul style="list-style-type: none"> ❖ استدلال بالینی، تشخیص و تصمیم گیری برای بیمار: • تفسیر آزمایشات پاراکلینیکی • ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیکی • استنتاج و قضاوت بالینی • تشخیص بیماری • تصمیم گیری بالینی جهت حل مساله بیمار 	<ul style="list-style-type: none"> تمرین بر بالین بیمار
<ul style="list-style-type: none"> ❖ اداره بیمار (patient management) ▪ مراقبت از بیمار (patient care) ▪ تجویز منطقی دارو(نوشتن نسخه دارویی و order) ▪ انتخاب مناسبترین رویکرد تشخیصی-درمانی و اجرای آن بر ای بیمار ▪ در خواست ارائه مشاوره پزشکی ▪ ایجاد هماهنگی های لازم و ارجاع بیمار ▪ آموزش بیمار و پیگیری بیمار 	<ul style="list-style-type: none"> کلاس نظری =self study- تمرین بر بالین بیمار برگزاری کارگاه آموزشی کلاس نظری =self study- تمرین بر بالین بیمار برگزاری کارگاه consulting & counseling تمرین در طول دوره

<p>برگزاری کارگاه آموزشی روش تحقیق و مقاله نویسی</p> <p>تمرین و نظارت استاد</p> <p>برگزاری کارگاه یا کلاس اخلاق پزشکی</p> <p>برگزاری کارگاه یا کلاس</p> <p>ارائه مدرک ICDL یا تایید بخش</p>	<p>توانمندی های دیگر:</p> <ul style="list-style-type: none"> • پژوهش • ارائه مشاوره های تخصصی • حمایت و دفاع از حقوق بیماران • طبابت مبتنی بر شواهد • استفاده از رایانه و جستجوی اطلاعات علمی در منابع الکترونیکی

ب. مهارت های پروسیجرال (اقدامات تشخیصی-درمانی)

دیدن: د کمک: ک م ت: انجام مستقل تحت نظارت مستقیم م: مستقل ن: نظارت

مهارت های پروسیجرال (اقدامات تشخیصی و درمانی)

تذکره: تعداد دفعات ذکر شده در این جدول برای "یادگیری" است و دفعات انجام هر اقدام در طول دوره محدودیتی ندارد و بر حسب نیاز خواهد بود. کادر در صورت نیاز قابل گسترش است.

کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده	پروسیجر (Procedure)
۲۰۰	۱۴۰	۴۰	۲۰	زایمان واژینال فیزیولوژیک با یا بدون اپیزوتومی
۴۰	۲۰	۱۰	۱۰	زایمان واژینال مداخله ای (از جمله فورسیس، وکیوم، دوکلویی، کوراز و بریج)
۳۰	۱۰	۱۵	۵	آشنایی با اصول زایمان بدون درد
۱۵۰	۱۰۰	۳۰	۲۰	انواع سزارین
۲۰۰	۱۰۰	۵۰	۵۰	سونوگرافی حاملگی
۱۰	۵	۳	۲	سرکلاژ دهانه رحم
۴۰	۲۵	۱۰	۵	کورناژ تخلیه ای
۱۵	۸	۴	۳	کورناژ مول (Mole Suction Curettage)
۵	۳	۱	۱	ترمیم پارگی درجه ۳ و ۴ پرینه
۵	۳	۱	۱	بستن شریان رحمی و نخمدانی
۵	۳	۱	۱	سزارین هیسترنومی و یا هیسترنومی مول
۶۰	۱۰	۲۰	۳۰	کولپوسکوپی-بیوپسی سرویکس
۳۰	۲۰	۵	۵	هیستروسکوپی تشخیصی
۲۰	۱۰	۵	۵	هیستروسکوپی درمانی
۵۰	۳۰	۱۰	۱۰	سونوگرافی ژنیکولوژی
۵۰	۱۰	۲۰	۲۰	لاپاراسکوپی تشخیصی
۵۰	۱۰	۲۰	۲۰	لاپاراسکوپی اوپراتیو (سطح I) *
۱۵	۵	۵	۵	کرایو- کوتر سرویکس
۲۰	۱۰	۵	۵	گذاشتن IUD
۴۰	۳۰	۵	۵	دیلاتاسیون و کورناژ (D&C)
۳۰	۲۰	۵	۵	بیوپسی آندومتر
۷۵	۲۵	۴۰	۱۰	هیسترنومی ابدومینال
۱۰	۴	۴	۲	هیسترنومی واژینال
۲۵	۱۰	۱۰	۵	کولپورافی قدامی یا خلفی و پرینورافی
۲۰	۱۰	۵	۵	سیسنتومی نخمدان یا اووفورکتومی یک طرفه (لاپاراتومی)
۲۰	۱۰	۵	۵	حاملگی خارج رحمی
۲۵	۱۰	۵	۵	میومکتومی
۲۰	۱۰	۵	۵	آشنایی با تکنیک IUI
۱۰	-	۵	۵	آشنایی با تکنیک IVF
۱۵	۵	۵	۵	کونیزاسیون (Conization)
۱۵	۵	۵	۵	بستن لوله های رحمی (TL) با روشهای مختلف (لاپاراتومی)
۱۵	۵	۵	۵	ساکروکولپوبکسی
۱۵	۵	۵	۵	TOT (transobturator tape)
۱۵	۵	۵	۵	Breast FNA with imaging guidance و بیوپسی
				پستان تحت گاید سونو

بر نامه آموزشی رشته تخصصی زنان و زایمان

مدیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی - تاریخ تنفیذ در هشتاد و هفتمین نشست شورای - آذرماه ۱۳۹۶

۲	-	۱	۱	واژینوپلاستی
۵	-	۳	۲	رادیكال هیستركتومی + لنفادنكتومی + پارشیال واژنكتومی (ورتهایم Wertheim)
۱۵	۵	۷	۳	عمل جراحی کانسرهاي نخمدان
۱۵	۵	۷	۳	عمل جراحی کانسر آندومتر
۲	-	۱	۱	عمل جراحی کانسر ولو
۲۰	۵	۱۰	۵	اصلاح اختلالات آناتومیک دستگاه تولیدمثل (از جمله هایمن بدون سوراخ، سیتوم واژن و سیتوم رحمی)
۵	۲	۲	۱	دبریدمان جراحی
۵	۲	۲	۱	ترمیم منانه (سیستوتومی)
۵	۲	۲	۱	آپاندکتومی
۵	۲	۲	۱	آزاد سازی حالب

• *Optional است.

عناوین مهارتهای عملی ضروری (Core Procedural Skills Topics)

ردیف	عنوان مهارت	کل دفعات مورد نیاز	م ت = انجام مستقل تحت نظارت مستقیم	م = مستقل	نظارت = ن
الف - در حیطه مامایی (توسط خود دستیار)					
۱	زایمان واژینال فیزیولوژیک با یا بدون اپیزوتومی	۲۰۰ مورد	۲۰، ۴۰، ۴۰-د	۵۰ مورد م	۵۰ مورد م
۲	زایمان واژینال مداخله ای (از جمله فورسیس، وکیوم، دوقلوبی، کوراز و بریج)	۴۰ مورد	۱۰ مورد د-ک	۱۰ مورد م-ت	۱۰ مورد م
۳	آشنایی با اصول زایمان بدون درد	۳۰	۵ مورد د	۵ مورد ک	۱۰ مورد م-ت
۴	انواع سزارین	۱۵۰ مورد	۲۰ مورد د-ک	۳۰ مورد م-ت	۵۰ مورد م
۵	سونوگرافی حاملگی *	۲۰۰ مورد	۵۰ مورد د-ک	۵۰ مورد م-ت	۵۰ مورد م
۶	سرکلازدهانه رحم	۱۰ مورد	۲ مورد د	۳ مورد ک	۳ مورد م-ت
۷	کورتاز تخلیه ای	۴۰ مورد	۵ مورد د-ک-م	۱۰ مورد م	۲۰ مورد ن
۸	کورتاز مول (Mole Suction Curettage)	۱۵ مورد	۳ مورد د	۴ مورد د-ک	۴ مورد م-ت
۹	۱- ترمیم پارگی درجه ۳ و ۴ پرینه ۲- بستن عروق رحمی و تخمدانی ۳- سزارین هیستركتومی و یا هیستركتومی مول	۵ مورد	۱ مورد د	۱ مورد ک	۱ مورد م-ت
ب- در حیطه زنان (بروسیجرهای تشخیصی - توسط خود دستیار)					

بر نامه آموزشی رشته تخصصی زنان و زایمان

مدیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی - تاریخ تنفیذ در هشتمادو هفتمین نشست شورا - آذرماه ۱۳۹۶

۱۰	کولپوسکوپی - بیوپسی سرویکس	۶۰ مورد	۳۰ مورد د-ک	۲۰ مورد د-ک	۵ مورد م
۱۱	هیستروسکوپی تشخیصی	۳۰ مورد	۵ مورد د	۵ مورد د-ک	۱۰ مورد م
۱۲	هیستروسکوپی درمانی	۲۰ مورد	۵ مورد د	۵ مورد د-ک	۵ مورد م
۱۳	سونوگرافی ژنیکولوژی	۱۰۰ مورد	۲۰ مورد د-ک	۳۰ مورد م-ت	۲۰ مورد م
۱۴	لاپاراسکوپی تشخیصی	۵۰ مورد	۲۰ مورد د	۲۰ مورد د-ک	۵ مورد م
۱۵	لاپاراسکوپی اوپرانیو (سطح I و II) *	۵۰ مورد	۲۰ مورد د	۲۰ مورد د	۵ مورد م
۱۶	کرایو کوتر سرویکس	۱۵ مورد	۵ مورد د	۵ مورد ک	۵ مورد م
۱۷	گذاشتن IUD	۱۵ مورد	۵ مورد د	۵ مورد ک	۵ مورد م
۱۸	دیلاتاسیون و کورتاژ (D&C)	۴۰ مورد	۵ مورد د-ک	۵ مورد م-ت	۱۵ مورد ن
۱۹	بیوپسی آندومتر	۴۰ مورد	۱۵ مورد	۵ مورد م-ت	۱۵ مورد ن
۲۰	هیسترنکتومی ابدومینال	۷۵ مورد	-	۲۵ مورد ک	۲۵ مورد م-ت
۲۱	هیسترنکتومی واژینال	۱۰ مورد	۲ مورد د	۲ مورد ک	۳ مورد م
۲۲	کولپورافی قدامی یا خلفی و پرینورافی	۲۵ مورد	۵ مورد د	۱۰ مورد ک	۵ مورد م-ت
۲۳	سیستکتومی تخمدان یا اووفورکتومی یک طرفه (لاپاراتومی)	۱۷ مورد	۳ مورد د	۴ مورد ک	۴ مورد م-ت
۲۴	حاملگی خارج رحمی	۲۵ مورد	۵ مورد د	۵ مورد ک	۵ مورد م-ت
۲۵	میومکتومی	۲۵ مورد	۵ مورد د	۵ مورد ک	۵ مورد م-ت
۲۶	آشنایی با تکنیک IUI	۲۰	۵ مورد د	۵ مورد ک	۵ مورد م-ت
۲۷	آشنایی با تکنیک IVF	۱۰	۵ مورد د	۵ مورد ک	-
۲۸	کونیزاسیون (Conization)	۱۵ مورد	۵ مورد د	۵ مورد ک	۳ مورد م-ت
۲۹	بستن لوله های رحمی (TL) با روشهای مختلف (لاپاراتومی)	۱۵ مورد	۵ مورد د	۵ مورد ک	۵ مورد م
۳۰	ساکروکولپوپیکسی	۱۶ مورد	۶ مورد د	۳ مورد د	۳ مورد م-ت
۳۱	TOT (transobturator tape)	۱۰ مورد	۵- مورد د	-	۳ مورد ک-ت
۳۲	Breast FNA with imaging guidance و بیوپسی پستان	۱۰ مورد	۵ مورد د	-	۳ مورد ک
۳۳	واژینوپلاستی	۴ مورد	۲ مورد د	-	۱ مورد د
۳۴	رادیكال هیسترنکتومی + لنفادنکتومی + پارشیال واژنکتومی (ورتهایم Wertheim)	۱۰ مورد	۵ مورد د	-	۳ مورد کمک دوم کمک اول

بر نامه آموزشی رشته تخصصی زنان و زایمان

دبیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی - تاریخ تنفیذ در هشتاد و هفتمین نشست شورا - آذرماه ۱۳۹۶

۳۵	عمل جراحی کانسره‌های نخمدان	۱۵ مورد	۵ مورد	-	۵ مورد کمک دوم	۵ مورد کمک اول
۳۶	عمل جراحی کانسر آندومتر	۱۵ مورد	۵ مورد	-	۵ مورد کمک دوم	۵ مورد کمک اول
۳۷	عمل جراحی کانسر ولو	۴ مورد	۲ مورد	-	۱ مورد کمک دوم	۱ مورد کمک اول
۳۸	اصلاح اختلالات آناتومییک دستگاه تولیدمثل (از جمله هایمن بدون سوراخ، سیتوم واژن و سیتوم رحمی)	۲۰ مورد	۵ مورد	۵ مورد ک	۵ مورد ک-ت	۵ مورد م-ت
۳۹	دبریدمان جراحی	۸ مورد	۳ مورد	۱ مورد ک	۲ مورد م-ت	۲ مورد م
۴۰	ترمیم مثانه (سیستونومی)	۸ مورد	۳ مورد	۱ مورد ک	۲ مورد م-ت	۲ مورد م
۴۱	آپاندکتومی	۸ مورد	۳ مورد	۱ مورد ک	۲ مورد م-ت	۲ مورد م
۴۲	آزاد سازی حالب	۸ مورد	۳ مورد	۱ مورد ک	۲ مورد م-ت	۲ مورد م

• *Optional است.

بر نامه آموزشی رشته تخصصی زنان و زایمان

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

بخش مراقبتهای ویژه بزرگسالان :

کسب مهارت در CPR بیماران، آشنایی با تفسیر ABG، مشارکت در مراقبت از بیماران بدحال، آشنایی با وضعیت همودینامیک بیماران و تنظیم آب و الکترولیت های آنان

بخش آسیب شناسی :

مشاهده و مشارکت در ارزیابی ماکروسکوپیک نمونه های اینترا اوپراتیو پاتولوژی و تشخیص های لام های پاتولوژی بیماری های مرتبط و پاپ اسمیر

بخش نازائی :

مشاوره بازوهای نابارور، Management ناباروری، آشنایی با تکنیک IVF , IUI و مشارکت در انجام آن، آشنایی با اندوکرینولوژی زنان

بخش آنکولوژی زنان :

آشنایی با اصول کلی درمان بدخیمی های ژنیکولوژیک و بیماری های تروفوبلاستیک، آشنایی با اصول کلی شیمی درمانی در بدخیمی ها، مرحله بندی (Staging) سرطان های ژنیکولوژیک

بخش یورولوژی (اختلالات کف لگن) :

آشنایی و طرز برخورد با بیماری های اختلالات کف لگن زنان

دستیاران زنان و زایمان باید علم و مهارتی را که لازمه عملکرد آنها در رشته زنان و زایمان است در بخش های جراحی و ارولوژی کسب نمایند. حداقل مهارتهایی که لازم است دستیار زنان آن را بدانند و یا بتوانند انجام دهد به شرح زیر است:

جراحی عمومی				
ردیف	پروسیجر	تعداد	مشاهده	مشارکت در عمل
۱	کولکتومی	۵	×	-----
	% پارشیل			
۲	توتال	۳	×	-----
	کولستومی			
۳	% ترمیم فیستول	۲	×	-----
	% آنتروکونانئوس			
۴	ترمیم آنتروتومی	۵	×	×
۵	آپاندکتومی	۵	×	×
۶	لامپکتومی پستان	۳	×	-----
۷	بیوپسی غدد لنفاوی زیر بغل	۲	×	-----
۸	بیوپسی غدد لنفاوی اتگوینال	۳	×	-----
۹	بیوپسی غدد لنفاوی پارائورتیک	۳	×	-----
۱۰	بیوپسی غدد لنفاوی سنتیال	۳	×	-----
۱۱	ماسکتومی	۳	×	-----
	% ساده			
	% رادیکال	۲	×	

دبیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی - تاریخ تنفیذ در هشتاد و هفتمین نشست شورا - آذرماه ۱۳۹۶

جراحی عمومی				
ردیف	پروسیجر	تعداد	مشاهده	مشارکت در عمل
۱۳	پاراستنز	۱۰	-----	x
۱۴	اگستریشن لگن با یا بدون بازسازی	۲	x	-----
۱۵	رژکسیون روده بزرگ و کوچک	۵	x	-----
۱۶	امنکتومی اینفراکولیک	۵	-----	x
۱۷	CVP Line	۵	-----	x
۱۸	آسپیراسیون کیست و آبسه پستان	۱۰	-----	x
۱۹	بیوپسی با سوزن (پستان)	۱۰	-----	x
۲۰	FNA توده پستانی	۱۰	-----	x
۲۱	بیوپسی اکسیژنال (پستان)	۵	x	-----
۲۲	دبریدمان انسزیون جراحی	۴	x	x
۲۳	آنوسکوپی	۲	x	-----
۲۴	ترمیم فیستول رکتوواژینال	۲	x	-----
۲۵	گذاشتن گرفت پوستی	۲	x	-----
ارولوژی				
ردیف	پروسیجر	تعداد	مشاهده	مشارکت در عمل
۱	ترمیم مثانه (سیستونومی)	۵	۳	۲ مورد م
۲	ترمیم فیستول حالب به واژن	۳	x	-----
۳	سیستومتریگرافی (ساده و پیچیده چند کاناله)	۵	-----	x
۴	سیستو یور تروسکیپی	۳	x	-----
۵	ترمیم فیستول پیشابراه به واژن	۲	x	-----
۶	ترمیم فیستول اور تروواژینال	۲	x	-----
۷	Q Tip test	۵	x	-----
۸	ترمیم دیورتیکول مجرا	۲	x	x
۹	اعمال جراحی صدمات حالب	۵	x	x
۱۰	آزاد سازی حالب	۵	۵	x

بر نامه آموزشی رشته تخصصی زنان و زایمان

۰۰

برنامه آموزشی:

مکان	اساتید	سال	محتوای آموزشی
درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی - بخش - اتاق زایمان	دکتر درگاهی	سال یک	تغییرات آنا تومیک و فیزیولوژیک مربوط به حاملگی
درمانگاه تخصصی	دکتر درگاهی	سال یک	آشنایی با ژنتیک پایه را و تهیه شجره نامه
درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی - بخش - اتاق زایمان	دکتر مبارکی	سال یک	تکامل و فیزیولوژی جنین
درمانگاه تخصصی	دکتر مبارکی	سال یک	مراقبت و آموزش قبل بارداری
درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی - بخش - اتاق زایمان	دکتر درگاهی - دکتر قوامی	سال یک	روش های ارزیابی جنین
درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی	دکتر درگاهی	سال یک	تشخیص حاملگی پر خطر
درمانگاه مامایی - اتاق زایمان - بخش - جراحی	دکتر میرزایی - دکتر انعام زاده	سال یک	تشخیص و اداره اورژانس های مامایی
	دکتر مبارکی. دکتر یوسفیان	سال یک	اصول انتقال خون
اتاق زایمان - اتاق عمل	تمام گروه	سال یک	اصول و اندیکاسیون های سزارین
اتاق عمل	دکتر یوسفیان	سال یک	روشهای دردبری و بی حسی
درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی	دکتر فرضی پور	سال یک	AUB
درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی	دکتر درگاهی	سال یک	عفونت های ولوو واژن
درمانگاه تخصصی	دکتر مبارکی	سال یک	درماتوز

بیماریهای مقاربتی	سال یک	دکتر قوامی	درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی
PID	سال یک	دکتر فرضی پور	درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی -بخش
اندو متریزوز	سال یک	دکتر برزگر	درمانگاه تخصصی -بخش
توده های لگنی	سال یک	دکتر مبارکی	درمانگاه تخصصی -بخش
انواع سقط	سال یک	دکتر درگاهی	درمانگاه تخصصی -درمانگاه مامایی -بخش
EP	سال یک	دکتر جلیوند	درمانگاه تخصصی -درمانگاه مامایی -بخش
حاملگی های مولار	سال یک	دکتر مبارکی	درمانگاه تخصصی -درمانگاه مامایی -بخش
عوارض شایع بعد از جراحی های ژنیکولوژی	سال یک	دکتر فرضی پور	بخش جراحی
آناتومی و فیزیولوژی سیستم تناسلی	سال یک	دکتر فرضی پور	درمانگاه تخصصی -درمانگاه مامایی -بخش -اتاق زایمان
تهیه شرح حال دقیق زوج نابارور و انجام معاینه کامل در این زمینه	سال یک	دکتر جلیوند	درمانگاه تخصصی
آشنایی با علل شایع نازایی	سال یک	دکتر جلیل وند	درمانگاه تخصصی
بیماری ها و توده های پستان و BSE - CBE نحوه انجام صحیح	سال یک	دکتر مبارکی	درمانگاه تخصصی
شرکت در مراقبت از بیماران بدحال ، کنترل وضعیت همودینامیک ، تنظیم مایعات و انجام CPR	سال یک	بیهوشی	اتاق زایمان -بخش - ICU
انجام کورتاژ سقط ناقص با کمک	سال یک	کل گروه	اتاق عمل
اختلالات بلوغ	سال یک	دکتر جلیوند	درمانگاه تخصصی -درمانگاه مامایی

مکان	اساتید	سال	محتوای آموزشی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر درگاهی-دکتر مبارکی-اعضای گروه	سال یک	اختلالات قاعدگی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر جلیلود	سال یک	اختلالات مربوط به زیاد بودن آندروژن
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر مبارکی	سال یک	اختلالات مربوط به پرولاکتین و غده تیروئید
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر مبارکی	سال یک	غربالگری بدخیمی های ژنیکولوژیک
درمانگاه تخصصی-بخش	دکتر مبارکی	سال یک	اصول کلی درمان بدخیمی ژنیکولوژیک و بیماریهای تروفلاست
	دکتر درگاهی	سال یک	اصول کلی شیمی درمانی در بدخیمی های ژنیکولوژیک
نوزادان-اتاق زایمان-اتاق عمل	گروه اطفال-دکتر یوسفیان	سال یک	اصول احیای نوزاد
نوزادان	گروه اطفال	سال یک	اداره نوزادان مادران دیابتی
درمانگاه تخصصی	اعضای گروه	سال یک	معاینه با اسپکولوم ، انجام پاپ اسمیر و کشت دهانه رحم
درمانگاه تخصصی	اعضای گروه	سال یک	آموزش روش های پیشگیری از بارداری
اتاق زایمان-اتاق عمل	دکتر مبارکی-دکتر درگاهی	سال یک	اورژانس های بدو تولد ، ارزیابی نمره آپگار و تفسیر گازهای خون بندناف
درمانگاه تخصصی-بخش	دکتر رضوی	سال یک	آموزش شیردهی
ICU	گروه بیهوشی	سال یک	انجام پروسیجرهای اورژانس نظیر: NGT ، ABG

انجام معاینه ژنیکولوژی	سال یک	کل گروه	درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی
انجام زایمان طبیعی غیر پیچیده	سال یک	کل گروه	اتاق زایمان
ترمیم اپی و پارگی های غیر پیچیده و تشخیص موارد پیچیده	سال یک	کل گروه	اتاق زایمان
محتوای آموزشی	سال	اساتید	مکان
آگاهی از اندیکاسیون های زایمان با وکیوم و فورسپس و آگاهی از روش های مختلف انجام آنها	سال یک	کل گروه	اتاق زایمان
اصول کاربرد انواع نخ بخیه، آشنایی با انواع برش و گره های جراحی	سال یک	کل گروه	اتاق عمل

سال دوم رزیدنتی

محتوای آموزشی	سال	استاد	مکان
شرح حال گیری و معاینه هدفدار و بکار گیری روش های تشخیصی و درمانی	سال دوم	دکتر مبارکی	درمانگاه تخصص-درمانگاه مامایی-اتاق زایمان-بخش
برقراری ارتباط کار آمد با همکاران و سایر پرسنل	سال دوم	کل گروه	تمامی بخش ها
نشان دادن علاقه مندی و تعهد خود نسبت به رشته زنان و زایمان به شکل پیوسته	سال دوم	کل گروه	
پیشرفت در یادگیری از طریق تحقیق، مطالعه، بررسی متون و حضور فعال در کنفرانس ها، ژورنال کلاب و گزارش صبحگاهی	سال دوم	کل گروه	
التزام به تداوم در آموزش از طریق همکاری در آموزش کار آموزان، کارورزان و دستیار سال اول	سال دوم	کل گروه	تمامی بخش ها
درک صحیحی از هزینه های مرتبط با روش های تشخیصی و درمانی	سال دوم	کل گروه	
ارائه آموزش و راهنمایی گسترده تر به بیماران و خانواده های آنها	سال دوم	کل گروه	تمامی بخش ها
انجام پروسیجر های سرپایی مانند پاپ اسمیر، گذاشتن و برداشتن نورپلنت و IUD	سال دوم	دکتر برزگر	درمانگاه تخصصی

ICU	گروه جراحی	سال دوم	اصول انجام پرو سیجر های اورژانس مانند گذاشتن CVLine(شامل کات دان) و IVLine
تمامی بخش ها	کل گروه	سال دوم	اداره مشکلات سر پایی غیر ژنیکو لو ژیک پایه ای شامل عفونت دستگاه تنفسی فوقانی (UR)، التهاب گوش میانی، افزایش فشار خون، اختلالات تیروئید، دیابت شیرین، آسم، گاستریت، آرتریت و غیره
	دکتر درگاهی	سال دوم	آگاهی از موضوعات سیاسی، فرهنگی، اجتماعی و مذهبی مربوط به پیشگیری از بارداری و سقط و توانایی در توضیح به بیماران و خانواده آنها
تمامی بخش ها	دکتر میرزایی- کل گروه	سال دوم	تغییرات فیزیولوژیک طبیعی مربوط به حاملگی و آموزش آنها به بیماران
تمامی بخش ها	دکتر مبارکی	سال دوم	آناتومی و فیزیولوژی طبیعی و غیر طبیعی جنینی را بداند، تشخیص با کمک روش های پاراکلینیکی مناسب و اداره آنها
درمانگاه تخصصی	دکتر درگاهی	سال دوم	درک ژنتیک، مشاوره ژنتیک و آزمون های تشخیصی قبل از تولد مشمول بر CVS، آمنیو سنتز، کوردو سنتز، و مطالعات خونی جنین
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر درگاهی	سال دوم	ارائه مراقبت، آموزش پیش از باردای و پیش از زایمان به بیماران غیر پیچیده و همچنین بعضی بیماران پر خطر مانند افراد هیپر تانسو و دیابتیک
تمامی بخش ها	کل گروه	سال دوم	ارائه اقدامات خط اول برای اورژانسهای مامایی
تمامی بخش ها	دکتر درگاهی- دکتر قوامی	سال دوم	اصول و اندیکاسیون آزمون های ارزیابی سلامت جنین (BPS- OCT_NST و مونتورینگ جنینی یا fetal monitoring) بداند و تفسیر آنها
تمامی بخش ها	دکتر رحیمی	سال دوم	سیستم طبقه بندی استفاده از داروها در حاملگی و شیر دهی و انتخاب درمان طبی مناسب برای خانم های حامله و شیرده با مشکلات طبی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان	دکتر قوامی	سال دوم	سقط جنین در سه ماهه دوم
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی-	دکتر درگاهی	سال دوم	زایمان زودرس (پره ترم لیبر)

اتاق زایمان-بخش			
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان	دکتر درگاهی	سال دوم	پارگی زود رس کیسه آب
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان-بخش	دکتر مبارکی	سال دوم	خونریزی در حاملگی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان-بخش	دکتر درگاهی	سال دوم	محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR)
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان-بخش	دکتر درگاهی	سال دوم	بیماریهای مربوط به RH
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان	دکتر درگاهی	سال دوم	حاملگی POST-TERM
اتاق زایمان	دکتر درگاهی	سال دوم	زایمان واژینال بعد سزارین
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان	دکتر درگاهی- اعضای گروه	سال دوم	مرگ داخل رحمی IUFD
اتاق زایمان	کل گروه	سال دوم	انجام زایمان واژینال طبیعی و همچنین زایمانهای همراه با دیستوشی (با کمک)
اتاق زایمان	کل گروه	سال دوم	تشخیص پارگی پرینه درجه (۳-۴) و شرکت در ترمیم آن به عنوان کمک اول
اتاق زایمان-اتاق عمل	کل گروه + بیهوشی	سال دوم	انجام بلوک عصب پودندال با نظارت
اتاق زایمان	کل گروه	سال دوم	اداره زایمانهای پیچیده با نظارت
اتاق زایمان	کل گروه	سال دوم	انجام زایمان با فورسپس (Outlet-low) و وکیوم با کمک
اتاق عمل	کل گروه	سال دوم	عمل سزارین غیر پیچیده را با کمک انجام دهد
اتاق عمل-اتاق زایمان	دکتر یوسفیان	سال دوم	درک عمیق از بی حس و درد بری و عوارض آن ها در حیطه سی-مامایی و آشنایی با اصول زایمان بدون درد
اتاق زایمان	کل گروه	سال دوم	مراقبت از نوزادان دچار دیسترس در اتاق زایمان

بخش زایمان-درمانگاه تخصصی- درمانگاه مامایی	دکتر درگاهی	سال دوم	ارائه مراقبت های پس از زایمان به بیماران پیچیده و غیر پیچیده ، تشخیص و اداره عوارض پس از زایمان با کمک
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر فرضی پور	سال دوم	اداره عوارض ناشی از شیر دهی
درمانگاه تخصصی-اتاق زایمان	کل گروه	سال دوم	انجام سونو گرافی پایه مشتمل بر ارزیابی سن حاملگی و آناتومی پایه ای جنینی(سر -قفسه سینه-شکم و اندامها) تحت نظارت
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر فرضی پور دکتر مبارکی	سال دوم	تشخیص و درمان خونریزی غیر طبیعی رحمی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر درگاهی	سال دوم	تشخیص و درمان عفونت های ولوو واژن
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر مبارکی	سال دوم	تشخیص و درمان اختلالات پوستی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر قوامی	سال دوم	تشخیص و درمان بیماریهای مقاربتی(STD)
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر مبارکی	سال دوم	تشخیص و درمان توده های لگنی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر فرضی پور	سال دوم	تشخیص و درمان درد مزمن لگن -اندومترئوز
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر مبارکی	سال دوم	تشخیص و درمان بیماریهای خوش خیم پستان و گلاکتوره
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر مبارکی	سال دوم	تشخیص ،ارزیابی و راه های درمان اختلالات بافت های نگهدارنده ی احشای لگن
ICU	گروه بیهوشی	سال دوم	اداره بیماران بستری در ICU(-TSS_ARDS_ -سپسیس -ادم پولمونر و...)
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر درگاهی	سال دوم	پیگیری سقط
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر مبارکی	سال دوم	پیگیری حاملگی مولار
درمانگاه تخصصی -اتاق عمل-بخش	دکتر جلیوند	سال دوم	درمان طبی و جراحی EP
اتاق عمل	دکتر درگاهی	سال دوم	انجام دیلاتاسیون و کورتاژرا با راهنمایی و کمک

اتاق عمل	کل گروه	سال دوم	در پروسیجرهای شکمی مشتمل بر هیستریکتومی، سیستکتومی تخمدانی، برداشتن تخمدانها، میومکتومی، سالپنژکتومی، جراحی حاملگی خارج رحمی و ترمیم صدمات مثانه کمک دوم باشد و اندیکاسیون آنها را بداند.
اتاق عمل	کل گروه	سال دوم	اصول لاپاراسکوپی را بداند و بتواند در لاپاراسکوپی کمک اول باشد
اتاق عمل	کل گروه	سال دوم	انجام APR، تخلیه مول و کمک به لاپاراسکوپی ها
اتاق عمل-جراحی	گروه جراحی	سال دوم	آماده سازی بیمار پیش از عمل، مراقبت های بعد از عمل و نحوه مراقبت از زخم های بیمار

اتاق زایمان-بخش-جراحی	دکتر رضوی	سال دوم	ارائه آگاهی لازم به بیمار پیش از عمل و ارزیابی های روتین برای پروسیجر های ژنیکولوژیک
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	کل گروه	سال دوم	تشخیص، ارزیابی و درمان سقط های مکرر
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی-اتاق عمل	کل گروه	سال دوم	اندیکاسیون های سر کلاژ گردن رحم و انجام آن تحت نظارت
درمانگاه تخصصی	کل گروه-دکتر مبارکی	سال دوم	انجام کولپوسکوپی - پولیپکتومی - کرایو سرویکس - تخلیه آبنه های ولو و بیوپسی از ولو، تحت نظارت
درمانگاه تخصصی-بخش	کل گروه	سال دوم	انجام سونوگرافی ژنیکولوژی طبیعی شامل بررسی رحم و تخمدانها
درمانگاه تخصصی	دکتر جلیوند	سال دوم	بررسی سر پای زوجه نازا
درمانگاه تخصصی	دکتر جلیل وند	سال دوم	اختلالات غدد درون ریز شایع در حیطه زنان و مامایی و ارتقاء معلومات قبلی
درمانگاه تخصصی	دکتر مبارکی	سال دوم	ارزیابی اولیه بیماران مشکوک به بدخیمی ژنیکولوژیک، با نظارت
درمانگاه تخصصی	دکتر مبارکی	سال دوم	ارائه آگاهی لازم در مورد بدخیمی های ژنیکولوژیک به بیماران

	دکتر توسلی	سال دوم	درک صحیحی از بافت شناسی بدخیمی های ژنیکولوژیک
	کل گروه	سال دوم	مرحله بندی (FIGO Staging) سرطان های ژنیکولوژیک را بدانند
درمانگاه تخصصی	دکتر مبارکی	سال دوم	اصول درمان و نحوه پیگیری هر یک از بدخیمی های ژنیکولوژیک
	دکتر مبارکی	سال دوم	اصول اولیه شیمی درمانی و عوارض آن
	دکتر مبارکی	سال دوم	درک صحیحی از اصول رادیو تراپی (پرتو درمانی)
درمانگاه تخصصی	دکتر مبارکی	سال دوم	پیش آگهی بدخیمی های ژنیکولوژیک
درمانگاه تخصصی	دکتر درگاهی	سال دوم	اصول مراقبت های بهداشتی دوران سالمندی
درمانگاه تخصصی	دکتر رضوی	سال دوم	اصول غربالگری بیماریهای مربوط به دوران سالمندی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر رضوی	سال دوم	نحوه برخورد و اداره با مشکلات دوره سالمندی نظیر: مشکلات دوران یائسگی، مشکلات ادراری و خونریزیهای رحمی
	دکتر یوسفیان	سال دوم	درک صحیحی از اداره ی (Management) درد و مراقبت های تسکینی (Palliative care)
	کل گروه	سال دوم	درک صحیحی از مرگ به عنوان جزئی طبیعی از زندگی
تمامی بخش ها	دکتر مبارکی	سال دوم	اتخاذ تدابیر مناسب برای وقتی که هدف آسایش بیمار است
	کل گروه	سال دوم	دید مثبت نسبت به ارزش همکاری گروهی بین رشته ای برای مراقبت از بیماران سالمند و اقدام به عنوان جزئی از این تیم
	کل گروه	سال دوم	برقراری ارتباط مناسب با خانواده و بستگان بیمار در حال مرگ
	کل گروه	سال دوم	آشنایی با روش تغذیه بیماران رو به موت و مراقبت از آنها در منزل یا آسایشگاه
نوزادان و NICU	گروه اطفال	سال دوم	آشنایی با اصول احیای نوزاد ، انجام احیای پایه (BLS) و مشارکت فعال در احیای پیشرفته
نوزادان	گروه اطفال	سال دوم	با علل و علائم سپسیس و راههای پیش گیری از آن در نوزادان ترم و پره ترم
نوزادان	گروه اطفال	سال دوم	علل و علائم خونریزی داخل مغزی در نوزادان ترم و پره ترم

مکان	استاد	سال	محتوای آموزشی
تمامی بخش ها	کل گروه	سال سوم	به عهده گرفتن مسوولیت ارزیابی، تشخیص و اداره ی مشکلات سرپایی شایع
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر درگاهی	سال سوم	مشاوره و آموزش درمورد پیشگیری از بارداری
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی-بخش	دکتر درگاهی	سال سوم	مشاوره و آموزش در سقط
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر رضوی	سال سوم	مشاوره و آموزش درمسایل جنسی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی پزشکی قانونی	کل گروه +پزشکی قانونی	سال سوم	معاینه و اقدام مناسب در بحران هایی نظیر سوءاستفاده جنسی، تجاوز و غیره
اتاق عمل	دکتر مبارکی	سال سوم	انجام پروسیجرهای طبی زیر با حداقل نظارت : کولپوسکوپی با بیوپسی LEEP، بیوپسی سوزنی (FNA) هیستروسالپنگوگرافی، درناژ آبسه های سطحی، آسپیراسیون کیست ، بیوپسی آندومتر و بلوک پاراسرویکال
	گروه جراحی	سال سوم	انجام پروسیجرهای اورژانس نظیر Iv line (شامل کات داون)
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان-بخش	دکتر رضوی	سال سوم	ارائه توضیحات لازم در موردشکایات و علایم مربوط به تغییرات فیزیولوژیک و پاتولوژیک حاملگی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان-بخش	دکتر مبارکی	سال سوم	آشنایی با فیزیولوژی و تکامل جنین طبیعی و غیرطبیعی و ارائه طرح های مناسب برای این جنین ها در حین حاملگی
درمانگاه تخصصی -بخش اتاق عمل	دکتر درگاهی	سال سوم	انجام مشاوره اولیه بیماری های ژنتیک ،تشخیص موارد خطر، آگاهی از آزمایشات ضروری و توانایی انجام آمنیوسنتز تحت نظارت

درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر فرضی پور	سال سوم	ارائه مراقبت های قبل از بارداری و قبل از زایمان به بیماران پرخطر پیچیده ،تحت نظارت
اتاق عمل	کل گروه	سال سوم	انجام سرکلاژ ، برداشتن کیست تخمدان و عمل آبنه بارتولن در بیماران حامله ، تحت نظارت
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان-بخش	کل گروه	سال سوم	اداره اورژانس های مامایی
اتاق زایمان-بخش	پری ناتالوژی دکتر درگاهی	سال سوم	آشنایی با عوارض طبی حاملگی نظیر : دیابت ، بیماری های سیستم ادراری ، عفونت ها ، مشکلات خونی ،بیماری های قلبی و ریوی ،مشکلات سیستم عصبی،اختلالات غدد درون ریز، اختلالات عروقی - بافت همبند، مشکلات روانی ، اعتیاد به مخدر و ... و اداره زایمان آنها
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان-بخش	دکتر فرضی پور	سال سوم	شناسایی و اداره زایمان زودرس
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان	دکتر مبارکی	سال سوم	شناسایی و اداره خونریزی سه ماهه دوم و سوم
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان-بخش	دکتر جلیوند	سال سوم	شناسایی و اداره افزایش فشار خون
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان-بخش	دکتر درگاهی	سال سوم	شناسایی و اداره چند قلوبی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان-بخش	دکتر درگاهی	سال سوم	شناسایی و اداره محدودیت رشد جنین
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان-بخش	دکتر درگاهی	سال سوم	شناسایی و اداره ایزو ایمونیزاسیون
اتاق زایمان	دکتر درگاهی	سال سوم	شناسایی و اداره دیستوشی

درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان	دکتر درگاهی	سال سوم	شناسایی و اداره حاملگی پست ترم
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان	دکتر درگاهی	سال سوم	شناسایی و اداره PROM
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق زایمان	دکتر درگاهی- دکتر جلیل وند	سال سوم	شناسایی و اداره IUFD
اتاق زایمان-اتاق عمل	گروه زنان+بیهوشی	سال سوم	انجام بلوک عصبی پودندال
اتاق زایمان-اتاق عمل	کل گروه	سال سوم	ارائه مراقبت های مراحل مختلف زایمان (ارزیابی جنین-القا و تشدید لیبر - و کیوم-فورسپس-بریج-دوقلویی- دیستوشی-سزارین و VBAC) به بیماران پیچیده
اتاق زایمان-اتاق عمل-بخش	کل گروه	سال سوم	اداره خونریزی و شوک پس از زایمان (احیاء-شناخت مشکل-کوراژ-کنترل آتونی رحم و ترمیم پارگی کانال زایمان)
اتاق زایمان-اتاق عمل	کل گروه	سال سوم	ترمیم پارگی پرینه درجه ۳ و ۴ با نظارت
اتاق زایمان-اتاق عمل	کل گروه	سال سوم	تشخیص سزارین های پیچیده قبل از عمل و انجام آن با نظارت
اتاق زایمان-اتاق عمل-نوزادان	گروه اطفال	سال سوم	انجام مراقبت های اولیه اورژانس های نوزادان با همکاری متخصصان و دستیاران رشته کورکان
اتاق زایمان-اتاق عمل-بخش درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	کل گروه	سال سوم	ارائه مراقبت های قبل، حین و پس از زایمان و مراقبت های پیگیرانه (follow-up) به بیماران پیچیده و غیر پیچیده
درمانگاه تخصصی - اتاق زایمان	کل گروه + رادیولوژی	سال سوم	انجام سونوگرافی مامایی شامل تعیین اندکس مایع ، گرید جفت ، BPS ، طول سرویکس و تشخیص آنومالی های کلی تحت نظارت

درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی بخش	دکتر جلیل وند	سال سوم	دانش وسیع در زمینه شیردهی و ارائه آموزش مناسب به بیماران
درمانگاه تخصصی - بخش	کل گروه	سال سوم	ارائه طرح های درمانی برای اکثر اختلالات ژنیکولوژیک و شرح آن برای بیماران
اتاق عمل	کل گروه	سال سوم	انجام ترمیم قدامی و خلفی و مشارکت در انجام هیستریکتومی واژینال و اعمال جراحی مربوط به بی اختیاری ادرار نظیر مارشال مارکتی و برچ به عنوان کمک اول
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی بخش	دکتر مبارکی	سال سوم	اداره اختلالات شایع پستان و شرح طرح های درمانی برای بیماران
ICU	گروه بیهوشی	سال سوم	مشارکت در مراقبت از بیماران بستری در ICU
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی بخش	دکتر درگاهی	سال سوم	اداره ، درمان و پیگیری انواع سقط
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق عمل -بخش	دکتر مبارکی	سال سوم	اداره ، درمان و پیگیری مول
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی اتاق عمل - بخش	دکتر جلیوند	سال سوم	اداره ، درمان و پیگیری EP
اتاق عمل	کل گروه	سال سوم	در اعمال جراحی شامل هیستریکتومی ، سیستکتومی تخمدانی ، برداشتن تخمدان ها ، میومکتومی ، سالیپینگوستومی ، سالیپینگکتومی ، جراحی EP ، مخروط برداری از دهانه رحم و ترمیم مثانه جراح اول یا کمک جراح اول باشد.
اتاق عمل	کل گروه	سال سوم	اداره جراحی های ژنیکولوژی تحت نظارت و اطلاع از عوارض آن
درمانگاه تخصصی -سونوگرافی	کل گروه + رادیولوژی	سال سوم	انجام سونوگرافی های تشخیصی ژنیکولوژیک مانند بررسی توده های لگنی و آنومالی های سیستم ژنیتال، تحت نظارت

درمانگاه تخصصی	فلوی نازایی-دکتر جلیوند	سال سوم	اختلالات غدد درون ریز تولید مثل و اراده طرح های درمانی مناسب برای آنها
	دکتر جلیوند	سال سوم	مشارکت در پروسیجر های مربوط به نازایی شامل گرفتن تخمک، IUI، انتقال رویان ، لاپاراسکوپی ، هیستروسکوپی، هیستروسالپینگوگرافی و اداره بیماران مبتلا به سندرم OHSS
	بخش انکولوژی دکتر مبارکی	سال سوم	ارزیابی بیماران مشکوک به بدخیمی های ژنیکولوژیک
	بخش انکولوژی دکتر مبارکی	سال سوم	فرم های بیماری ، آسیب شناسی و اداره جامع و پیگیری کلیه بدخیمی های ژنیکولوژیک و GTN
	دکتر مبارکی	سال سوم	شرکت در اعمال جراحی مربوط به بدخیمی های ژنیکولوژیک

سال چهارم رزیدنتی

درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان-بخش	دکتر قوامی دکتر فرضی پور	سال چهارم	تغییرات فیزیولوژیک و پاتولوژیک حاملگی، اداره، آموزش به بیمار
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان-بخش	دکتر مبارکی	سال چهارم	اثرات ناشی از تغییرات حاملگی بر مطالعات تشخیصی ، اداره آنها و تفسیر نتایج
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر فرضی پور	سال چهارم	مراقبت و آموزش جامع قبل از بارداری برای بیماران پیچیده پرخطر
درمانگاه تخصصی	دکتر درگاهی	سال چهارم	آموزش و ارزیابی ژنتیک پایه
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- اتاق زایمان-بخش	دکتر قوامی دکتر درگاهی	سال چهارم	تعیین نیاز به مطالعات ارزیابی جنین قبل زایمان و تفسیر ان
اتاق زایمان-اتاق عمل	کل گروه	سال چهارم	اداره سقط سه ماهه دوم، القای لیبر و کورتاژ تخلیه ای
اتاق زایمان-اتاق عمل	کل گروه	سال چهارم	ترمیم پارگی های درجه ۳ و ۴ پرینه

	دکتر یوسفیان	سال چهارم	بی حسی و دردبری در مامایی و عوارض آن
بخش-جراحی-درمانگاه ها	کل گروه	سال چهارم	ارائه مراقبت های پس از زایمان به همه بیماران
بخش-جراحی-درمانگاه ها	دکتر مبارکی	سال چهارم	مشاوره و اداره ترومبوفلیت و عفونت پس از زایمان
بخش-جراحی-درمانگاه ها	دکتر فرضی پور	سال چهارم	مشاوره و اداره آمبولی ریوی و ماستیت پس از زایمان
اتاق عمل	کل گروه	سال چهارم	اداره خونریزی و شوک پس از زایمان در موارد پیچیده (شامل سزارین هیسترکتومی ، هیسترکتومی پس از زایمان واژینال ، بستن عروق رحمی و هیپوگاستر ، درمان وارونگی رحم و تشریح حالب ها) البته در شرایط اورژانس در خواست کمک ضروری است.
درمانگاه تخصصی-اتاق زایمان سونوگرافی	گروه زنان + رادیولوژی	سال چهارم	انجام سونوگرافی مامایی بطور مستقل در مواردی نظیر BPP ، اندازه گیری پارامتر های بیومتریک ، بررسی طول سرویکس و تشخیص آنومالی های اساسی (major)
درمانگاه تخصصی - درمانگاه مامایی- بخش	دکتر فرضی پور	سال چهارم	ارزیابی ، اداره و پیگیری خونریزی های غیرطبیعی رحمی
درمانگاه تخصصی	کل گروه	سال چهارم	تشخیص و درمان عفونت های ولو و واژن (درمان طبی - کرایوتراپی - لیزر درمانی کوندیلوما - خارج نمودن جسم خارجی - ارزیابی وجود بیماری های سیستمیک و عفونت های همزمان)
درمانگاه تخصصی	دکتر مبارکی	سال چهارم	تشخیص و درمان دیستروفی ها و درماتوز های ولو
درمانگاه تخصصی -درمانگاه مامایی	دکتر فرضی پور	سال چهارم	تشخیص و درمان کلیه بیماریهای مقاربتی و آگاه سازی شریک جنسی از مسایل مرتبط
درمانگاه تخصصی - بخش-اتاق عمل	کل گروه دکتر مبارکی	سال چهارم	اداره کیست های بارتولن از جمله گذاشتن Word catheter
درمانگاه تخصصی - بخش	دکتر مبارکی	سال چهارم	تشخیص ، ارزیابی و درمان توده های لگنی و مشاوره با انکولوژیست در صورت لزوم

اتاق عمل	کل گروه	سال چهارم	اقدامات مناسب جراحی در مورد کیست های تخمدان ، پیچ خوردگی و پارگی آنها
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر درگاهی	سال چهارم	تشخیص و اداره درد مزمن لگنی
درمانگاه تخصصی - بخش-اتاق عمل	کل گروه	سال چهارم	تشخیص و اداره لیومیوما و آندومتریوز (مداخله طبی ، جراحی و لاپاراسکوپی به تناسب خواست بیمار مبنی بر بچه دار شدن یا نشدن در آینده)
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی- بخش	دکتر مبارکی	سال چهارم	تشخیص و اداره بیماری های خوش خیم پستان(درخواست آزمایشات تشخیصی مناسب ، اداره درد پستان ، گالاکتوره و عفونت)
	گروه جراحی	سال چهارم	انجام آسپیراسیون سوزنی توده های سیستیک پستان و Open biopsy
درمانگاه تخصصی	دکتر رحیمی	سال چهارم	اقدامات لازم در بیماریابی بدخیمی های پستان بر اساس اصول غربالگری
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی - بخش - جراحی -ICU	گروه داخلی + عفونی + زنان	سال چهارم	تشخیص و درمان سندرم شوک سمی ، شوک عفونی و ARDS
تمامی بخش ها	بیهوشی + دکتر یوسفیان	سال چهارم	پایش وضعیت همودینامیک ، CPR و ارزیابی واکنش های آلرژیک
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی - بخش-اتاق عمل	کل گروه	سال چهارم	تشخیص و اداره EP (درمان طبی ، جراحی و پیگیری بیمار)
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی - بخش	کل گروه	سال چهارم	ختم حاملگی های ۱۶ هفته و کمتر با روش مناسب در موارد مجاز
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی - بخش	کل گروه	سال چهارم	تشخیص و اداره اتیولوژی های غیر ژنیکولوژیک نظیر سیستم گوارشی ، عصبی-روانی و سوءاستفاده های فیزیکی و جنسی
	گروه اورولوژی	سال چهارم	تفسیر آزمون های سیستمتریک و انجام سیستمسکوپی پایه ای
	گروه	سال چهارم	ارزیابی PVR (Post Voiding Residue)

	اورولوژی		
--	----------	--	--

درمانگاه تخصصی -درمانگاه مامایی - بخش-اتاق زایمان	زنان + رادیولوژی	سال چهارم	درخواست و تفسیر تست های تشخیصی تصویربرداری نظیر سونوگرافی ، X-Ray ، CT Scan ، MRI و ایزوتوپ
درمانگاه تخصصی-سونوگرافی	زنان + رادیولوژی	سال چهارم	انجام سونو شکمی و ترانس واژینال جهت بررسی توده لگن ، کیست تخمدان ، میوم رحمی ، EP و بررسی آندومتر و فولیکولوگرافی
	دکتر جلیل وند	سال چهارم	آنومالی های تکاملی سیستم تناسلی جنس مونث (تشخیص و درمان) و درک مفاهیم روانی - اجتماعی برای بیمار و خانواده اش
	دکتر مبارکی	سال چهارم	ارزیابی مشکلات ژنیکولوژیک مانند درد ، ترشح ، توده و جسم خارجی در رده سنی اطفال و نوجوانی + انجام هایمنوتومی
درمانگاه تخصصی	دکتر فرضی پور	سال چهارم	تشخیص و اداره اختلالات مربوط به دوران بلوغ
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی بخش	دکتر درگاهی	سال چهارم	ارزیابی و درمان دیسمنوره و PMS
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی بخش	دکتر فرضی پور	سال چهارم	ارزیابی و درمان خونریزی های دیسفونکسیونل رحمی
درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی	دکتر مبارکی	سال چهارم	ارزیابی و درمان آمنوره و هیرسوتیسم
درمانگاه تخصصی	دکتر رضوی -دکتر جلیل وند	سال چهارم	ارزیابی اصولی در مورد نازایی برای بیمار و زوج وی
	دکتر جلیل وند	سال چهارم	تکنولوژی های جدید درمان نازایی (ART = Assisted Reproductive Technology)

اداره شکایات ناشی از یائسگی و دوره کلیماکتریک	سال چهارم	دکتر درگاهی	درمانگاه تخصصی-درمانگاه مامایی
راهنمایی بیماران در مورد درمان هورمونی ، روش های آن ، درمان های جایگزین و عوارض آنها	سال چهارم	دکتر مبارکی	درمانگاه تخصصی
مشارکت در ارزیابی اختلالات مادرزادی مجاری مولرین ، تشخیص و درمان	سال چهارم	دکتر جلیوند	
انجام دیسکسیون رتروپریتونال	سال چهارم	گروه انکولوژی دکتر مبارکی	
اصول درمان جراحی ، شیمی درمانی ، رادیوتراپی و پیگیری مراحل مختلف سرطان های ژنیکولوژیک و بیماریهای تروفوبلاستیک	سال چهارم	گروه انکولوژی دکتر مبارکی	
آشنایی با تکنیک جراحی هیسترکتومی رادیکال و مشارکت در انجام آن	سال چهارم	گروه انکولوژی دکتر مبارکی	
مراقبت های نهایی و تسکینی بیماران سرطانی در حال مرگ	سال چهارم	گروه انکولوژی دکتر مبارکی	
ارزیابی اشکال مختلف بی اختیاری ادراری اکتسابی و ژنیکولوژیک (پاتوفیزیولوژی -شرح حال - معاینه فیزیکی - روش های تشخیصی -درمان طبی و جراحی)	سال چهارم	گروه زنان + اورولوژی	
انجام اعمال زیر به شکل قابل قبول : TVH ، ترمیم قدامی و خلفی ، پرنورافی،مارشال مارکتی ، برج ، اسلینگ (sling) ، پریرا (preyra) ، TVT(Tension free Vaginal ، (Le Fort ، Gliames suspension ، Tape) ، کولدو پلاستی و ترمیم انتروسل ، ساکروکولپوسکوپی شکمی ، تعلیق (suspension) لیگامان ساکرواسپینوس واژینال با حداقل کمک .	سال چهارم	گروه زنان	اتاق عمل
ارزیابی و اداره اختلالات بافت های نگهدارنده کف لگن شامل پرولاپس کامل ، تسلط کامل بر آناتومی و ساختار کف لگن ، تشخیص و تعیین نقص ها و اداره طبی و جراحی این اختلالات	سال چهارم	گروه زنان	درمانگاه تخصصی-اتاق عمل
آشنایی با سندرم مئانه دردناک	سال چهارم	گروه	

	اورولوژی		
درمانگاه تخصصی - اتاق عمل	گروه زنان + اورولوژی	سال چهارم	ارزیابی و مشارکت در اداره انواع مختلف فیستول های ژنیکولوژیک
درمانگاه تخصصی - اتاق عمل	گروه زنان	سال چهارم	ارزیابی و مشارکت در اداره بی اختیاری مدفوع

جدول کلی بخشهای چرخشی

D	C	B	A	محل	استاد	تاریخ	طول مدت دوره	سال	موضوع آموزشی
							در طول دوره سال ۴ . سال ۳	پریناتالوژی	سونوگرافی
							۲ هفته	سال ۴	پاتولوژی
							۱ ماه	سال سوم	جراحی عمومی
							۲ هفته	سال سوم	اورولوژی
							۱۵ روز	سال ۲	نوزادان و NICU
							۴ ماه-در طول دوره سال ۳ و ۴	سال سوم و چهارم	انکولوژی
							۱ ماه	سال ۴	نازایی
							۷ روز	سال ۴	پزشکی قانونی
							۲ هفته	سال چهارم	یورونیولوژی
							۱۵ روز	سال ۲	ICU بزرگسالان و بی هوشی
							۱ ماه	سال ۴	طرح یک ماهه

عناوین مباحثی که دستیاران باید در بخش های چرخشی به آنها بپردازند :

دوره های چرخشی (Rotations) در دستکاری زنان :

نوزادان و NICU

سال دوم به مدت ۱۵ روز :

۱. اصول احیای نوزاد
۲. آشنایی با اصول احیای نوزاد
۳. انجام احیای پایه و مشارکت فعال در احیای پیشرفته
۴. آشنایی با علل و علائم سپسیس و راه های پیشگیری از آن در نوزادان ترم و پره ترم
۵. علل و علائم خونریزی داخل مغزی در نوزادان ترم و پره ترم
۶. انجام مراقبت های اولیه در اورژانس های نوزادان با همکاری متخصصان و دستیاران رشته کودکان

جراحی عمومی

سال سوم به مدت ۳۰ روز :

۱. آشنایی با مراقبت های قبل از عمل (Pre-op care) و مراقبت های بعد از عمل (Post-op care)
۲. آشنایی با اصول مراقبت از زخم و پانسمان
۳. آشنایی با انواع برش های جراحی (انسزیون)
۴. اصول کاربرد انواع نخ بخیه و گره های جراحی
۵. اصول انجام پروسیجرهای اورژانس نظیر IV-line (شامل کات دان) و CV-line
۱. انجام آسپیراسیون سوزنی توده های سیستیک پستان و Open biopsy
۲. در انجام لاپاراتومی Elective کمک اول یا دوم باشد.
۳. بتواند آپاندکتومی را به تنهایی انجام دهد.
۴. بتواند عمل فتق ناف و فتق مغربی را انجام دهد .
۵. در لاپاراتومی Emergency شرکت داشته باشد.

پزشکی قانونی

دوره ۷روزه - سال سوم

- آشنایی با مقررات و قوانین مرتبط با سقط جنین و تشخیص سقط های جنایی
- معاینه و ترمیم پرده بکارت و نکات مرتبط معاینه و اقدام مناسب در بحران هایی نظیر سوء استفاده جنسی و تجاوز و

بیهوشی

سال دوم به مدت ۱۵ روز :

۱. کسب مهارت در CPR بیماران
۲. گرفتن و تفسیر ABG
۳. اندیکاسیون های بلوک عصبی پودندال و طرز انجام آن
۴. مهارت در گرفتن رگ و کات داون و گذاشتن آن
۵. اصول انتقال خون
۶. انجام بلوک عصب پودندال
۷. درک عمیقی از بی حسی و درد بری و عوارض آنها در حیطه ی مامایی و آشنایی با اصول زایمان بی درد
۸. پایش وضعیت همودینامیک ، CPR ، ارزیابی واکنش های آلرژیک
۹. درک صحیحی از اداره درد و مراقبت های تسکینی
۱۰. آشنایی با لوله گذاری نای و تهویه با ماسک صورتی
۱۱. گذراندن کارگاه آموزش CPCR
۱۲. بی حسی نخاعی و اپیدورال (آشنایی با اصول و مراقبت های بیهوشی)
۱۳. بیهوشی عمومی در زایمان (آشنایی با اصول و مراقبت های بیهوشی)

بخش مراقبت های ویژه بزرگسالان

سال دوم ۱۵ روز

۱. کسب مهارت در CPR
۲. گرفتن و تفسیر ABG
۳. گذاشتن NG Tube
۴. مشارکت در مراقبت از بیماران بد حال
۵. کنترل وضعیت همودینامیک بیماران و تنظیم آب و الکترو لیت های آنان
۶. اداره بیماران بستری در ICU (ARDS –TSS – سپسیس - ادم پولمونر و . . .)
۷. مشارکت در مراقبت از بیماران بستری در ICU
۸. کاربرد پالس اکسیمتر و اهمیت اندازه گیری درصد اشباع هموگلوبین با اکسیژن
۹. راه های اکسیژن درمانی (. . . Nasal prong –Nasal tube – mask)
۱۰. آشنایی با طرز کارکرد Mechanical ventilators شامل IMV –Pressure -Assist control -STMV support که در نارسایی تنفسی با تنفس مکانیکی به کار گرفته می شود .
۱۱. آشنایی با نارسایی حاد و مزمن تنفسی و پاتوفیزیولوژی Hypoxemia
۱۲. اندیکاسیون های Tracheal Intubation و روش های مختلف آن
۱۳. عوارض Tracheal Intubation و مراقبت از بیماران اینتوبه
۱۴. تفسیر ABG و Acid base disorder و چگونگی درمان اختلالات اسید و باز
۱۵. طرز گرفتن نمونه خون شریانی جهت آنالیز گاز های خونی
۱۶. اطلاعات کافی در مورد ARDS
۱۷. اطلاعات کافی در مورد بیماری های BO_GYN و نارسایی های تنفسی
۱۸. کرایتریهاها برای Wean off کردن بیماران نارسایی تنفسی که تنفس مکانیکی دریافت می کنند .
۱۹. اطلاعات کافی در مورد عدم تعادل آب و الکترو لیت
۲۰. اطلاعات کافی در مورد DIC-septic shock -SIRD

اورولوژی

سال سوم به مدت ۲ هفته :

۱. انجام ختنه با حلقه در نوزادان
۲. ارزیابی اشکال مختلف بی اختیاری ادراری اکتسابی و ژنیکولوژیک شامل :
(پاتوفیزیولوژی - شرح حال - معاینه فیزیکی- تشخیص - درمان طبی و جراحی)
۳. تفسیر آزمون های سیستمتریک و انجام سیستمسکوپی پایه ای
۴. آشنایی با سندرم مٹانه دردناک
۵. آشنایی با ارزیابی PVR
۶. ارزیابی و مشارکت در اداره انواع مختلف فیستول های ژنیکولوژیک (با همکاری گروه زنان)
۷. آشنایی با روش های تشخیص و درمان درد لگن با علل اورولوژیک در زنان
۸. آشنایی با روش NSV (واژکتومی)
۹. آشنایی با لنفادنکتومی ناحیه لگن
۱۰. آشنایی با جراحی های باز مٹانه ، حالب و عروق ناحیه لگن

رادیولوژی - سونوگرافی

ضمن بخش =

۱. انجام سونوگرافی مامایی شامل : تخمین سن حاملگی ، تعیین اندکس مایع ، گرید جفت ، BPS ، طول سرویکس و آنومالی های کلی
۲. انجام سونوگرافی جهت بررسی رشد جنین ، آناتومی جنین و تشخیص آنومالی های ماژور
۳. انجام سونوگرافی تشخیصی ژنیکولوژیک شامل : بررسی توده لگنی ، آنومالی سیستم ژنیتال
۴. انجام سونو شکمی و TVS جهت بررسی توده لگن ، کیست تخمدان ، میوم ، بررسی آندومتر ، EP و . . .
۵. درک صحیح از اصول رادیو تراپی
۶. درخواست و تفسیر سونوگرافی ، X-ray ، CT Scan ، MRI ، ایزوتوپ

بخش آسیب شناسی

سال چهارم ۲ هفته

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

بخش نازایی

سال ۴ یک ماه

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

بخش اونکولوژی زنان

سال ۳ یا ۴ ، سال ۴ ماه

- آشنایی با اصول کلی درمان بدخیمی های ژنیکولوژیک و بیماری های تروفو بلاستیک ، آشنایی با اصول کلی شیمی درمانی در بدخیمی ها ، مرحله بندی FIGO Staging سرطان های ژنیکولوژیک

انتظارات اخلاق حرفه ای از دستیاران :

از دستیاران و دانش آموختگان این رشته انتظار می رود:

الف- در حوزه نوع دوستی

۱. منافع بیمار 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 داشته باشند.
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 وظایف خود تعهد کافی داشته باشند.
۲. به سوالات بیماران پاسخ دهند.
۳. اطلاعات مربوط به وضعیت به وضعیت بیمار را با مناسب ترین 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 داشته باشند.
۵. در تمامی مراحل مراقبت و انتقال بیمار ان احساس مسئولیت داشته باشند.
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. راز دار 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. انتقادپذیر 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 ارتقا دهند.
۴. اقدامات تشخیصی درمانی مناسب را مطابق با امکانات و دستاورد های علمی در دسترس انجام دهند.
۵. استانداردهای تکمیل پرونده پزشکی و گزارش نویسی را رعایت نمایند.

راهکار های عمومی برای اصلاح فرآیند آموزش اخلاق حرفه ای در محیط های آموزشی

انتظار میرود ، دستیاران در راستای تحکیم اخلاق حرفه ای در محیط های آموزشی با کمک اساتید خود در جهت اقدامات زیر تلاش کنند:

کمک به فراهم کردن بستر فیزیکی مناسب:

۱. فراهم ساختن شرایط مناسب برای رعایت حریم خصوصی بیماران در محیط های آموزشی نظیر استفاده از پرده .
پاروان در هنگام معاینات ، دفع بیماران، و نظایر آنها
۲. حضور یک پرستار همجنس بیمار یا همراه محرم او در کلیه معاینات پزشکی در کنار پزشک (دستیار) و بیمار
۳. تقسیم تخت های بستری بین فراگیران بر اساس جنس بیماران و فراگیران
۴. فراهم کردن سیستم هم اتاقی مادر و کودک و بیمار و همراه

کمک به اصلاح فرآیند های اجرایی:

۱. همکاری با مدیران اجرایی بیمارستان در جهت اصلاح فرآیند های اجرایی در بخش های پذیرش ، بستری، تامین دارو و تجهیزات بیماران به طوری که بیماران سر در گم نشوند و امور را به آسانی طی کنند. تکریم مراجعین و کارکنان بیمارستان ها

کمک به فراهم شدن جو مناسب آموزشی

۱. مشارکت در ایجاد جو صمیمی و احترام آمیز در محیط های آموزشی
۲. تلاش در جهت حذف هر گونه تهدید و تحقیر در محیط های آموزشی
۳. همکاری مناسب و موثر بین بخشی ، بین رشته ای؛ بین فردی
۴. سازماندهی و مشارکت در کار تیمی
۵. تشویق مناسب و به موقع کار های خوب کارکنان ، دستیاران سال پایین تر و فراگیران دیگر

۶. مشارکت در معرفی الگوها به مسئولین آموزشی

۷. مشارکت فعال در Role modeling

ترویج راهبرد بیمار محوری:

۱. حمایت از حقوق مادی و معنوی و پزشکی بیماران اعم از جسمی، روانی و اجتماعی (با هر نژاد، مذهب، سن، جنس و طبقه اقتصادی و اجتماعی) در تمام شرایط
۲. ارتباط اجتماعی مناسب با بیماران نظیر پیش سلامتی، خوشرویی، همدردی، امید دادن و غیره
۳. پاسخگویی با حوصله به سوالات بیماران به دستیاران سال پایین تر و فراگیران دیگر
۴. معرفی خود به عنوان پزشک مسئول به بیمار، همچنین معرفی دستیاران سال پایین تر، کاورز، کارآموز و معرفی پرستار با نام و مشخصات به تک تک بیماران
۵. پرسیدن عادات غذایی، خواب، استحمام، بهداشت فردی و تمایلات رفاهی بیماران و کمک به فراهم کردن شرایط مورد نیاز آنها
۶. توجه به کمیت و کیفیت غذای بیماران در کلیه راند های آموزشی
۷. توجه به نیاز های بیماران باری دفع آسوده در کلیه راند های آموزشی و کاری با تاکید بر شرایط Privacy
۸. کمک در فراهم کردن شرایط آسان برای نماز و نیایش کلیه بیماران متقاضی، با هر آیین و مذهب در بخش، به ویژه بیماران در حال استراحت مطلق
۹. احترام به شخصیت بیماران در کلیه شرایط
۱۰. پوشش مناسب بیماران در هنگام معاینات پزشکی
۱۱. احترام و توجه به همراهان و خانواده بیماران
۱۲. تجویز هرگونه دارو، آزمایش و تجهیزات درمانی با توجه به وضعیت اقتصادی بیماران و اجتنای شدید از درخواست آزمایشات گران قیمت و اضافی
۱۳. استفاده مناسب از دفترچه و تسهیلات بیمه ای بیماران
۱۴. ارتباط با واحدها و مراجع ذی صلاح نظیر واحد مددکاری، درباره رفع مشکلات قابل حل بیماران

۱۵. اخذ اجازه و جلب رضایت بیماران برای انجام معاینات و کلیه پروسیجرهای تشخیصی و درمانی

۱۶. رعایت استقلال و آزادی بیماران در تصمیم گیری ها

۱۷. خودداری از افشای مسایل خصوصی (راز) و مسایل خصوصی بیماران حتی به بهانه آموزش

مشارکت و ترغیب آموزش و اطلاع رسانی نکات مرتبط

۱. آموزش ارتباط مناسب و موثر حرفه ای به دستیاران سال پایین تر و فراگیران

۲. مشارکت در آموزش مسایل اخلاق حرفه ای به دستیاران سال پایین تر و دانشجویان

۳. آموزش یا اطلاع رسانی منشور حقوقی بیماران، مقررات Dress Code و مقررات اخلاقی بخش به دستیاران سال پایین تر و فراگیران دیگر

۴. اشاره مستمر به به نکات اخلاقی در کلیه راند های آموزشی نظری و عملی نظیر؛ گزارشات صبحگاهی، راند ها، کنفرانس ها، درمانگاهها و اتاق عمل

۵. نقد اخلاقی فرایندهای جاری بخش در جلسات هفتگی با حضور استادان، دستیاران، و فراگیران دیگر

۶. فراهم کردن شرایط بحث و موشکافی آموزشی در مورد کلیه سوء اقدامات و خطاهای پزشکی پیش آمده در جلسات هفتگی با حضور استادان، دستیاران و فراگیران دیگر

۷. مشارکت دادن فراگیران رده های مختلف، در برنامه آموزش بیماران

جلب نظر کردن مستمر توجه دستیاران سال پایین تر و فراگیران دیگر به نکات انسانی اخلاقی در کلیه اقدامات:

۱. برخورد احترام آیز با نسوج بافتی، اعم از مرده یا زنده

۲. برخورد احترام آمیز با اجساد فوت شدگان

۳. همدردی با خانواده فوت شدگان

۴. نگهداری و حفظ اعضای بدن بیماران، فونکسیون طبیعی اندام ها و حفظ زیبایی بیماران تا حدی که دانش و فناوری روز اجازه می دهد.

۵. اهمیت دادن به وقت های طلایی کمک به بیماران و اجتناب از فوت وقت به منظور جلوگیری از دست رفتن شانس بیمار برای زندگی یا حفظ اعضای بدن خود

۶. اجتناب از تجویز بدون منطق هر گونه دارو و آزمایش برای بیماران

۷. احترام به حقوق جنین، از انعقاد نطفه تا تولد در شرایطی که مجوز اخلاقی و شرعی برای ختم حاملگی نیست.

راهنمای برنامه آموزشی ایمنی بیمار، فراگیر، هیات علمی

پیشینه

نیاز دانشجویان به یادگیری چگونگی ارائه خدمات سلامت ایمن تر با افزایش آگاهی نسبت به آسیب های ناشی از مراقبت های سلامت پدید آمد. "راهنمای برنامه آموزشی ایمنی بیمار" با هدف حمایت و تقویت دانشکده های پزشکی دنیا برای بکارگیری آموزش های ایمنی بیمار یک برنامه آموزشی جامع ارائه می کند تا ایمنی بیمار را در سطح جهان بهبود بخشد و در نهایت دانشجویان را برای کار بالینی مطمئن آماده سازد.

فعالیت های آموزشی ایمنی بیمار Patient safety education activities

در اجرای برنامه آموزشی ایمنی بیمار شیوه های متفاوتی را می توان مورد استفاده قرار داد آموزش مبتنی بر راند، lecture، داد. نمونه ای از این روشها عبارتند از: سخنرانی کلاسی small group learning آموزش در گروه های کوچک، ward round-based teaching، در بخش ردیابی بیمار، independent study، مطالعات مستقل، case based discussion بحث موردی و بکارگیری پروژه های simulation شبیه سازی، play role بازی نقش، patient tracking

موضوع اول: ایمنی بیمار چیست؟ What is patient safety?

کارکنان حرفه های پزشکی بایستی بطور فزاینده ای اصول و مفاهیم ایمنی بیمار را با کارروزانه خود ترکیب کنند. و لزوم کاهش آسیب وزیان بیماران و خانواده های آنان را ضروری بدانند و مطالعات نشان می دهد که هزینه های موارد افزایش مدت بستری، دعوا و دادخواهی، عفونتهای بیمارستانی، کاهش درآمد، برآمد و مخارج ناتوانی واز کار افتادگی در بعضی کشورها بالغ بر ۶ بلیون دلار در سال است. - شواهد زیادی نشان می دهد که تعداد قابل توجهی از بیماران بر اثر آسیب ناشی از مراقبتهای سلامت دچار صدمات همیشگی، افزایش مدت بستری و یا حتی مرگ شده اند. آموخته ایم که رخدادهای ناگوار با آسیب بیماران بر اثر نیت افراد بد بوجود نمی آیند بلکه بیشتر بدلیل آنست که امروزه نظام مراقبت سلامت آنقدر پیچیده است که درمان موفقیت آمیز و پیامد مطلوب برای همه بیماران به یک سری عوامل و نه فقط به صلاحیت فردی ارائه کننده خدمات بستگی دارد. وقتی افراد و گروههای مختلف مراقبت های سلامت (پزشکان، پرستاران، داروسازان و پرسنل بهداشتی) در ارائه یک خدمت درگیر هستند.

موضوع دوم: عوامل انسانی کدامند و چرا در ایمنی بیمار اهمیت دارند؟

مهندسی عوامل انسانی به دانشجویان کمک می کند تا چگونگی انجام کار افراد در شرایط مختلف را به نوعی که طراحی سیستم ها و محصول کارمنجر به افزایش کارآیی گردد، درک کنند. دانشجویان علوم پزشکی لازمست درک کنند که چگونه علم کارپژوهی می تواند با تشخیص چگونگی و علت نارسایی سیستمها و ناتوانی برقراری ارتباط سالم بین انسانها در کاهش رخدادهای ناگوار و خطاهامورد استفاده قرار گیرد

موضوع سوم: درک سیستمها و تاثیر پیچیدگی بر روی ایمنی بیمار

دانشجویان با این مفهوم آشنا می شوند که نظام مراقبتهای سلامت تنها یک سیستم نیست و از سیستمهای متعدد شامل سازمانها، بخشها، واحدها، خدمات و فعالیتهای مختلف تشکیل شده است. تعداد بسیار زیاد روابط بین بیماران، مراقبین، ارائه کنندگان خدمات سلامت، پرسنل پشتیبانی، مدیریت، ادارات، اقتصادگران و اعضای جامعه بعلاوه روابط بین قسمت های مختلف بخش سلامت و سایر بخشها به این پیچیدگی می افزاید. دانشجویان لازم است درک کنند که چگونه فعالیت خوب یک پزشک یا یک پرستار که در یک بیمارستان همه تلاش خود را برای درمان و مراقبت بیمارانش انجام می دهد، به تنهایی برای ارائه خدمات ایمن و با کیفیت کفایت نمی کند. این بدان دلیل است که بیماران به افراد زیادی وابسته اند تا کار درست را در زمان درست برایشان انجام دهند. به عبارت دیگر آنها به یک سیستم مراقبت نیاز دارند.

موضوع چهارم: کارگروهی اثربخش داشتن

یک تیم موثر دربر گیرنده گروهی از افراد است که اعضای آن با یکدیگر ارتباط داشته و مشاهده، تجارب و مسئولیتهای تصمیمگیری خود را برای بهینه سازی مراقبت از بیماران به هم پیوند دهند. وظیفه برقراری ارتباط و جریان تبادل اطلاعات بین ارائه کنندگان خدمات سلامت و بیماران بدلیل گسترش مسئولیت ها بین اعضای تیم مراقبتهای سلامت می تواند پیچیده گردد. این مساله باعث می شود بیمار مجبور به ارائه اطلاعات به چندین نفر باشد. مهمتر اینکه ارتباطات اشتباه نیز باعث تاخیر در تشخیص، درمان و ترخیص بیماران و عدم پیگیری نتایج آزمایشهای پزشکی مرتبط گردیده است. لازمست دانشجویان اثربخشی کار گروهی و همچنین مهارتهای استفاده از همکاری بیمار و خانواده را بدانند شواهد چندی نشاندهنده اینست که کارگروهی کیفیت خدمات را بهبود و هزینه ها را کاهش می دهد. همچنین نشان داده شده است که کار گروهی خوب خطاها را کاهش و کیفیت مراقبت های سلامت بیمار را افزایش می دهد. دانشجویان لازم است فرهنگ محیط کار خود را و چگونگی تاثیر آنرا روی عملکرد گروه را بیاموزند.

موضوع پنجم شناخت علل و چرایی رخداد اشتباهات توسط افراد حرفه ای برای درک ضعف طراحی

اگرچه اشتباهات واقعیات زندگی هستند آثار و عواقب آن ها بر روی بیماران می تواند بسیار مخرب باشد. دانشجویان علوم پزشکی و کارکنان حرفه های مراقبت سلامت لازم است چگونگی و چرایی سیستمی رویدادها و علل اشتباهات را به نحوی بشناسند که بتوانند از آن ها درس بیاموزند و از بروز آن ها پیشگیری کنند. علاوه بر این درک خطاهای نظام مراقبت سلامت مبنایی برای بهسازی ها و اثربخشی سیستمهای گزارشدهی خواهد بود. دانشجویان کار حرفه ای خود را با درک تفاوت بین دو رویکرد سرزنشگری و نگاه سیستمی شروع کنند

موضوع ششم: شناخت و اداره کردن مخاطرات بالینی Understanding and managing clinical risk

مدیریت شرایط بالینی مخاطره آمیز از طریق شناسایی شرایطی که بیماران در معرض و تهدید خطر قرار می گیرند و فرصتهای پیشگیری و کنترل آنها بر روی بهبود کیفیت و ایمنی خدمات مراقبت سلامت تمرکز دارد. مدیریت شرایط مخاطره آمیز در همه سطوح دارای اهمیت است شناخت انواع مختلف رخدادهای ناگوار در بیمارستان و درمانگاه محل بروز، آشنایی با چگونگی استفاده از اطلاعات مربوط به شکایات، گزارشات وقایع، دادخواهی و دادرسی ها، گزارش مامورین و روند گزارشات بهبود و کنترل شرایط مخاطره آمیز نمونه هایی از راهبردهای مدیریت شرایط بالینی مخاطره آمیز هستند.

موضوع هفتم: پایبندی در ارتباط با بیمار و مراقبین سلامت Engaging with patients and carers

دانشجویان با این مفهوم آشنا می شوند که بیمار و مراقبین سلامت از اعضای تیم مراقبت سلامت هستند و بیماران و کارکنان بخش سلامت در تضمین مراقبتهای سلامتی ایمن در موارد زیر نقش کلیدی دارند: (۱) همکاری در فرایند تشخیص، (۲) تصمیم گیری در انتخاب درمان مناسب، (۳) انتخاب یک پزشک و مراقب مجرب و قابل اعتماد، (۴) ایجاد اطمینان خاطر نسبت به رعایت دستورات پزشکی و توصیه های بهداشتی و (۵) ضروریات درمان و شناسایی رخدادهای ناگوار و واکنش مناسب نسبت به آن ها. در سیستم مراقبت سلامت در زمینه های علائم بیماری، درد

بیماران چیزهایی را که در رویدادهای غیر منتظره توسط دیگران مشاهده نمی شوند، می بینند. آن ها در موارد اشتباه درمان و دارو با اشاره به متفاوت بودن از آنچه معمولاً دریافت می کرده اند، ضرورت کنترل فرایند توسط تیم درمان را هشدار می دهند. پژوهش ها نشان می دهد که با وجود ارتباطات خوب بین بیماران کارکنان درمان و اطلاع رسانی لازم و آموزش کافی به بیماران خطاهای کمتر و نتیجه بهتری در درمان حاصل می شود. همچنین ارتباطات ضعیف بین پزشکان و سایر پرسنل مراقبت های سلامت عامل شایع بروز شکایات و اقدامات قانونی بر علیه ارائه کنندگان مراقبت های سلامت بوده است.

موضوع هشتم: به حداقل رسانی عفونت از طریق بهبود سیستم کنترل عفونت Minimizing infection through improved infection control

مساله کنترل عفونت در بخش سلامت مساله شناخته شده ای است و با بروز موارد مرگ و ناتوانی در همه دنیا همراه است. راهنماهای بالینی متعددی در زمینه کاهش مخاطرات گسترش عفونت ها برای کمک به پزشکان و پرستاران موجود است. بیماران تحت عمل جراحی یا مداخلات تهاجمی نسبت به عفونت ها مستعدتر از سایرین بوده و در حدود ۴۰ درصد عفونت های بیمارستانی را تشکیل می دهند. معرفی عوامل و انواع اصلی عفونت ها در این مبحث با هدف توانمند سازی دانشجویان در شناخت فعالیت هایی که خطر عفونت را زیاد می کند، آمادگی آنان در برخورد مناسب با این موارد و پیشگیری از گسترش عفونت ها تنظیم شده است. عفونت بیمارستانی: به عفونتی گفته می شود که پس از پذیرش بیمار در بیمارستان (۴۸ یا ۷۲ ساعت بعد) یا طی دوره ای مشخص (۱۰ تا ۳۰ روز) پس از ترخیص بیمار (۲۵ تا ۵۰٪ عفونت های زخم جراحی، پس از ترخیص بیمار ظاهر می گردند) رخ دهد و در زمان پذیرش بیمار وجود نداشته و در دوره نهفتگی خود نیز نباید قرار داشته باشد.

شایعترین عفونت های بیمارستان:

به ترتیب شامل:

② عفونت مجاری ادراری (۲۶٪-۲۸٪)

② عفونت محل عمل (۱۹٪-۲۲٪)

② عفونت دستگاه تنفسی تحتانی (۱۵٪-۱۸٪)

عفونت ادراری، شایع‌ترین و پنومونی‌کننده‌ترین عفونت‌های بیمارستانی محسوب می‌شوند.

راه‌های انتقال میکروارگانیسم‌ها در بیمارستان

در بیمارستان میکروارگانیسم‌ها می‌توانند به طرق مختلف منتقل گردند و گاهی یک میکروب می‌تواند از چند طریق منتقل شود. راه‌های انتقال میکروارگانیسم‌ها در بیمارستان عبارتند از:

۱) **انتقال از طریق تماس**: تماس، شایع‌ترین و مهم‌ترین راه انتقال عفونت‌های بیمارستانی به شمار می‌آید و به سه زیر گروه تقسیم می‌شود:

- تماس مستقیم سطوح بدن و انتقال فیزیکی میکروارگانیسم‌ها بین میزبان حساس و فرد دچار عفونت یا کلونیزه شده با میکروب
- تماس غیرمستقیم میزبان حساس با شیء واسطه آلوده (وسایل، سوزن، پانسمان، دستکش آلوده)
- قطره (Droplet) تولید شده توسط فرد حین عطسه، سرفه و صحبت کردن، حین ساکشن کردن یا برونکوسکپی و مواجهه با ملتحمه، مخاط بینی یا دهان

۲) **انتقال از طریق هوا (Airborne)**

۳) **انتقال از طریق وسیله مشترک آلوده** مانند غذا، آب، داروها و تجهیزات و وسایل آلوده

۴) **انتقال از طریق ناقلین** مانند پشه، مگس و موش که اهمیت چندانی در انتقال عفونت‌های بیمارستانی ندارد.

EColi شایع‌ترین عامل عفونت دستگاه ادراری، استافیلوکوک آرتوس شایع‌ترین عامل عفونت زخم جراحی، پسودومونا آئروژینوزا و استافیلوکوک آرتوس شایع‌ترین باکتری‌های عفونت‌های دستگاه تنفسی تحتانی و کوکسی‌های گرم مثبت شایع‌ترین میکروارگانیسم‌ها در ایجاد باکتری‌های اولیه بوده‌اند.

منابع عفونت‌های بیمارستانی به دو دسته آندوزن و اگزوزن تقسیم می‌شوند:

آندوزن: فلور طبیعی که در بدن بیمار وجود دارد به علت نقص سیستم ایمنی بیمار و یا جا به جا شدن از محل طبیعی خود و نقل مکان به بافت دیگر باعث عفونت می‌شود.

اگزوزن: از کارکنان بیمارستان و یا بیماران دیگر، عیادت‌کنندگان، تجهیزات و محیط به بیمار سرایت می‌کند و به دلیل آنکه از گونه‌های بیمارستانی است، بسیار خطرناک است.

ایمنی از عفونت

حالا چه کنیم که دچار عفونت‌ها نشویم؟

۱- محل نگهداری وسایل حفاظت فردی در بخش را بشناسید

۲- استفاده از وسایل محافظت شخصی برای محافظت پوست مواجهه دیده و لباس: دستکش، گان، عینک

۳- **شستن دست در موارد ذیل الزامی است.**

قبل و بعد از مراقبتهای پرستاری و پزشکی

پس از تماس با خون، ترشحات و مایعات دفعی و پانسمان و وسایل آلوده بیمار

قبل و بعد از پوشیدن دستکش

پس از مراقبت از بیماران عفونی و یا مستعد عفونت

قبل از تماس با غذا یا داروی بیمار

پس از تزریق جهت بیمار

قبل از انجام پروسیجرهای درمانی

زمان استاندارد جهت شستشوی دست ۴۰ تا ۵۰ ثانیه می باشد. دستها را با حوله کاغذی کاملاً خشک نموده و

با همان حوله کاغذی شیررا ببندید و از بستن آن با دست خودداری کنید. زیرا موجب آلوده شدن مجدد دستها میگردد.

۴- **موارد استفاده از دستکش**

به هنگام دست زدن به خون-مایعات بدن-ترشحات و مواد دفعی ولوازم آلوده از دستکش استفاده کنید. قبل از تماس با مخاطات و پوست آسیب دیده بیمار دستکش تمیز بپوشید.

۵- **استفاده از گان**

در اتاق زایمان، اتاق عمل و در صورتی که بیمار بی اختیاری دارد کولوستومی یا ایلئوستومی شده یا ترشح زخم وی

کنترل نمی شود قبل از ترک اتاق ایزوله، گان باید درآورده شود،

۶- **وسایل غیر بحرانی مراقبت از بیمار** (گوشی، فشارسنج) باید در اتاق ایزوله بمانند و برای سایر بیماران مورد استفاده قرار نگیرد

در صورت لزوم استفاده مشترک از این وسایل باید آنها را ابتدا پاک و گندزدایی نمود سپس مورد استفاده قرار داد.

موضوع نهم: ایمنی بیمار و مداخلات تهاجمی Patient safety and invasive procedures

سازمان جهانی بهداشت در زمینه جراحی ایمن یک پروژه دارد. یکی از علل اصلی خطاها شامل جراحی بر روی بیمار اشتباه، در محل اشتباه و انجام عمل اشتباه (اشتباه جراحی در بیمار، محل ویا عمل) ناشی از کاستی های کارکنان مراقبت های سلامت در برقراری ارتباط مؤثر برای اقدامات قبل از عمل (فرایند و کنترل ناقص) می باشد. دیگر نمونه های اشتباه جراحی در بیمار، محل ویا عمل عبارتند از: (

۱) انتقال بیمار اشتباه به اتاق عمل، (۲) انجام عمل جراحی در محل اشتباه از بدن بیمار، (۳) انجام عمل جراحی اشتباه، (۴) اطلاع رسانی

ناکافی در مورد تغییر در وضعیت بیمار، (۵) عدم توافق در پایان دادن به عمل جراحی و (۶) گزارش ندادن اشتباهات.

موضوع دهم: بالابردن ایمنی در درمان Improving medication safety

بر اساس تعریف سازمان adverse drug reaction (یک واکنش دارویی) واکنش ناگوار دارویی

جهانی بهداشت عبارتست از هر گونه عکس العمل زیان آور و ناخواسته نسبت به مقدار (دوز) مصرفی دارو برای درمان، تشخیص یا پیشگیری. بیماران نسبت به اشتباهاتی که در هر یک از مراحل تجویز، تامین و مصرف داروها روی می دهد آسیب پذیرند. خطاهای درمان دارویی در مطالعاتی که در بسیاری از کشورها انجام شده حائز اهمیت شناخته شده اند و در یک مطالعه انجام شده در استرالیا یک درصد از موارد پذیرش بیمارستانی را تشکیل می دهند. علل خطاهای درمان دارویی در گستره وسیعی از عوامل مرتبط، عبارتند از :

۱) دانش و آگاهی ناکافی از شرایط بیمار و بیماری او، (۲) دانش ناکافی در مورد داروها،

۳) اشتباه در محاسبه، (۴) دستخط ناخوانا و (۵) اشتباه در رابطه با نام داروها و (۶) کوتاهی در گرفتن شرح حال

منبع و مآخذ: پیمان جهانی برای ایمنی بیمار (راهنمای برنامه آموزش ایمنی بیمار در دانشکده های پزشکی)

ارزیابی دستیار :

دستیاران به طور مرتب با شیوه های زیر ارزیابی می شوند:

۱. کتبی
۲. OSCE
۳. DOPS
۴. ارزیابی LOG BOOK
۵. ارزیابی اخلاق حرفه ای
۶. minicex

دفعات ارزیابی:

۱. ۳ مرتبه در سال
۲. آزمون ارتقاء سالیانه
۳. آزمون نهایی

شرح وظایف دستیاران:

- حضور به موقع در فعالیت های آموزشی طبق مقررات
- اخذ شرح حال و معاینه دقیق بیماران و ثبت در پرونده
- انتخاب رویکرد مناسب تشخیصی و ثبت نتایج در پرونده
- انتخاب رویکرد مناسب درمانی برای بیماران با نظر عضو هیئت علمی مسئول
- آماده سازی بیماران برای مداخله های جراحی و غیر جراحی با تاکید بر اخذ رضایت آگاهانه از آنها
- نظارت مستمر بر عملکرد دستیاران پایین تر از خود ، کاورزان و کار آموزان
- آموزش و ارائه پاسخ به سوالات بیمارانگمشارکت فعال در کلیه برنامه های آموزشی ، پژوهشیو تشخیصی درمانی بخش ، اعم از گزارشات صبحگاهی ،راند های بالینی ،کنفرانس ها ،بررسی متون ،درمانگاهها ،اتاق زایمان و اتاق عمل جراحی و پروسیجر، طبق برنامه تنظیمی بخش
- حضور در کلیه کشیک ها طبق برنامه تنظیمی بخش
- حضور به موقع بر بالین بیمار اورژانس
- مشارکت در و نظارت در مراقبت بیماران ، قبل ، حین و بعد از اقدامات درمانی
- Post OP زایمان ، سزارین و اعمال جراحی ژنیکولوژی
- آموزش Self care به بیماران
- مشارکت فعال در انجام مشاوره های پزشکی طبق آئین نامه های مربوطه
- مشارکت در بر نامه های غربالگری جاری بخش
- تکمیل برنامه ایمن سازی مادران
- مشارکت فعال در برنامه های مراقبتی در دوران بارداری
- رعایت Privacy بیماران
- تبدیل پایان نامه به یک مقاله پژوهشی چاپ شده در یکی از مجلات معتبر داخلی یا خارجی

- رعایت اخلاق حرفه ای در کلیه شئون به ویژه نگه داری اسرار و احترام به حریم خصوصی افراد
- انجام سایر امور محوله بر اساس برنامه تنظیمی بخش
- ❖ شرح وظایف دستیار سال یک
- درمانگاه اورژانس :
- ویزیت اولیه بیماران بعد از تریاژ و اطلاع آن به دستیار سال ۲ در صورت عدم دسترسی به دستیار سال ۲ به دستیار سال ۳ و یا دستیار سال ۴
- در بیماران اورژانس : شکم حاد، EP، خونریزی PPH، بیماران UNSTABLE از نظر V/S
- اطلاع مستقیم به پزشک مسئول که در شیفت عصر و شب مقیم می باشد .
- دستیار سال یک حق ترخیص بیماران از اورژانس را ندارد .
- LDR :
- ویزیت اولیه همه ی بیماران به محض ورود به LDR ، نوشتن شرح حال؛ معاینه و نوشتن دستورات پزشکی
- فیکس بودن در تمام طول مدت کشیک در LDR
- کنترل مانیتورینگ مداوم FHR
- فیکس بودن در حین اینداکشن
- دستیار سال ۱، ۲، ۳، ۴ و پزشک مقیم باید در حین زایمان حضور داشته باشند.
- اطلاع مستقیم موارد اورژانسی به مقیم : افت FHR ، خونریزی ، PPH ، هماتوم بعد از زایمان، عدم پیشرفت زایمان ، عدم کنترل BP ، دکولمان، پره اکلامپسی شدید (کاهش حجم ادرار)
- دستیاران سال یک و دو در LDR فیکس هستند دستیار سال ۳ و ۴ هر یک ساعت برای اینداکشن و هر ۲ ساعت برای بیماران تحت نظر باید ویزیت و NOTE داشته باشند.

- ساعت ویزیت بیماران در LDR براساس وضعیت بیمار شناور است و ثابت نیست . در موارد لازم از جمله افت قلب بیماران پره اکلامپسی دیابتی قلبی ، R/O دکولمن باید بالای سر بیمار باشند .
- کلیه ی کادر درمان در LDR ، پرستاران ، ماما ها ، دستیاران سال ۱،۲،۳،۴ در موارد اورژانس باید مستقیماً به پزشک مقیم اطلاع دهند و برخورد با دستیار خاخی جهت عدم اطلاع و یا عدم حضور بر سر بالین بیمار به عهده پزشک مقیم است .
- در اطاق عمل دستیار حق شروع جراحی را بدون اطلاع و اجازه استاد را ندارد علی الخصوص در سزارینها.
- کلیه سزارینها در شیفت صبح که از LDR یا highrisk به اطاق عمل می روند باید قبل از تحویل بیمار به اطاق عمل توسط پزشک مربوطه تعیین تکلیف از نظر انجام جراحی توسط کدام دستیار باشند ، گردد .
- کلیه ضوابط و قوانین ذکر شده برای دستیاران و پزشک بر اساس وضعیت بیمار متغیر است و در بیماران اورژانس و بدحال همه ی رده ها موظف به انجام هرکاری جهت رسیدگی و نجات جان مادر و جنین می باشد .
- دستیار سال یک یا دو موظف به مهر و امضای برگه تریاژ اورژانس هستند .
- دستیار سال ۴ مسئول کنترل عملکرد همه ی رده های دستیاری سال ۱،۲،۳ می باشد.
- پیگیری آزمایشات ، پیگیری وضعیت حال عمومی بیمار ، پیگیری وضعیت سیر لیبر و بیماران LDR در

فاصله حضور در اطاق عمل

- نوشتن سیر بالینی بخش های جراحی و زایمان یک
- ترخیص بیماران NVD بدون عارضه
- شرح وظایف دستیار سال دو
- ویزیت بیماران در درمانگاه اورژانس مامایی - درمانگاه تخصصی مامایی
- انجام سزارین در حضور رزیدنت دستیار سال ۳ و انجام کورتاژ
- حضور در لاپراتومی ها ، میومکتومی ، هیستریکتومی ، EP ، سرکلاژ، بعنوان کمک جراح دوم

- فیکس در LDR، کنترل FHR، کنترل سیر لیبر، حضور در حین زایمان، نظارت بر عملکرد سال یک در حین زایمان از جمله خروج جفت، PPH، هماتوم
- ویزیت همه ی بیماران POSTUP جراحی که حضور داشتند .
- ویزیت بیماران بخش Highrisk، نوشتن دستورات پزشکی و شرح حال و سیر بالینی
- اطلاع مستقیم بیماران بدحال، LDR (افت FHR، پیشرفت کند زایمان، عدم پیشرفت زایمان، پرولاپس بند ناف، PPH) به مقیم
- ویزیت بیماران بخش زایمان یک
 - شرح وظایف دستیار سال سه و چهار
- با توجه به OFF شدن دستیار سال ۴ در شش ماه آخر جهت امتحان بورد
- وظایف دستیار سال ۳ و ۴ یکسان است. ولی در حضور همزمان دستیار سال ۴ کنترل وظایف دستیار سال ۳ برعهده دستیار سال ۴ است
- ویزیت کلیه ی بیماران در درمانگاه عصر و شب بخصوص بیمارانی که که قرار است از درمانگاه اورژانس مرخص شود .
- دستور بستری بیماران برای LDR، ویزیت LDR برای اینداکشن هر ۱ ساعت مریض تحت نظر LDR هر ۲ ساعت
- ویزیت و نوشتن نت و دستورات برای همه بیماران POSTUP جراحی که حضور داشتند .
- ویزیت بیماران انکولوژی و ICU برعهده دستیار سال ۳ و ۴ است .
- حضور در کلیه ی زایمان ها در صورتی که در حین انجام سزارین باشد fhdn پزشک مقیم حضور داشته باشد .

➤ مسئولیت عملکرد کلیه دستیاران سال پایین ، عدم حضور در درمانگاهها -عدم حضور در بخش ها بعد از

اطلاع پرستاری -ترک LDR متوجه حضور دستیار سال ۴ است و باید کنترل همه موارد گفته شده را

داشته باشد .

● در درمانگاه مامایی و ژنیکولوژی :

➤ کلیه دستیاران سال ۱،۲،۳،۴ به خصوص در بیماران حامله ترم ، حق تعیین تکلیف بیماران بدون اطلاع به

پزشک مقیم را ندارد

پایش و نظارت مستمر فراگیران:

۱. حضور در کلیه برنامه های آموزشی (گزارشات صبحگاهی- راند های آموزشی و کاری - درمانگاه-کشیک های شبانه و ...) و نظارت بر حضور سایر فراگیران از طریق واگذاری مسئولیت، پیگیری تلفنی و حضور در کشیک ها ، سرکشی به درمانگاهها و اورژانس ها و نظایر آن، به منظور ایجاد تدریجی مسئولیت پذیری اجتماعی در خود و فراگیران دیگر
۲. حضور به موقع بر بالین بیماران اورژانس
۳. توجه به عملکرد عمومی خود و فراگیران دیگر نظیر (عملکرد ارتباطی، نحوه پوشش، نظم و اضباط) ارائه باز خورد به فراگیران دیگر ، و تاکید بر الگو بودن خود
۴. توجه اکید به عملکرد تخصصی خود و فراگیران دیگر نظیر (اخذ شرح حال و معاینات تخصصی بیماران، درخواست منطقی آزمایشات، تفسیر و ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیکی ،استنتاج و قضاوت بالینی ، تشخیص بیماری ،تصمیم گیری های بالینی ،تجویز منطقی دارو ،انتخاب و انجام اقدامات درمانی ،طرز درخواست مشاوره های پزشکی ، ارجاع بیماران ، اقدامات پژوهشی ،استفاده از رایانه و نرم افزار های تخصصی و پیگیری بیماران)از طریق اهمیت دادن به Log book و جلب نظارت مستقیم استادان به منظور کاستن از فراوانی سوء عملکردها و خطاهای پزشکی
۵. رعایت اخلاق پژوهشی در تدوین پایان نامه ها بر اساس دستورالعمل های کمیته اخلاق در پژوهش
۶. اجتناب اکید از انجام تحقیقات به خرج بیماران
۷. اهمیت دادن به نحوه تکمیل و تنظیم پرونده های پزشکی ، به طوری که در حال حاضر و آینده به سهولت قابل استفاده باشند ، به منظور رعایت حقوق پزشکی بیماران

❖ نکات اختصاصی اخلاق حرفه ای مرتبط با رشته زنان و زایمان

❖ دستیاران رشته زنان و زایمان لازم است، در طول دوره دستیاری خود به موضوعات زیر اشراف پیدا کرده، خود را ملزم به اجرای نکات عملی آن بدانند:

❖ نکات اخلاقی و قانونی مرتبط با عقیم سازی افراد سالم و عقب افتاده، سقط، نازایی، حاملگی خارج رحمی، ترمیم اعضای تناسلی، اختلالات بلوغ دو جنسی ها و نظایر آن

مباحث امتحانی و تئوری دستیاری زنان در سال ۱۴۰۰

تاریخ	استاد	مباحث	استاد	مباحث
7.8	دکتر میرزایی	مراحل لیبر	دکتر زهرا قوامی	آناتومی لگن
7.22	دکتر ملیل وند	اصول لاپاراسکوپی تلندز	دکتر انعام زاده	بررسی های جنینی nst-
7.29	دکتر فرضی پور	ترمیم اپی زیاتومیهای پیچیده از تلندز	دکتر مبارکی	شوک در جراحی از تلندز
8.6	دکتر درگاهی	IUGR	دکتر برزگر	فونریزی های زایمان
8.13	دکتر میرزایی	افتلالات نرولوژیک	دکتر زهرا قوامی	افتلالات جفتی
8.2	دکتر ملیل وند	هیستروسکوپی از تلندز	دکتر انعام زاده	پیش گیری از بارداری از اسپیراف
8.27	دکتر فرضی پور	افتلالات کف لگن از تلندز	دکتر مبارکی	برش های جراحی در ژنیکولوژی از تلندز
۹,۷ امتحان دستیاری				
9.4	دکتر درگاهی	بیمای های ریوی در ماملگی	دکتر برزگر	از اسپیراف EP
9.11	دکتر رضوی	از اسپیراف AUB		
9.18	دکتر میرزایی	عفونت های بعد از جراحی ژنیکولوژی	دکتر زهرا قوامی	عوارض جراحی روده برای ژنیکولوژی از تلندز
9.25	دکتر ملیل وند	روش های کمک باروری از اسپیراف	دکتر انعام زاده	پستان از اسپیراف
10.2	دکتر فرضی پور	هیستروکتومی شکمی و اوژینال از تلندز	دکتر مبارکی	کنسر اندومتر از نواک
10.9	دکتر درگاهی	جفت	دکتر برزگر	بیماری های عفونی در باردا ی
۱۰,۲۲ امتحان تئوری دستیاری				
10.23	دکتر رضوی	ناباروری از اسپیراف		

مراقبت‌های قبل و بعد عمل از تلندز	دکتر زهرا قوامی	مایع امنیون	دکتر میرزایی	10.3
زایمان واژینال بریج	دکتر انصام زاده	از اسپیراف PCO	دکتر ملیل وند	11.7
کنسر سرویکس از تلندز	دکتر مبارکی	درد لگن مزمن فصل ۲۹ تلندز	دکتر فرضی پور	11.14
از تلندز فصل ۳۰ PID	دکتر برزگر	تشخیص پره ناتال	دکتر درگاهی	11.21
		هیسترو تیسس از اسپراف	دکتر رضوی	11.28
پند قلوئی	دکتر زهرا قوامی	STD	دکتر میرزایی	12.5
ترومبو آمبولی	دکتر انصام زاده	افتلالات رشد بلوغ	دکتر ملیل وند	12.12
از نواک GTN	دکتر مبارکی	آمنوره از اسپراف	دکتر رضوی	12.19
بیماریهای کبد و پانکراس در بارداری	دکتر برزگر	بیماری قلبی از ویلیامز	دکتر درگاهی	12.26

۲۲ اسفند امتحان تئوری

۱۰ اردیبهشت امتحان اسکی

منابع درسی مورد استفاده در برنامه آموزش زنان:

کتاب اصلی:

۱. WILIAMS obstetrics
۲. Berek & NOVAK'S Gynecology
۳. TeLINDE'S Operative Gynecology
۴. SPEROFF Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility
۵. راهنمای سلامت کشوری

مجلات اصلی:

۱. American Journal of obstet rics & Gynecology(AJOG)
۲. Green Journal
۳. Bulletins American College of obstetricans and & Gynecologists
۴. Up to date
۵. New England Journal of Medicine