

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

برنامه آموزشی و ضوابط دوره تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان

کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی

بهمن ماه ۱۳۸۸

به نام خداوند بخشنده مهربان

بخش اول

برنامه آموزشی دوره
تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان

فهرست مطالب

صفحه	موضوع
۳	اسامی تدوین کنندگان برنامه
۴	مقدمه - عنوان - تعریف و طول دوره
۵	تاریخچه وسیر تکاملی دوره در ایران و جهان
۵	دلایل نیاز به این دوره - حدودنیاز به نیروی دوره دیده در این حیطة تا ۱۰ سال آینده
۶	فلسفه - رسالت - دور نما
۷	پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان این دوره
۷	نقش ها ووظایف حرفه ای دانش آموختگان در جامعه
۹	توانمندیها ومهارت های پروسیجرال مورد انتظار
۱۲	اسامی رشته هیا دوره هایی که با این دوره تداخل عملی دارند
۱۲	راهبردها وروش های آموزشی
۱۳	ساختار کلی دوره
۱۵	عناوین دروس
۱۶	عناوین مباحثی که دستیاران در بخش های چرخشی به آن می پردازند به تفکیک هر بخش
۱۸	انتظارات اخلاق حرفه ای از دستیاران
۱۹	منابع درسی که با استفاده از آنها آموزش این برنامه قابل اجرا است
۲۰	شرح وظایف دستیاران
۲۰	ارزیابی دستیاران
۲۰	حداقل های مورد نیاز در برنامه
۲۴	ارزشیابی برنامه
۲۵	منابع مورد استفاده برای تهیه این سند
۲۷	صور تجلسه کمیسیون تدوین وبرنامه ریزی آموزشی
۲۸	ضمیمه

اسامی اعضای کمیته تدوین برنامه:

- * خانم دکتر میترا مدرس گیلانی
- * خانم دکتر اعظم السادات موسوی
- * خانم دکتر زهرا صراف
- * خانم دکتر فاطمه قائم مقامی
- * خانم دکتر منیژه سیاح ملی
- * خانم دکتر زهره شاهوردی

اسامی اعضای کمیته راهبردی رشته زنان و زایمان:

- * خانم دکتر میترا مدرس گیلانی
- * خانم دکتر عصمت باروتی
- * خانم دکتر فریبا میربلوک
- * خانم دکتر مینو رجایی
- * آقای دکتر ابوالفضل مهدیزاده
- * خانم دکتر طلعت دباغی قلعه
- * خانم دکتر سنوبی فریمانی
- * خانم دکتر نرگس مسلمی زاده
- * خانم دکتر هاله آیت الهی
- * خانم دکتر مرضیه لطفعلی زاده
- * خانم دکتر مهتاب زینال زاده
- * خانم دکتر زهرا کامیابی
- * آقای دکتر محمدعلی کریم زاده
- * خانم دکتر مرضیه وحید دستجردی
- * خانم دکتر مریم خوشیده
- * خانم دکتر صنم مرادان
- * آقای دکتر رازی
- * آقای دکتر عطاءاله قهیری
- * خانم دکتر ربابه محمدبیگی
- * خانم دکتر افسانه آقازاده نائینی
- * خانم دکتر صدیقه برنا
- * خانم دکتر زهرا صراف
- * خانم دکتر فاطمه فروزان فرد
- * خانم دکتر فرحناز کشاورزی

اسامی همکاران کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی:

دکتر محمدعلی محقق (دبیر شورا)، نمایندگان منتخب وزیر: دکتر سیدمنصور رضوی (مسئول واحد تدوین)، دکتر ابوالفتح لامعی، دکتر رضا لباف قاسمی، دکتر محمد رضا فرتوک زاده، دکتر محمد علی صحرائیان، دکتر مهدی پناه خواهی و خانم دکتر الهه ملکان راد، نماینده معاونت سلامت: دکتر مهرداد حق ازلی، نمایندگان دانشگاههای علوم پزشکی: دکتر علی صفوی نائینی (شهید بهشتی) دکتر محمد مهدی قاسمی (مشهد) دکتر سیدرسول میرشریفی (تهران) دکتر امیر هوشنگ مهر پرور (یزد) دکتر شهرام آگاه (ایران) دکتر احمد فخری (اهواز) دکتر علی حمیدی مدنی (گیلان) دکتر علی مشکینی (تبریز) دکتر محمد علی سیف ربیعی (همدان) و مجریان کمیته های راهبردی خانم دکتر میترا مدرس گیلانی (زنان و زایمان) خانم دکتر مریم رسولیان (روانپزشکی) دکتر حبیباله پیروی (جراحی عمومی) دکتر مهدی صابری فیروزی (داخلی) دکتر علی ربانی (کودکان) و کارشناس کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی خانم ریحانه بنازادگان و کارشناس برنامه خانم نوشین آگاهی

اسامی همکاران کمیسیون دائمی معین شورای آموزش پزشکی و تخصصی:

روسای دانشکده های پزشکی دانشگاه های علوم پزشکی ایران، تهران، شهید بهشتی، شیراز، اصفهان، یزد، مازندران، کردستان، تبریز، گیلان، شهرکرد، اهواز، زاهدان، به ترتیب آقایان دکتر رسول فراست کیش، دکتر فاطمه السادات نیری، دکتر علی حائری، دکتر محمود نجابت، دکتر حسن رزمجو، دکتر مهران کریمی، دکتر رفیعی، دکتر بهرام نیکخو، دکتر داریوش سوادی اسکویی، دکتر آبتین حیدرزاده، دکتر علی مومنی، دکتر علیرضا مظفری و دکتر زهرا ذاکری و نمایندگان منتخب وزیر: دکتر مجید ابریشمی (مشهد)، دکتر سیدمنصور رضوی (تهران)، دکتر محمدرضا شکیبی (کرمان)، دکتر امیرحسین قاضی زاده هاشمی (شهید بهشتی)، دکتر نادر ممتازمنش (شهید بهشتی)، دکتر مجید فروردین (شیراز) و دکتر امیر محسن ضیایی (مدیر کل اعتبار بخشی و ارزیابی و دبیرخانه های شورای آموزش پزشکی و تخصصی)، مدیرکل دفتر امور حقوقی و کارشناسان دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی، دکتر نیره اسلامی و فرانک بامیان

اسامی مدعوین حاضر در جلسه کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی:

- * دکتر غلامحسین نادری (اورولوژیست)
- * دکتر صنمب صدیقی (داخلی - انکولوژی)
- * دکتر علی یعقوبی (جراح عمومی)
- * دکتر پیمان حداد (رادیوتراپیست)

مقدمه :

در کنار توسعه و پیشرفت رشته زنان و زایمان در دانشگاه های کشور و رشد روزافزون اطلاعات علمی در این حیطه ، ایجاد و گسترش دوره های تکمیلی تخصصی از آن جمله دوره انکولوژی زنان از دهه هفتاد شمسی در کشور مورد توجه قرار گرفت و تا این تاریخ (۱۳۸۸) قریب به ۱۲ دوره است که این رشته تحصیلات تکمیلی در دانشگاه های کشور آموزش داده می شود. بنابراین ضروری است برنامه آموزشی این دوره فلوشیپی نیز همگام با برنامه آموزشی رشته مادر، بازنگری و تدوین شود. بدین منظور، کمیته ای تحت عنوان کمیته تدوین برنامه آموزشی و ضوابط دوره تکمیلی تخصصی بالینی انکولوژی زنان تشکیل گردید و این کمیته با مرور برنامه های موجود دانشگاههای کشور و بررسی برنامه دانشگاه های منتخب خارج از کشور ، برنامه آموزشی دوره تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان بازنگری و تدوین نمود . این بازنگری اولین گام در جهت ارتقاء کیفیت آموزشی این دوره و همچنین ایجاد مراکز آموزش جدید در دانشگاه های بزرگ کشور که این دوره تکمیلی را ندارند، تلقی می شود. با توجه به سابقه اجرایی این برنامه، امید است با بازنگری زمینه ای ایجاد شود که این دوره در آینده به عنوان یک دوره فوق تخصصی به کار خود ادامه دهد . کمیته تدوین برنامه ، در بازنگری در آینده ، از نظرات ارزشمند خبرگان و دانشگاهیان استقبال خواهد نمود.

کمیته تدوین برنامه آموزشی
دوره تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان

عنوان دوره به فارسی و انگلیسی :

Gynecology Oncology Fellowship

دوره تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان

تعریف دوره :

دوره انکولوژی زنان زیر مجموعه ای از رشته تخصصی زنان و مامایی است که در زمینه های مدیریت، مشاوره، غربالگری، پیشگیری، تشخیص، درمان، پی گیری، آموزش و پژوهش سرطان های دستگاه تناسلی زنان فعالیت دارد. ژنیکولوژیست - انکولوژیست پزشکی است که رشته تخصصی زنان و مامایی را گذرانده، سپس دوره تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان را دیده است و خدمات فوق را به جامعه عرضه می نماید .

طول دوره آموزش :

طول دوره تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان، ۱۸ ماه می باشد .

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران :

سه دوره فوق تخصصی شامل: ژنیکولوژی، انکولوژی - طب مادر و جنین و باروری، ناباروری در سال ۱۹۷۳ در مورد تخصصی آمریکا مصوب شد. زمینه این کار از سال ۱۹۶۹ شروع شده بود و در ۱۹۷۱ بخش سرطانهای زنان در بیمارستان ام - دی آندرسون شروع به کار کرده بود. هر یک از کمیته های فوق تخصصی فوق الذکر دارای شش عضو می باشد که به تأیید مورد تخصصی زنان و مامایی می رسد دبیر این کمیته توسط آراء افراد انتخاب می شود.

در ایران دوره تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان در سال ۱۳۷۳ در بخش زنان و مامایی بیمارستان امام خمینی افتتاح شد و در سال ۱۳۷۶ به تأیید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی رسید دو سال بعد، اولین آزمون ورودی فلوشیپی انکولوژی زنان برگزار شد و تاکنون ۱۲ دوره فلو تربیت کرده است. در حال حاضر

دلایل نیاز به این دوره :

- بنا به دلایل زیر تداوم فعالیت های این دوره تکمیلی تخصصی در کشور مورد نیاز است :
- بالا بودن شیوع سرطان زنان در کشور (در حال حاضر ۱۰٪ سرطان های ثبت شده در خانمها مربوط به سیستم تناسلی زنان به جز سرطان های پستان است) .
 - تغییر الگوی بار بیماری های انکولوژی زنان نظیر تغییر در بیماری های مقاربتی مرتبط با سرطان ولو و سرویکس.
 - افزایش سن اولین بارداری، استفاده روز افزون از داروهای محرک تخمدان جهت درمان ناباروری ها، نیاز به ارتقاء کیفیت زندگی و حفظ باروری در بیماران مبتلا به سرطان.
 - توسعه و پیشرفت روش های غربالگری، پیشگیری، تشخیص و درمان بسیاری از سرطان های زنان
 - پاسخ مناسب به نیاز جامعه
 - افزایش سن متوسط زنان جامعه و امید به زندگی در ایران و در نتیجه بروز بیشتر سرطان های زنان
 - رشد آمار سرطان ها در جهان و ایران
 - استفاده بهینه از امکانات موجود کشور و ایجاد بستر مناسب برای ارایه درمان های پیشرفته و قطع وابستگی ها به خارج از کشور
 - لزوم شناخت بیشتر بیماری های سرطان و درمان آنها در مراحل اولیه به خاطر کاهش هزینه های سرسام آور درمان در مراحل پیشرفته
 - پیشرفت دانش و فن آوری در این حیطه تخصصی و لزوم آشنایی بیشتر متخصصین زنان و زایمان با اطلاعات موجود علمی و توانمندتر کردن آنها در این حیطه
 - افزایش توقع و انتظارات مردم و توجه مسئولین کشوری به توسعه و رشد شاخص های بهداشتی - درمانی کشور
 - توجه مسئولین کشوری به سلامت مادران به عنوان ستون خانواده
 - جلوگیری از درمان های غلط و نابجا در این بیماران در جهت ارتقاء کیفیت زندگی و طول عمر آنها

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

با توجه به نظر متخصصین رشته زنان و مامایی در هیأت ممتحنه و کمیته راهبردی رشته، ما در کشور خود به ازاء هر ۱۰۰۰۰۰۰ نفر جمعیت یک نفر فوق تخصص یا فلوشیپ انکولوژی زنان نیاز داریم . به عبارت دیگر نیاز فعلی به متخصص این دوره ۷۰ نفر می باشد در حال حاضر، تعداد ۲۵ نفر در این زمینه در کشور مشغول هستند. لذا بایستی برای تربیت ۴۵ نفر برنامه ریزی شود که با در نظر گرفتن حدود ۲۰ سال بازده مفید کاری برای هر فوق تخصص یا فلوشیپ و همچنین کار سخت و فرساینده در این رشته و در نظر گرفتن رشد حدود ۱/۵ درصدی جمعیت کشور، برنامه ریزی برای تربیت ۷۰ نفر منطقی به نظر می رسد.

Philosophy (Beliefs & Values)

فلسفه (ارزش ها و باورها) :

در تدوین این برنامه بر ارزش های زیر تأکید می شود:

- ۱- ارتقای سلامت مبتنی بر طبابت جامع و جامعه نگر
- ۲- درمان مبتنی بر کار گروهی (Multidisciplinera practice)
- ۳- بیمارمحوری
- ۴- رعایت اصول اخلاق اسلامی و پزشکی
- ۵- احترام به مقام والای انسانی و کرامت انسانها با حفظ حقوق بیماران
- ۶- توجه به حقوق تیم پزشکی و کارکنان مرتبط
- ۷- ارتقاء کیفیت زندگی
- ۸- ایجاد محیط سالم برای بیماران و کارکنان و حمایت های روحی - روانی از آنها
- ۹- نظارت مستمر
- ۱۰- توجه به هزینه ها و اقتصاد سلامت

Mission:

رسالت (ماموریت):

رسالت این دوره تربیت متخصصین بالینی آگاه به علم روز، توانمند و متعهد، در زمینه سرطان های زنان می باشد تا بتوانند در توسعه آموزش، تحقیق و درمان در یک محیط مناسب، حداکثر مراقبت های لازم را برای بیماران با بدخیمی های ژنیکولوژی به عمل آورده و در جهت پیشگیری و تشخیص زودرس این بیماری ها به منظور کاهش سرطان های مذکور موثر باشند. این برنامه باید بتواند با آموزش و توسعه مهارت های بالینی، پژوهشی، مشاوره ای و مدیریتی، قدرت تجزیه و تحلیل و قضاوت افراد را بالا برده و به ارائه خدمات پزشکی بهتر بیانجامد.

Vision:

دورنما (چشم انداز):

انتظار آن است که در ۱۰ سال آینده در زمینه سرطان های زنان به استانداردهای جهانی خصوصاً در زمینه پیشگیری، تشخیص و درمان و پیگیری دست یابیم و در منطقه در زمره کشورهای برتر باشیم و همچنین در تولید علم با توجه به بستر مناسب در کشور به رشد علم جهانی کمک کنیم.

Expected outcomes

پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان:

انتظار می رود، دانش آموختگان این دوره قادر باشند :

- ۱- با بیماران، همراهان و اعضای تیم سلامت ارتباط مناسب حرفه‌ای برقرار نمایند.
- ۲- با بکارگیری راهکارهای مختلف، وضعیت سلامت جامعه را ارتقاء دهند.
- ۳- روش های پیشگیری، تشخیصی، درمانی و مراقبتی بیماران مرتبط با این دوره را با برخورداری از دانش کافی در زمینه سرطان زنان شامل وولو، واژن، سرویکس، آندومتر، تخمدان، لوله های رحمی و بیماری های تروفوبلاستیک، با تسلط و مهارت کافی انجام دهند.
- ۴- جراحی های سرطان های زنان را با مهارت کافی انجام دهند.
- ۵- در برنامه های غربالگری سرطان های زنان و پستان، مشارکت فعال داشته باشند .
- ۶- در پروژه های تحقیقاتی بالینی همکاری نمایند و تعامل سازنده داشته باشند .
- ۷- رده های مختلف دانشجویی ، اعم از کارآموزان ، کارورزان و دستیاران را در حیطه تخصصی مربوطه آموزش دهند .
- ۸- به همکاران سایر رشته ها و بیماران ، بر اساس پزشکی مبتنی بر مستندات (Evidence – based medicine) مشاوره تخصصی ارائه دهند .

Roles:

نقش های دانش آموختگان در جامعه:

دانش آموختگان این دوره در نقش های زیر در جامعه ایفای نقش می نمایند :

* تشخیصی - درمانی - مراقبتی

* آموزشی

* پژوهشی

* مشاوره ای

* پیشگیری

* مدیریتی

Tasks:

وظایف حرفه ای دانش آموختگان:

الف - در نقش پیشگیری:

- شناسایی مشکلات بهداشتی جامعه در رابطه با انکولوژی زنان در کشور و گزارش آن به مسئولین مربوطه
- مشارکت و نظارت بر برنامه های غربالگری مرتبط

ب- در نقش تشخیصی - درمانی - مراقبتی:

- برقراری ارتباط با بیماران، همراهان، اعضای تیم پزشکی و مسئولین نظام سلامت برای رفع مشکل بیمار
- گرفتن شرح حال تخصصی از بیماران و معاینه آنها
- درخواست آزمایشات پاراکلینیکی مورد نیاز
- انجام تست های تشخیصی مندرج در این برنامه
- تشخیص بیماری
- ثبت اطلاعات پزشکی بیماران
- درمان بیماران مبتلا به سرطان های تناسلی زنان از جمله انجام جراحی های لازم و پروسیجرهای درمانی مختلف
- اجرای پروتکل های مصوب شیمی درمانی توسط تیم چندتخصصی در مورد سرطان های تناسلی زنان (منظور از چندتخصصی ، تخصص های خون و انکولوژی - رادیوتراپی - پاتولوژی و انکولوژیست زنان است) .
- ارجاع بیماران برای درمان های بعدی به متخصصین مربوطه
- پیگیری منظم بیماران بر اساس پروتکل های مصوب
- برخورد باعود بیماری و انجام درمان های لازم برای بیماران دچار عود

ج- در نقش مشاوره ای :

- ارائه مشاوره تخصصی به بیماران و همراهان - بحث در مورد پروگنوز بیماری، هدایت بیمار در جهت مشارکت در تصمیم سازی برای نحوه درمان با ارائه اطلاعات لازم در مورد درمان های مختلف و عوارض هر یک
- ارائه مشاوره تخصصی به سایر همکاران پزشکی و همچنین همکاران نظام سلامت و سازمان های دیگر مثل سازمان نظام پزشکی، پزشکی قانونی و شورای عالی پزشکی
- مشارکت در آموزش های مداوم و آموزش مادام العمر.

د- در نقش آموزشی :

- آموزش موضوعات مرتبط به بیماران و همراهان
- آموزش موضوعات مرتبط به جامعه در صورت لزوم
- آموزش به رده های مختلف پزشکی در بالین بیمار، کلاس های درس، ژورنال کلاب، کنفرانس های علمی در صورت لزوم
- آموزش به تیم پزشکی شامل پرستاران، مددکار اجتماعی و غیره
- مشارکت در تدوین دستورالعمل های آموزشی و درمانی

ه- در نقش پژوهشی:

- گزارش موارد و یا پیشنهاد طرح های تحقیقاتی در حیطه تخصصی مربوطه به مسئولین نظام سلامت
- اجرای پروژه های تحقیقاتی، بالینی، کاربردی در زمینه سرطان های زنان در مواردی که به فرد ماموریت داده می شود .
- انتشار نتایج پروژه های تحقیقاتی
- همکاری در پروژه های پژوهشی کشوری بین دانشگاهی، چندمرکزی و بین بخشی

و- در نقش مدیریتی

- ایفای نقش در سیاست گذاری های بهداشتی، درمانی
- همکاری در ایجاد و اداره تیم پزشکی لازم شامل: پاتولوژیست، مدیکال انکولوژیست یا هماتولوژی انکولوژی، رادیوتراپیست
- گروه درمان های تسکینی، مددکاری اجتماعی، پرستاران جهت تصمیم گیری و درمان بیماران و اجتناب از تصمیم گیری های فردی در مورد بیماران.

توانمندی ها و مهارت های پروسیجرال مورد انتظار:

Expected Competencies & Procedural Skills:

الف: توانمندی های عمومی: (General Competencies)

گرددآوری و ثبت اطلاعات:

- برقراری ارتباط (communication)
- اخذ شرح حال (History taking)
- ارزیابی و معاینه بیماران (patient assessment & physical examination)
- درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی
- ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی

استدلال بالینی، تشخیص و تصمیم گیری برای بیمار:

- استفاده از نتایج آزمایشات پاراکلینیکی نظیر: تفسیر نتایج سیتولوژی - عکس های ساده رادیولوژیک - فلبوگرافی ها - توموگرافی ها - آنژیوگرافی ها - مطالعات سونوگرافیک ساده و داپلر - اسکن های رادیوایزوتوپ - تفسیر نتایج آزمایشات خون، ادرار، کبد، تست های انعقادی، گازهای خونی، سرولوژی، الکتروولیت ها، تومورمارکرها، آزمایشات هورمونی، و مطالعات مولکولی و ژنتیکی و آزمایشات مرتبط دیگر - استفاده از PFT
- نتایج مطالعات قلبی و عروقی - مطالعات پاتولوژیک و تست های ایمنولوژیک
- ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیکی
- استنتاج و قضاوت بالینی (clinical judgment)
- تشخیص بیماری
- تصمیم گیری بالینی و حل مسأله

اداره بیمار (patient management):

- اداره (Management) آب و الکتروولیت های بیمار - تغذیه - ترانسفوزیون - آمبولی، آتلاکتازی و نارسایی تنفسی - شوک و خونریزی - نارسایی کلیه - مشکلات گوارشی، قلبی و عصبی روانی بیماران. همچنین Management مراحل انتهایی حیات، هورمون درمانی، استفاده از شیمی درمانی و رادیوتراپی، اداره تومورهای متاستاتیک، ایمونوتراپی، wound healing، درمان های حمایتی و تسکینی، استفاده از Anesthetic، ضدانعقادها، اداره سرطان ها در دوران بارداری و احیای قلبی عروقی بیماران، اختلالات متابولیک و Management زردی*.
- مراقبت از بیمار (patient care) شامل مراقبت های قبل، حین و بعد از عمل
- تجویز منطقی دارو و مواد بیولوژیک نظیر خون و فرآورده های خونی (نوشتن نسخه دارویی و order)
- انجام اقدامات تشخیصی - درمانی مندرج در این برنامه
- انجام اقدامات توانبخشی و بازتوانی مندرج در این برنامه
- درخواست مشاوره پزشکی
- ارجاع بیمار
- آموزش بیمار
- پیگیری بیمار

* تذکر: در موارد لازم، این اقدامات در قالب تیم چند تخصصی و یا با انجام مشاوره های ضروری انجام می شود.

توانمندی های دیگر:

- پژوهش شامل : طراحی انواع مطالعات ، نمونه گیری ، محاسبه حجم نمونه ، تدوین اهداف و فرضیات ،
آنالیز داده ها و مقاله نویسی
- مدیریت و رهبری
- تضمین کیفیت
- مشاوره های تخصصی
- **Advocacy**
- طبابت مبتنی بر شواهد
- استفاده از رایانه و جستجوی اطلاعات علمی در منابع الکترونیکی
- پایش سلامت جامعه در حیطه تخصصی مرتبط
- درک جنبه های پزشکی قانونی و اخلاق حرفه ای

تذکر : دستیاران در طول دوره تخصصی خود ، تا حدی توانمندی های فوق را کسب کرده اند و در مقطع تکمیلی تخصصی در انجام این موارد مسلط خواهند شد .

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

مهارت (Procedure)	حداقل دفعات انجام برای یادگیری
کولپوسکوپی وولو، واژن و سرویکس	۵۰
رنگ آمیزی با اسید استیک، تولوئیدین بلو و محلول لوگل	۵۰
هیستروسکوپی	۲۰
سیستوسکوپی	۱۰
پروکتوسیگموئیدوسکوپی	۱۰
بیوپسی مستقیم سرویکس، کورتاژ آندوسرویکال، cone biopsy و LEEP	۵۰
بیوپسی وولو و واژن	۵۰
بیوپسی آندومتر و دیلاتاسیون و کورتاژ	۵۰
بیوپسی غدد لنفاوی اینگوینال و Pelvic و بیوپسی، غدد لنفاوی پارائورتیک باز	۲۰
هیسترکتومی واژینال	۲۰
هیسترکتومی ابدامینال	۲۰
هیسترکتومی رادیکال	۲۰
استفاده از لاپاروسکوپی تشخیصی و مرتبط با انکولوژی زنان	۱۰
سالپنگواوفورکتومی (salpingo - oophorectomy) با لاپاراسکوپی	۱۰
لنفادنکتومی اینگوینال - فمورال - لگنی و پارائورتیک	۲۰
واژینکتومی ساده و رادیکال	۲۰
انواع وولوکتومی به عنوان جراح و کمک جراح	۵
اومنکتومی	۲۰
لیزر درمانی ضایعات ولو و سرویکس	۵
رزکسیون و آناستوموز دوباره روده کوچک	۵
ترمیم فیستول های، وزیکو واژینال غیر کمپلیکه، رکتو واژینال و ایلئو واژینال	۲
سیستکتومی پارسیل	۲
سیستوتومی	۲
فتق های انسیز یونال	۱
گذاشتن CVP ویا ناظر بودن	۵
CPR (ALS , BLS) و یا ناظر بودن	۲

تذکر: عمل های پیچیده در تیم های چند تخصصی انجام خواهند شد.

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

این دوره با دوره ها و رشته های هماتولوژی، انکولوژی، ارولوژی، جراحی عمومی و رادیوتراپی در بعضی اقدامات درمانی و تشخیصی همپوشانی دارد ولی با هیچ رشته ای یا دوره ای در تعارض نمی باشد. در موارد مشکل، برای بهره گیری از کار تیمی و استفاده از متخصصین دیگر اقدام خواهد شد.

Educational Strategies:

راهبردهای آموزشی :

این برنامه بر راهبردهای زیر مبتنی است:

- یادگیری مبتنی بر وظیفه (Task oriented)
- یادگیری مبتنی بر مشکل (problem oriented)
- یادگیری جامعه نگر (community oriented)
- آموزش بیمارستانی (hospital based)

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

در این دوره عمدتاً از روشها و فنون زیر بهره گرفته خواهد شد:

- حضور در درمانگاه به منظور آموزش سرپایی **work- place teaching**
- ویزیت روزانه بخش و حضور فعال در راندها و گراند راندهای آموزشی **Bed- side teaching**
- بحث در گروه های کوچک و تحلیل بیماران دشوار **small group discussion**
- شرکت در کنفرانس های درون بخشی و بیمارستانی، ژورنال کلاب و **CPC**
- شرکت در تومور بورد و اداره آن به منظور طراحی نحوه درمان بیمار با حضور استادان بخش های ژنیکولوژی، هماتولوژی، انکولوژی، پاتولوژی، رادیوتراپی، تصویربرداری و...
- **Multidisciplinary – approach**
- شرکت در مشاوره بخش های مختلف به همراه استادان
- شرکت در کارگاه های آموزشی نظیر کارگاه روش تحقیق و غیره
- مشارکت فعال در آموزش رده های پایین تر جهت افزایش تجربه آموزشی
- استفاده از روشها و فنون دیگر بر حسب اهداف آموزشی

ساختار کلی دوره آموزشی:

مدت زمان (ماه)	محتوی - اقدامات	بخش ، واحد یا عرصه آموزش
۱۴ ماه	حضور روزانه در بخش (حداقل ۶ تخت برای هر فلو)	بخش انکولوژی شرکت در برنامه های آموزشی و پژوهشی طبق برنامه تنظیمی بخش
	ویزیت روزانه	
	درخواست آزمایشات لازم و کنترل آنها	
	آماده کردن بیمار جهت عمل جراحی	
	درخواست مشاوره های لازم	
	ویزیت بیماران پس از عمل صبح و بعدازظهر	
	انجام شیمی درمانی بیماران	
	مراقبت و درمان عوارض ناشی از جراحی یا شیمی درمانی	
	نظارت بر عملکرد رزیدنت ها، انترن ها و دانشجویان پزشکی	
	حداقل دو روز در هفته به ازاء یک فلو	درمانگاه انکولوژی زنان درمانگاه مشترک *
	گرفتن شرح حال	
	ویزیت و معاینه بیماران	
	درخواست آزمایشات و تصویربرداری های مورد نیاز	
	برنامه ریزی درمان	
	دستور بستری در بخش	
	فالوآپ بیماران طبق پروتکل های موجود	
	آموزش به رده های پایین تر	
	انجام بیوپسی های لازم	
	انجام روش های غربالگری	
انجام مشاوره های ارجاعی		
معرفی بیماران به بخش رادیوتراپی در صورت لزوم		
معرفی بیماران به تومور بورد در صورت لزوم		
نظارت به شیمی درمانی های سرپایی سرویکس		
حداقل یک روز در هفته	کولپوسکپی ولو و واژن و سرویکس	درمانگاه کولپوسکپی
حداقل سه روز در هفته	انجام جراحی های لازم	اطاق عمل انکولوژی زنان
	مشارکت در تهیه لام ها، بررسی لام های مربوط به سرطان های زنان	بخش پاتولوژی
	در کنار استادان بخش پاتولوژی	
	تفسیر بررسی سیتولوژی	
	آشنایی با اندیکاسیون ها و تفسیر درخواست IHC (ایمنوهیستوکیما)	
	آشنایی با Frozen section	

۱ ماه	آشنایی با روش های مختلف رادیوتراپی (اکسترنال - براکی تراپی)	بخش رادیوتراپی
	فیزیک اشعه	
	دوزهای درمان رایج در سرطان های زنان	
	عوارض زودرس و دیررس رادیوتراپی و برخورد با آنها	
۱ ماه	آشنایی با تکنیک های براکی تراپی	بخش مدیکال انکولوژی
	آشنایی با روش های شایع شیمی درمانی در سرطان های زنان	
	آشنایی با مکانیسم عمل و انواع داروها، شناخت عوارض، نحوه تجویز برخورد با عوارض	
در طول دوره	آشنایی با روش های مختلف تصویربرداری در انکولوژی زنان	بخش رادیولوژی
	مزایا و معایب هر یک	
	خواندن کلیشه ها و تفسیر آنها	
۱ ماه	مشارکت و حضور فعال در بخش های جراحی سرطان عمومی و اطاق عمل جراحی سرطان	بخش جراحی سرطان یا جراحی عمومی
۱ ماه	مشارکت و حضور فعال در بخش و اطاق عمل اورولوژی	بخش اورولوژی
در طول دوره	حضور فعال در درمانگاه و بخش palliative care در بیماران مراحل آخر (end stage)	بخش و درمانگاه درد

* منظور از درمانگاه مشترک درمانگاهی شامل: فوق تخصص خون و انکولوژی - رادیوتراپیست - پاتولوژیست و انکولوژیست زنان است.

عناوین دروس اعم از عمومی، تخصصی پایه یا تخصصی بالینی :

- 1-Preinvasive Disease of the Cervix**
- 2-Preinvasive Disease of the Vagina and Related Disorders**
- 3-Invasive Cervical Cancer**
- 4-Endometrial Hyperplasia, Estrogen Therapy, and the Prevention of Endometrial Cancer**
- 5-Adenocarcinoma of the Uterus**
- 6-Sarcoma of the Uterus**
- 7-Gestational Trophoblastic Disease**
- 8-Invasive Cancer of the Vulva**
- 9-Invasive Cancer of the Vagina and Urethra**
- 10-The Adnexal Mass and Early Ovarian cancer**
- 11- Epithelial Ovarian Cancer**
- 12- Germ Cell, Stromal, and other Ovarian Tumors**
- 13-Fallopian Tube Cancer**
- 14-Breast Diseases**
- 15-Colorectal and Bladder Cancer**
- 16-Cancer in Pregnancy**
- 17-Complications of Disease and Therapy**
- 18-Basic Principles of Chemotherapy**
- 19-Tumor Immunology, Host Defense Mechanisms, and Biologic Therapy**
- 20-Genes and Cancer**
- 21-Palliative Care and Quality of life**
- 22-Role of Laparoscopic Surgery in Gynecologic Malignancies**
- 23-Epidemiology of commonly Used Statistical Terms, and Analysis of Clinical Studies**
- 24-Staging**
- 25-Modified from common terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE)**
- 26-Blood Component Therapy**
- 27-Suggested Recommendations for Routine Cancer Screening**
- 28-Nutritional Therapy**
- 29-Basic Principles in Gynecologic Radiotherapy**

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

بخش پاتولوژی

- بررسی ماکروسکوپی و میکروسکوپی ضایعات و تشخیص ضایعات خوش خیم از بدخیم
- درک و شناخت نتایج بد ناشی از بعضی تومورها و علائم پروگنوستیک در آنها
- آشنایی با تکنیک Frozen section
- آشنایی با رنگ آمیزی هیستوکیماکال و ایمونوهیستوکیماکال
- بررسی لام های میکروسکوپی تومورهای خوش خیم و بدخیم ولوو، واژن، سرویکس آندومتر، تخمدان، تروفوبلاست، غدد لنفاوی و امیتوم و تشخیص آنها.

بخش رادیوتراپی

- شناخت اشعه و مکانیسم عمل آن
- مقاومت و حساسیت نسوج مختلف به اشعه
- دوز و زمان در رادیوتراپی و رابطه حجم با اشعه
- اساس رادیوتراپی اکسترنال و دستگاه های آن
- براکی تراپی و انواع آن
- نقشه کشی رادیوتراپی
- رادیوبیولوژی
- دوزیمتری
- عوارض حاد و مزمن رادیوتراپی

بخش خون و انکولوژی: آشنایی با

- ۱- بیولوژی تومور و چرخه رشد سلولی
 - ۲- دسته بندی داروهای شیمی درمانی و مکانیسم اثر هر گروه
- فارماکولوژی هر دارو شامل نحوه تجویز، توزیع دارو در بدن، متابولیسم شدن دارو، دفع آن، تداخلات و مقاومت های دارویی
 - انواع درمان های ترکیبی رایج
 - چگونگی بررسی پاسخ به درمان
 - فازهای مختلف درمانی (drug trials)
 - نحوه به کارگیری داروها همراه با روش های دیگر درمانی مثل جراحی یا رادیوتراپی
 - دوز، فواصل درمانی و طول مدت درمان
 - عوارض دارویی و نحوه برخورد با آنها
 - نقش growth- factors و سایتوکین ها در جلوگیری از عوارض درمانی و نحوه بکارگیری آنها
 - درمان های بیولوژیک در کانسره های زنان

بخش رادیولوژی

شناخت روش های مختلف تصویربرداری و اندیکاسیون هر یک، محدودیت ها آنها، نحوه تفسیر آنها شامل

- عکس های ساده
- بررسی با ماده حاجب مثل بررسی دستگاه گوارش، IVP
- سی تی اسکن (Computerized tomography)
- MRI (Magnetic Resonance Imaging)
- اولتراسوند و داپلر رنگی
- رادیوایزوتوپ

بخش جراحی سرطان یا جراحی عمومی : آشنایی با :

- آناتومی جراحی
- آماده کردن بیمار جهت عمل جراحی
- جاگذاری گاستروستومی، ژژنوستومی
- اعمال بای پس روده کوچک
- ایلئوستومی
- رزکسیون و آناستوموز روده
- کولوستومی
- بیوپسی از کبد
- اسپلنکتومی
- آپاندکتومی
- جراحی پستان

بخش ارولوژی: آشنایی با

- سیستکتومی پارشیل (Partial cystectomies)
- توتال سیستکتومی
- ترمیم مثانه
- ترمیم فیستول وزیکو واژینال
- سیستوتومی
- ترمیم حالب ضمن عمل
- آناستوموز حالب

انتظارات اخلاق حرفه ای (Professionalism) از دستیاران:

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 دخالت‌های 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 توانمندیهای 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.

توضیح: شیوه اصلی آموزش اخلاق حرفه‌ای، **Role modeling** و نظارت مستمر بر عملکرد دستیاران توسط استادان بخش است.

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

الف - کتب اصلی:

- **Clinical Gynecology Oncology:**
Philip J. Disaia MD
William T. Creasman MD.
- **Practical Gynecologic Oncology**
Jonathan S. Berek, MD, MMSc
Neville F. Hacker, MD.
- **Colposcopy in Gynecology**
Mac. Cardi
- **Principles and practice of Oncology**
- **Devita principles and practice of oncology**
- **Devita**

ب - مجلات اصلی:

- 1- **Gynecologic Oncology**
official publication of the society of Gynecologic Oncologists
- 2- **International Journal of Gynecological cancer (IJGC)**
- 3- **Cancer**
- 4- **J.Clin.Oncology**

توضیح :

- (۱) در مواردی که طبق مقررات، آزمون های ارتقا و پایانی انجام می شود، منابع آزمونها بر اساس آئین نامه های موجود، توسط هیئت ممکنه دوره 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 دستیاری منتشر می شوند.

Student Assessment:

ارزیابی دستیار:

الف - روش ارزیابی (Assessment methods):

- ارزیابی Log book
- ارزشیابی portfolio
- Dops
- امتحان شفاهی

ب - دفعات ارزیابی (periods of assessment):

- ارزیابی به طور مستمر و هر ۳ ماه یک بار
- ارزیابی سالانه کتبی (MCQ)
- ارزیابی نهایی در گروه ها

شرح وظایف دستیاران:

شرح وظایف قانونی دستیاران در آئین‌نامه‌های مربوطه آورده شده است . مواردی که گروه بر آن تاکید می‌نماید عبارتند از :

- ویزیت روزانه بیماران
- انجام مشاوره‌های مربوطه
- ارائه ۱۰ کنفرانس یا ژورنال کلاب در طول دوره
- شرکت در برنامه های آنکالی
- مشارکت در پروژه های تحقیقاتی بخش
- طراحی و اجرای یک طرح تحقیقاتی و ارایه به صورت پایان نامه و مقاله پذیرش شده در یکی از مجلات معتبر
- شرکت در برنامه های آموزشی، پژوهشی و درمانی طبق برنامه تنظیمی بخش

حداقل هیئت علمی مورد نیاز (تعداد - گرایش - رتبه) :

- حداقل سه نفر هیات علمی که دارای مدرک معتبر رسمی فلوشیپ انکولوژی زنان باشند و یک نفر آنان دانشیار یا استاد باشد.
- مدیر برنامه بایستی ضمن دارا بودن دانشنامه فلوشیپی انکولوژی زنان ، سابقه حداقل ۴ سال فعالیت را در بخش انکولوژی زنان داشته باشد .
- اعضاء هیئت علمی بایستی ضمن دارا بودن مدرک فلوشیپ، حداقل سه سال یک بار یک مقاله چاپ شده در مجلات معتبر نیز داشته باشند .

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

- علاوه بر استانداردهای بیمارستانی
- یک نرس با تجربه در امور شیمی درمانی
- یک فرد مسلط به امور کامپیوتر جهت ثبت اطلاعات در کامپیوتر
- یک نرس با تجربه در امور پیگیری بیماران

فضاهای تخصصی مورد نیاز:

- بخش انکولوژی زنان
- درمانگاه انکولوژی زنان
- درمانگاه کولپوسکپی
- فضای لازم جهت برگزاری تومور بورد مجهز به وایت بورد، میکروسکپ، ویدئو پروژکتور، کامپیوتر قابل دسترسی به اطلاعات بیماران و اینترنت ، تخت و وسایل معاینه ، نگاتوسکپ و غیره
- اطاق مجهز جهت شیمی درمانی های سرپایی
- بخش خون و انکولوژی
- بخش پاتولوژی
- بخش رادیوتراپی
- بخش تصویربرداری
- ICU
- اطاق عمل
- در مانگاه طب تسکینی(ترجیحا)
- بخش داخلی، قلب ، جراحی عمومی
- بخش اورولوژی
- بخش جراحی سرطان (ترجیحا)
- بخش جراحی عروق (ترجیحا)
- آزمایشگاه ژنتیک (ترجیحا)
- مرکز توسعه پژوهش
- آزمایشگاه مجهز به ویرولوژی، تومور مارکرها، فلوسایتومتری و ایمونولوژی
- درمانگاه مشترک (Joint Clinic)

تنوع و حداقل تعداد بیماری‌های اصلی مورد نیاز در سال :

تعداد	بیماری
۲۰	رادیكال هیستركتومى
۱۶	سیتو ریداکتیو سرجری (جراحی سرطان های تخمدان)
۵	رادیكال ولوكتومى
۱۰	جراحی كانسر آندومتر

تعداد تخت مورد نیاز برای تربیت یک دستیار ورودی :

به ازاء هر فلو شش تخت

تجهیزات تخصصی مورد نیاز:

- وسایل و تجهیزات کولپوسکپی
- لاپاراسکوپ، وسایل جراحی اعمال رادیكال، ست عروق، سیستم اسکوپ، هیستروسکوپ
- تجهیزات تصویربرداری مورد نیاز در بیمارستان
- تجهیزات رادیوتراپی مورد نیاز در دسترس که شامل رادیوتراپی اکسترنال و اینترنال باشد.
- تجهیزات شیمی درمانی شامل هر دو پمپ انفوزیون

توضیح : وجود کتابخانه مجهز به کتب و مجلات اصلی در بخش و بیمارستان، کامپیوتر و اینترنت ، تجهیزات سمعی و بصری و آرشیو و بایگانی اصولی در مرکز از بدیهیات است .

رشته ها و دوره های تخصصی، یا متخصصین مورد نیاز :

رشته های تخصصی که باید در بیمارستان مجری برنامه وجود داشته باشد.

*زنان و زایمان	*جراحی عمومی
*اورولوژی	*رادیوتراپی
*رادیولوژی	*پاتولوژی
*داخلی	*قلب
*بیهوشی	*خون و انکولوژی
*متخصص ژنتیک	

معیارهای دانشگاههاییکه مجاز به اجرای برنامه هستند:

- دانشگاهی مجاز به تربیت دستیار در این دوره است که واجد حداقل ملاک های زیر باشد:
- داشتن گروه آموزشی رشته تخصصی زنان - زایمان با سابقه حداقل ۱۰ساله و تأیید قطعی واحد ارزشیابی و اعتباربخشی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
 - دارا بودن حداقل های مندرج در این برنامه

متخصصین مجاز به ورود دوره :

برای ورود به دوره فلوشیپ انکولوژی زنان - تنها متخصصین رشته زنان - زایمان که دارای دانشنامه معتبر باشند و از نظر قانونی منعی برای ادامه تحصیل نداشته باشند، مجاز می باشند.

ارزشیابی برنامه (Program Evaluation):

الف - شرایط ارزشیابی برنامه:

- گذشت حداقل دو دوره از اجرای برنامه
- تغییر در وظایف دانش آموختگان در سطح جامعه با توجه به تغییر فن آوری، توسعه غربالگری و امکان بهتر تشخیص و درمان بیماری های مزمن و صعب العلاج
- درخواست صاحب نظران و اساتید رشته یا عمده دانش آموختگان برای بازنگری برنامه و تأیید دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

ب- شیوه ارزشیابی برنامه:

- برای ارزشیابی برنامه از شیوه های زیر استفاده خواهد شد :
- ۱- نظرسنجی سالانه در طول دوره و پایان آن از دستیار
 - ۲- نظرسنجی سالانه از اعضای هیئت علمی
 - ۳- نظرسنجی از دانش آموختگان
 - ۴- بررسی نقاط ضعف و قوت برنامه ها
 - ۵- گزارش سالانه رؤسای بخش های فوق تخصصی و ارائه تحلیلی نکات ضعف و قوت برنامه آموزشی
 - ۶- بررسی نتایج ارزیابی های درون
 - ۷- استخراج اطلاعات حاصله از ارزشیابی های وزارت متبوع

ج- متولی ارزشیابی برنامه:

متولی ارزشیابی برنامه، واحد ارزشیابی و اعتبار بخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی با همکاری کمیته تدوین برنامه است

د- نحوه بازنگری برنامه:

اطلاعات حاصل از نظرسنجی ها، بررسی ها و ارزیابی فرایندها و شاخص ها در گروه تدوین مورد تحلیل قرار می گیرند و پس از لحاظ نمودن تغییرات لازم، برنامه جدید، با پیشنهادات جدید به کمیسیون تدوین و برنامه ریزی ارائه می گردد.

ه- شاخص ها و معیارهای پیشنهادی گروه برای ارزشیابی برنامه:

- در ارزشیابی برنامه، شاخص ها و معیارهای زیر در نظر گرفته می شود.
 - میزان رضایت دانش آموختگان
 - میزان رضایت بیماران از خدمات ارائه شده
 - میزان رضایت اعضای هیات علمی
 - میزان مقالات داخلی منتشر شده توسط دانش آموختگان
 - میزان مقالات خارجی منتشر شده توسط دانش آموختگان
- ضمنا برنامه، توسط چک لیست ۲۴ سواله دبیرخانه (چک لیست ضمیمه) نیز مورد ارزشیابی قرار خواهد گرفت.

منابع مورد استفاده برای تهیه این سند:

- راهنمای تدوین برنامه، دبیرخانه شورای آموزشی پزشکی و تخصصی - کمیسیون تدوین و برنامه آموزشی - ۱۳۸۷
- مقررات و آئین نامه های دوره های آموزشی تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) پیوست شماره ۳۴ - صورتجلسه نشست ۶۷ شورای آموزشی پزشکی و تخصصی (۱۳۸۷/۳/۴)
- برنامه راهبردی رشته تخصصی زنان و مامایی
- برنامه آموزشی فلوشیپ انکولوژی زنان و مامایی مصوب ۱۳۷۶
- **Guide to learning in Gynecologic Oncology: American Board of Obstetrics and Gynecology, Inc. Spring 2006**
- گزارش کشوری ثبت موارد سرطان در سال ۱۳۸۵ - معاونت سلامت - ۱۳۸۷

چارچوب ارزشیابی برنامه:

تذکر: ممکن است، در ارزشیابی برنامه از چک لیست ضمیمه استفاده شود.
برنامه با استفاده از چارچوب زیر ارزشیابی خواهد شد. ممکن است پاسخ به هریک از سوالات فوق، نیازمند انجام یک تحقیق کامل باشد. در این مورد ارزیابان، پس از تدوین ابزار مناسب، اقدام به ارزشیابی برنامه خواهند نمود.

ردیف	سوال	منبع گردآوری داده ها	روش	معیار مورد انتظار
۱	آیا برنامه، در اختیار همه اعضای هیئت علمی و دستیاران قرار گرفته است؟	دستیاران - اساتید	پرسشنامه	>۸۰٪
۲	آیا محتوای برنامه، اطلاع رسانی کافی شده است؟	مستندات	مشاهده	>۸۰٪
۳	آیا اعضای هیئت علمی و دستیاران از اجزای برنامه آگاهی دارند؟	دستیاران - اساتید	پرسشنامه	>۵۰٪
۴	آیا در طول اجرای برنامه، وزارت متبوع، دانشگاه و دانشکده از آن حمایت کرده است؟	تایید اساتید و مدیران	مصاحبه و مشاهده	>۷۰٪
۵	آیا باورها و ارزشها در طول اجرای برنامه رعایت شده است؟	ارزیابی فرایند	پرسشنامه	>۸۰٪
۶	آیا اجرای برنامه رشته را به دورنما نزدیک کرده است؟	ارزیابی فرایند	پرسشنامه	>۷۰٪
۷	آیا رسالت رشته در بعد آموزشی تحقق یافته است؟	ارزیابی Out came	پرسشنامه	>۷۰٪
۸	آیا وضعیت تولید علم و نشر مقالات روبه ارتقاء و در جهت دور نما بوده است؟	ارزیابی مقالات	مشاهده	+ (بلی)
۹	آیا پیامدهای پیش بینی شده در برنامه تحقق یافته اند؟	ارزیابی عملکرد دستیاران	پرسشنامه	>۸۰٪
۱۰	آیا برای اجرای برنامه، هیئت علمی لازم وجود دارد؟	مستندات	مشاهده	۱۰۰٪
۱۱	آیا تنوع بیماران برای آموزش و پژوهش در رشته کافی بوده است؟	مستندات	مشاهده	۱۰۰٪
۱۲	آیا تجهیزات تخصصی پیش بینی شده در اختیار قرار گرفته است؟	ارزیابی تجهیزات	مشاهده	۱۰۰٪
۱۳	آیا عرصه ها، بخش ها و واحدهای آموزشی ضروری برای اجرای برنامه فراهم شده است؟	ارزیابی عرصه ها	مشاهده	۱۰۰٪
۱۴	میزان استفاده از روشهای فعال آموزشی چقدر بوده است؟	دستیاران	مصاحبه	>۵۰٪
۱۵	آیا محتوای آموزشی رعایت شده است؟	مستندات و برنامه ها	مشاهده	>۸۰٪
۱۶	میزان رعایت ساختار دوره و رعایت بخشهای چرخشی چقدر بوده است؟	دستیاران	مصاحبه	>۸۰٪
۱۷	آیا رعایت انتظارات اخلاقی رضایت بخش بوده است؟	اساتید - بیماران	مصاحبه	>۹۰٪
۱۸	آیا منابع تعیین شده در دسترس دستیاران قرار دارد؟	مستندات	مشاهده	۱۰۰٪
۱۹	آیا دستیاران مطابق برنامه ارزیابی شده اند؟	مستندات	مشاهده	>۸۰٪
۲۰	آیا میزان اشتغال به کار دانش آموختگان در پستهای مرتبط رضایت بخش بوده است؟	دانش آموختگان	پرسشنامه	>۹۰٪
۲۱	آیا دانش آموختگان نقش ها و وظایف خود را در جامعه به شکل مطلوب انجام می دهند؟	مدیران محل اشتغال	پرسشنامه	>۷۰٪
۲۲	آیا موضوع تداخل وظایف با رشته های دیگر معضلاتی را در پی داشته است؟	اساتید	مصاحبه	<۱۰٪
۲۳	میزان رضایت دستیاران و استادان از برنامه؟	دستیاران - اساتید	پرسشنامه	>۷۰٪
۲۴	میزان رضایت مدیران محل اشتغال دانش آموختگان از عملکرد آنها؟	مدیران	پرسشنامه	>۸۰٪

صورتجلسه

برنامه دستیاری دوره تکمیلی تخصصی انکولوژی زنان، با تلاش امضا کنندگان زیر، در تاریخ ۸۸/۱۱/۷ به تصویب رسید و به عنوان سند در دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی نگهداری می شود.

دکتر سیدمنصور رضوی

دکتر علی ربانی

دکتر ابوالفتح لامعی

دکتر الهه ملکان راد

دکتر مهدی صابری فیروزی

دکتر مریم رسولیان

دکتر محمد مهدی قاسمی

دکتر علی حمیدی مدنی

دکتر محمد رضا فروتوک زاده

دکتر رضا لباف قاسمی

دکتر محمد علی صحرائیان

دکتر محمدعلی محققی

دکتر امیر هوشنگ مهر پرور

دکتر میترا مدرس گیلانی

دکتر علی صفوی نائینی

دکتر حبیب اله پیروی

دکتر علی مشکینی

دکتر شهرام آگاه

دکتر مهرداد حق ازلی

دکتر سید رسول میر شریفی

دکتر احمد فخری

دکتر مهدی پناه خواهی

دکتر محمد علی سیف ربیعی

اسامی مدعوین حاضر در جلسه کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی

* دکتر صنم صدیقی (داخلی - انکولوژی)

* دکتر غلامحسین نادری (اورولوژیست)

* دکتر پیمان حداد (رادیوتراپیست)

* دکتر علی یعقوبی (جراح عمومی)