

**کتابچه کارنما ( log book ) دستیاران دوره فلوشیپ**

**نازایی**

**جهت اطلاعات جراحی ، درمانگاهی ، مدیریت بیمار و فعالیت های علمی**

**تابستان 1402**

**اهداف**

* كمك به دستيار فلوشيپ جهت ثبت دقيق و كامل تجربيات عملي كه منجر به مستند سازي تجربيات، نمايان شدن كمبودها و تلاش در جهت رفع آنها مي گردد.
* كمك به اساتيد در ارزيابي روند آموزش هر دستيار و تعيين و فراهم آوردن تجارب مكمل و مورد نياز در حيطه هايي كه دستيار نياز بيشتري دارد.
* كمك به مسئولين آموزش گروه مربوطه در ارزيابي ميزان موفقيت بخش آموزشي در ايجاد زمينه كسب تجارب عملي توسط مجموعه دستياران فلوشيپ گروه.
* تامين بخشي از اطلاعات مورد نياز جهت برآورد ميزان توانايي هاي بالقوه و بالفعل يك گروه آموزشي در فراهم آوردن زمينه هاي كسب تجارب عملي جهت دستياران فلوشيپ.
* ( اين اطلاعات ميتواند در جهت تاييد صلاحيت باليني دستياران فلوشيپ مورد استفاده مسئولين ارزيابي هاي درون دانشگاهي و ارزيابي هاي سراسري قرار گيرد.)

**مقررات**

* تمامي دستياران رشته فلوشيپ نازايي ميبايست اطلاعات مربوط به تجربيات عملي خود را در قالب كتابچه كارنما جمع آوري نمايند.
* هر دستيار فلوشيپ نازايي مي­بايست كتابچه كاركرد خود را شخصا تكميل نمايد.
* هر دستيار فلوشيپ نازايي موظف است كليه اطلاعات ثبت شده در كتابچه كارنماي خود را به تاييد اساتيد مربوطه خود برساند.
* تكميل كتابچه كارنما مي بايست از ابتداي دوره آموزش تخصصي آغاز گردد.
* گروه آموزشي مي تواند در هر زمان كه تشخيص دهد، كتابچه راهنما را جهت بررسي و يا نسخه برداري در اختيار داشته باشد.
* غير از موارد مندرج در بند (ث) كتابچه كارنما در اختيار دستيار فلوشيپ نازايي قرار دارد.
* مطلع نمودن افرادي غير از اعضاي هيات علمي بخش مربوطه، مدير گروه، مسئولين آموزش دانشگاه، اعضاي هيات ممتحنه مربوطه و مسئولين آموزشي ذيربط در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي، مي بايست با اطلاع و جلب موافقت دستيار مربوطه و تنها در موارد لزوم انجام گيرد.
* صلاحيت تاييد صحت مندرجات كتابچه كارنما دستياران فلوشيپ در اختيار سلسله مراتب آموزشي رشته تخصصي مربوطه مي باشد.
* مندرجات كتابچه كارنما به عنوان تجربيه كاري و توانايي علمي فقرد و همچنين براي اهداف پيش بيني شده در آئين نامه هاي وزارت بهداشت قابل استناد مي باشد.
* دستيار فلوشيپ موظف است در پايان دوره آموزشي يك نسخه از تصوير كليه صفحات تهيه و در اختيار رئيس بخش مربوطه قرار دهد تا در دفتر آموزش بخش نگهداري شود.
* طول دوره فلوشيپ نازايي هجده ماه از زمان آغاز دوره مي باشد.
* ارائه مدرك فلوشيپ منوط به چاپ يك پايان نامه است كه در مجله اي كه در ISI يا Pub Med ايندكس شده باشد.

**اصول كلي تكميل كتابچه Log Book**

* توصيه مي­گردد دستياران كتابچه كاركرد خود را در تمامي اوقات به همراه داشته باشند و اطلاعات را با نظم مشخص در آن ثبت نمايند. اين روش سبب كاهش ثبت موارد ثبت اطلاعات از طريق رجوع به حافظه كه با خطا همراه است، مي­گردد.
* اطلاعات مربوط به هر عمل جراحي، اقدام علمي و يا فعاليت علمي مي بايست در اولين زمان ممكن توسط دستيار فلوشيپ در جدول مربوطه ثبت شود و سپس به تاييد استاد مربوطه برسد.
* لازم است جدول ثبت اطلاعات كتابچه كاركرد در بيمارستان محل آموزش دستيار فلوشيپ نازايي تكميل گردد تا اطلاعات مورد نياز به سهولت در دسترس قرار داشته باشد.
* در صورتي كه نرم افزارهاي مربوطه در دسترس دستياران فلوشيپ نازايي قرار داشته باشد، دستياران فلوشيپ مي توانند اطلاعات كتابچه كاركرد خود را در رايانه شخصي ثبت نمايند. بدين صورت علاوه بر اطمينان خاطر دستيار از برخوردار بودن يك نسخه پشتيبان، امكان بررسي هاي آماري و تهيه خلاصه كتابچه كاركرد به راحتي فراهم خواهد بود. به هر صورت اين نسخه به هيچ وجه نمي­تواند جايگزين دفتري كه به مرور زمان و در طول مدت آموزش تكميل و امضا شده است گردد.

**فلوشيپ هاي محترم بيمارستان**

1. لازم است همه روزه از شنبه تا چهارشنبه از ساعت 7 الي 17 در بيمارستان حضور فيزيكي داشته باشيد كه اين مورد از طريق ثبت در تايمكس توسط دفتر بخش تحت نظارت قرار خواهد گرفت.
2. علاوه بر فعاليتهاي درماني لازم است به شرح جدول زير در فعاليتهاي هفتگي تا قبل از ساعت 8:30 صبح حضور فيزيكي و فعاليت داشته باشيد:

|  |  |
| --- | --- |
| شنبه | گزارش صبحگاهي بخش زنان \_ 7:30 تا 8:30 |
| يكشنبه | گزارش صبحگاهي بخش زنان \_ 7:30 تا 8:30 |
| دوشنبه | جلسه معرفي بيمار بخش زنان \_ 7:30 تا 8:30 |
| سه شنبه | گزارش صبحگاهي بخش زنان \_ 7:30 تا 8:30 |
| چهارشنبه | ژورنال كلاب و كنفرانس هفتگي 7:30 تا 8:30 |

1. در همه روزهاي پنجشنبه و جمعه بايستي با حضور بر بالين، ويزيت بيماران نازايي بستري توسط دستيار فلوشيپ انجام شود.

**فرم ثبت اطلاعات شخصي دستيار فلوشيپ**

1. نام و نام خانودگي:
2. شماره نظام پزشكي:
3. تاريخ تولد:
4. دانشگاه محل نحصيل:
5. تاريخ شروع دوره تخصصي زنان:
6. تاريخ خاتمه دوره تخصصي ( پس از فارغ التحصيلي نوشته شود):
7. محل خدمت:
8. نوع پذيرش در دوره فلوشيپي: هيأت علميO آزادO
9. تاريخ شروع دوره فلوشيپ:
10. تاريخ اتمام دوره فلوشيپ:
11. تلفن تماس (ثابت يا همراه):
12. ايميل:

**درمانگاه**

|  |  |
| --- | --- |
| **مديريت بيماران** | **تعداد** |
| ويزيت اوليه زوج نازا |  |
| پيگيري درمان زوج نازا |  |
| نوشتن نسخه و آموزش بيمار |  |
| سونوگرافي دو بعدي لگن |  |
| سونوگرافي سه بعدي لگن |  |
| فوليكول گرافي |  |
| آماده سازي آندومتر |  |
| Rif و سقط مكرر |  |
| كاهش ذخيره تخمداني |  |
| خونريزي نامرتب رحمي |  |
| آمنوره |  |
| SIS |  |
| IUI |  |
| PCO به غير از ناباروري |  |
| ناباروري در PCO |  |
| آندومتريوز به غير از كيس هاي نازايي |  |
| نازايي در آندومتريوز |  |

**اطاق عمل**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **تعداد پانكچر** | **تعداد انتقال جنين** | **نرخ بارداري** |
| ماه اول |  |  |  |
| ماه دوم |  |  |  |
| ماه سوم |  |  |  |
| ماه چهارم |  |  |  |
| ماه پنجم |  |  |  |
| ماه ششم |  |  |  |
| ماه هفتم |  |  |  |
| ماه هشتم |  |  |  |
| ماه نهم |  |  |  |
| ماه دهم |  |  |  |
| ماه يازدهم |  |  |  |
| ماه دوازدهم |  |  |  |

**هيستروسكوپي تشخيصي (حداقل 30 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**هيستروسكوپي ميومكتومي (حداقل 10 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**هيستروسكوپي رزكسيون EP اسكار (حداقل 5 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**ريداكشن جنين (حداقل 10 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**رزكسيون پوليپ ( حداقل 30 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**رزكسيون سپتوم (حداقل 10 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**آشرمن (حداقل 2 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**لاپاراسكوپي تشخيصي (حداقل 10 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**لاپاراسكوپي سالپژكتومي (حداقل 10 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**لاپاراسكوپي سيستكتومي (حداقل 10 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**لاپاراسكوپي سالپنگوستومي (EP) (حداقل 5 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**لاپاراسكوپي ( EP ) كورنه يا اينترستيشيال (حد اقل 2 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**آزمايشگاه ART (5 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |
| Second look | |

**بيماران بستري**

**OHSS (حداقل 5 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |

**بيماران بستري**

**درمان دارويي EP (حداقل 40 مورد)**

|  |  |
| --- | --- |
| نام بيمار | شماره پرونده |
| شرح حال: | |

**ارائه مقاله (ژورنال كلاب، Text book ) (20 مورد)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاريخ | عنوان | تاريخ و مجله |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**معرفي بيمار در جلسات ( CPC، مورتاليتي-موربيديتي، گزارش موردي ) (حداقل 20 مورد)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاريخ | نام بيمار | عنوان جلسه |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**مشاركت در تهيه مستندات علمي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان مستند | عنوان مجموعه | استاد |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**تاييد رياست محترم بخش**

**تاييد معاون محترمآموزشی و پژوهشي**

مدیر محترم گروه