



کارنامه عملکرد بالینی دستیاران تخصصی بخش پرودنتیکس

دانشکده دندان پزشکی شاهد

نسخه حاضر بر گرفته از "کارنامه عملکرد دستیاران تخصصی بخش پرودنتیکس دانشکده دندانپزشکی اصفهان" است که با همکاری مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، تدوین گردیده است و توسط بخش پرودنتیکس در اختیار ما قرار داده و تغییراتی داده شده است، بدین وسیله از همکاری ایشان تقدیر و تشکر می‌گردد.

مشخصات دستیار:

نام خانوادگی:

نام:

تاریخ تولد:

شماره نظام پزشکی:

شماره کارت ملی:

رشته تحصیلی:

تاریخ شروع دوره دستیاری:

شماره دستیاری:

اجزاء اصلی «کارنامه عملکرد بالینی دستیاران پزشکی»

«کارنامه عملکرد بالینی دستیار» (کارنامه یا Logbook) نام اختصاری است که در این نوشتار به جایگزینی عنوان «کارنامه عملکرد بالینی دستیاران پریودنتیکس» به کار گرفته خواهد شد. این کارنامه با هدف نیت و نشان دادن فعالیت‌های بالینی و آموزش دستیاران این رشته تهیه و تدوین گردیده است. کارنامه شامل اجزاء اصلی زیر است:

قسمت اول: ضوابط و اهداف (مهارتها) در قالب پودمان (Module)

جدول الف- ضوابط و اهداف مهارتها

هر مهارت براساس یک مقیاس درجه‌بندی تحت عنوان سطح شایستگی‌های مورد انتظار در چهار سطح زیر مورد ارزیابی قرار می‌گیرد.

سطح (۱) - مشاهده مهارت و کمک در انجام مهارت (observer&assists)

سطح (۲) - انجام مهارت تحت نظارت مستقیم (Direct supervision)

سطح (۳) - انجام مهارت تحت نظارت غیر مستقیم (indirect supervision)

سطح (۴) - انجام مهارت به صورت مستقل (independed)

قسمت دوم: ارزیابی مهارت:

جدول ب: فعالیت‌های درمانی

جدول ج: فعالیت‌های علمی، آموزشی و پژوهشی

قسمت سوم: ارزشیابی

قسمت چهارم: بازخورد (Feed back)

سخنی با دستیار

دستیار محترم

این گذرنامه نیم‌رخی از فعالیت‌های بالینی، آموزشی و پژوهشی شما را نشان می‌دهد لذا خواهشمند است؛ ضمن تلاش در حفظ و نگهداری کارنامه، براساس نکات ذکر شده در زیر به صورت دقیق نیست به انجام و ثبت، روزانه، ماهیانه و سالیانه (با توجه به نوع به زمان انجام) فعالیت‌ها در آن اقدام فرمایید.

۱- انجام و ثبت مهارت‌های عملی:

- فعالیت‌های بالینی براساس اهداف حیطه روانی - حرکتی (مهارتی) به تفکیک هر سال و ترم آموزشی در «جدول الف» لیست شده است.

- مجموعه فعالیت‌های پس از انجام توسط دستیار باید به تأیید استاد مربوطه برسید.

- استاد فعالیت بالینی را در صورتی که به درستی انجام شده با امضای خود در محل مشخص شده در جدول مرحله اول ارزیابیتایید و در غیر این صورت بازخورد مناسب را به دستیار جهت تصحیح یا تکمیل فعالیت بالینی ارائه می‌دهد.

- دستیار در مرحله دوم ارزیابی، مهارت‌هایی را که به سطح شایستگی مورد انتظار رسیده به تأیید استاد مربوطه می‌رساند.

- شماره مهارت یا مهارت‌هایی که به سطح شایستگی مورد انتظار نرسیده در جدول انتهایی مرحله دوم ارزیابی ثبت می‌گردد.

۲- انجام و ثبت اعمال جراحی:

مهارت‌های جراحی براساس ضوابط و اهداف آموزشی رشته پرودانتیکس به تعداد معین و به تفکیک هر سال (در جدول ب) مشخص شده است. دستیاران بایستی جدول مربوطه را با توجه به تعداد عمل جراحی که به صورت جراحی اصلی و کمک جراحی در طول سال انجام می‌دهند به طور دقیق تکمیل و

به استاد خود جهت تأیید تحویل نمایند. همچنین ضروری است مشخصات هر عمل جراحی (مطابق جدول ب-۱) به طور کامل و دقیق توسط دستیار ثبت گردد. استاد، اعمال جراحی را که توسط دستیار به درستی انجام شده است با امضای خود در محل مشخص شده تأیید و در صورت لزوم باز خورد مناسب را به دستیار ارائه می‌دهد. در پایان هر سال تحصیلی (تیرماه) کارنامه توسط دستیار به گروه مربوطه تحویل داده می‌شود. لازم به ذکر است اطلاعات داخل کارنامه به منظور ارائه بازخورد به دستیار مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته و در شروع سال تحصیلی جدید مجدداً به دستیار تحویل داده خواهد شد.

۳- فعالیت‌های علمی، آموزشی و پژوهشی

فعالیت‌های علمی در دوره دستیاری شامل سه دسته فعالیت به شرح زیر می‌باشد.

الف- فعالیت علمی - آموزشی: این فعالیت‌ها شامل شرکت در سمینارها، کنگره‌ها، همایش‌ها کارگاه‌های آموزشی و دوره‌های آموزشی است که توسط دستیار در طول دوره دستیاری براساس جدول ج-۱ تکمیل می‌گردد.

ب- فعالیت علمی - انتشاراتی: این فعالیت شامل انتشار کتاب، چاپ مقاله در مجلات انتشار جزوه و غیره است که توسط دستیار در طول دوره دستیاری براساس جدول ج-۲ تکمیل می‌گردد.

ج- فعالیت علمی - پژوهشی: این فعالیت شامل، ارائه مقاله به صورت پوستر یا سخنرانی است که توسط دستیار در طول دوره دستیاری براساس جدول ج-۳ تکمیل می‌گردد.

فصل اول

مشخصات کلی دوره تخصصی پرودنتیکس

عنوان رشته به فارسی:

جراحی و تخصص بیماری‌های پریودنتال

عنوان رشته به انگلیسی:

Periodontics

تعریف رشته:

رشته پریودنتیکس شاخه‌ای از علوم دندانپزشکی است که به حفظ و نگهداری و ارتقاء سلامت نسوج اطراف دندان و ایمپلنت (شامل پیشگیری، تشخیص و درمان) و بازسازی بافت‌های سخت و نرم فکین و جایگزینی دندان‌های از دست رفته توسط ایمپلنت‌های دندانی می‌پردازد. تأکید این رشته به حفظ سلامت دندان‌ها و ایمپلنت‌های دندانی با بهره‌گیری از تمامی روش‌های پیشگیری و شیوه‌های نوین درمانی می‌باشد.

طول دوره آموزش:

طول دوره تخصصی پریودانتیکس ۳ سال است که به صورت تمام وقت طبق آیین‌نامه و مقررات شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی سپری می‌شود. تعداد کل واحدهای تئوری و عملی ۱۱۸ واحد می‌باشد.

اهداف و پیامدهای مورد انتظار

دانش آموختگان رشته پریودانتیکس باید در پایان دوره قادر باشند:

- ۱- با گرفتن شرح حال، انجام معاینات بالینی، درخواست صحیح آزمایشات پاراکلینیکی تشخیصی تفسیر و تحلیل داده‌های گردآوری شده از بیماران و استدلال بالینی به تشخیص صحیح بیماری‌های مرتبط با رشته دست یابند.

- ۲- رویکرد مناسب درمانی و اداره (Management) انواع بیماری‌های پریدنتال و پری‌ایمپلنت، درمان‌های جامع ایمپلنت و درمان‌های نگهدارنده‌ی آن‌ها را انتخاب یا طراحی کند و آن را اجرا و ارزشیابی نماید
- ۳- در زمینه پیشگیری قادر به تشخیص جمعیت‌های در معرض خطر و گروه‌های هدف باشد و بتواند اقدامات پیشگیرانه لازم در سطوح مختلف جامعه در حیطه بیماری‌های نسوج اطراف دندان و ایمپلنت را انجام دهد.
- ۴- در زمینه ارائه مشاوره به همکاران رشته‌های دیگر و درخواست مشاوره از آن‌ها به موقع و با مهارت کافی اقدام نماید.
- ۵- کلیه اعمال جراحی‌های پریدنتال، ایمپلنت و اعمال مرتبط دیگر که در این برنامه پیش‌بینی شده‌اند را در حد تسلط انجام دهند.
- ۶- در مورد گردآوری اطلاعات مربوط به رشته پریدانتیکس در منطقه تحت پوشش خدمتی خود اقدام نمایند.
- ۷- درباره بیماری‌های رشته پریدانتیکس تحقیقات بنیادی و کاربردی را طراحی، اجراء و ارزشیابی کنند و نتایج تحقیقات خود را منتشر نمایند.
- ۸- بخش‌های آموزشی و درمانی مراکز پریدانتیکس را مدیریت نمایند.
- ۹- در مورد آموزش بیماران، جمعیت‌های خاص در سطح جامعه و جمعیت‌های دانشگاهی متناسب با نیاز اقدام نمایند.

شکل نظام آموزشی:

نظام آموزشی دوره تخصصی رشته پریدانتیکس به صورت سالی و در مورد دروس به صورت واحدی می‌باشد. انواع دروس به شکل نظری، عملی و کارگاهی تنظیم شده‌اند که در قالب دروس علوم پایه، وابسته و تخصصی ارائه می‌گردند.

ترکیب دروس:

ترکیب دروس دوره تخصصی رشته پرودنتیکس شامل دروس علوم پایه، وابسته به تخصصی به ترتیب زیر می‌باشد:

۱- **دروس علوم پایه اختصاصی:** این دروس به عنوان زیرساخت سایر علوم وابسته و تخصصی

محسوب شده و هدف از ارائه آن‌ها نوآموزی، یادآوری و تعمیق مباحثی است که به برخی از آن‌ها در دوره دکتری عمومی دندانپزشکی اشاره گردیده است.

۲- **دروس علوم بین رشته‌ای اختصاصی:** این دروس در مورد ارتباط علمی متقابل سایر رشته‌های

تخصصی دندانپزشکی به بحث پرداخته و دانش، خلاقیت و تصمیم‌گیری صحیح را به دستیاران آموزش می‌دهد به نحوی که در کار تیمی را جهت ارائه درمان جامعه به بیماران کسب نمایند.

دروس علوم بین رشته‌ای اختصاصی جمعاً ۱۶/۵ واحد از دوره تخصصی را به خود

اختصاص داده و به شکل مشترک با گروه‌های آموزشی مرتبط ارائه خواهند شد.

۳- **دروس علوم تخصصی:** این دروس که محتوای اصلی دوره تخصصی را تشکیل می‌دهند با هدف

ارتقای سطح دانش و آگاهی، ایجاد باور و مهارت کیفی مناسب در حیطه تخصص پرودنتیکس آموزش داده می‌شوند.

دروس علوم تخصصی جمعاً ۷۰ واحد از دوره تخصصی را به خود اختصاص می‌دهند که توسط اساتید گروه آموزشی مربوطه آموزش داده خواهند شد.

جمع کل واحدهای آموزشی دوره تخصصی رشته پرودنتیکس به میزان ۱۱۸ واحد می‌باشد.

فصل دوم

جدول برنامه دروس دوره تخصصی رشته پرودنتیکس

الف- جدول دروس پایه عمومی دوره تخصصی رشته پرودنتیکس

ردیف	نام درس	تعداد واحد	نوع واحد
۱	روش شناسی تحقیق (۱)	۲	نظری - عملی
۲	روش شناسی تحقیق (۲)	۲	نظری - عملی
۳	Scientific writing	۰/۵	نظری
۴	فتوگرافی بالینی	۱	نظری - عملی
۵	مدیریت زمان	۱	نظری
۶	زبان انگلیسی کاربردی	۱	نظری
۷	اصول کنترل عفونت	۱/۵	نظری - عملی
۸	تکنولوژی آموزشی	۱	نظری - عملی
۹	رایانه و سیستم های اطلاع رسانی علوم پزشکی	۱	نظری - عملی
۱۰	فوریت های پزشکی	۱	نظری - عملی
۱۱	قوانین پزشکی و اخلاق حرفه ای	۰/۵	نظری
۱۲	بافت شناسی، جنین شناسی	۱	نظری - عملی
جمع		۱۳/۵ واحد	

الف- جدول دروس پایه اختصاصی دوره تخصصی رشته پرودنتیکس

ردیف	نام درس	تعداد واحد	نوع واحد
۱	فیزیولوژی و بیولوژی دهان	۱	نظری
۲	ژنتیک در پرودنتیکس	۰/۵	نظری
۳	ایمنی‌شناسی کاربردی	۱/۵	نظری - عملی
۴	آناتومی کاربردی	۱/۵	نظری - عملی
۵	فارماکولوژی کاربردی	۲	نظری
۶	میکروب‌شناسی کاربردی دهان	۱/۵	نظری - عملی
۷	مهندسی بافت و بایومتریال‌ها و تکنولوژی نوین	۲	نظری - عملی
۸	پاتولوژی دهان و فک و صورت	۱/۵	نظری - عملی
جمع		۱۱/۵ واحد	

الف- جدول دروس پایه عمومی دوره تخصصی رشته پرودنتیکس

ردیف	نام درس	تعداد واحد	نوع واحد	پیش نیاز
۱	پروتزهای دندانی و ایمپلنت	۳	نظری - عملی	
۲	ارتودنتیکس	۲	نظری - عملی	
۳	اندودنتیکس	۱	نظری	
۴	بیماری های دهان و فک و صورت	۲	نظری - عملی	
۵	ترمیمی	۱	نظری	
۶	جراحی دهان و فک و صورت	۲	نظری	
۷	رادیولوژی دهان و فک و صورت	۱	نظری - عملی	
۸	اکلوژن	۱	نظری - عملی	
۹	بیپهوشی	۱/۵	نظری - عملی	
۱۰	بیماریهای داخلی	۲/۵	نظری - عملی	
جمع		۱۷ واحد		

د- جدول دروس علوم اختصاصی دوره تخصصی رشته پرودنتیکس

ردیف	نام درس	تعداد واحد	نوع واحد	پیش نیاز
۱	بررسی مقالات ۱	۲	نظری	
۲	بررسی مقالات ۲	۳	نظری	
۳	بررسی مقالات ۳	۳	نظری	
۴	ارائه مورد ۱	۲	نظری	
۵	ارائه مورد ۲	۲	نظری	
۶	ارائه مورد ۳	۲	نظری	
۷	پریو نظری ۱	۴	نظری	
۸	پریو نظری ۲	۴	نظری	
۹	پریو نظری ۳	۴	نظری	
۱۰	رساله تخصصی ۱	۲	نظری - عملی	
۱۱	رساله تخصصی ۲	۴	نظری - عملی	
۱۲	رساله تخصصی ۳	۶	نظری - عملی	
	پری کلینیک پرودنتیکس	۱	عملی	
۱۳	کلینیک پرودنتولوژی ۱	۸	عملی	
۱۴	کلینیک پرودنتولوژی ۲	۱۰	عملی	
۱۵	کلینیک پرودنتولوژی ۳	۱۲	عملی	
۱۶	پری کلینیک ایمپلنت	۱	عملی	
۱۷	کلینیک ایمپلنت ۱	۳	عملی	
۱۸	کلینیک ایمپلنت ۲	۳	عملی	
جمع		۷۶ واحد		

فصل سوم

سرفصل دروس دوره تخصصی رشته پرودنتیکس

جدول الف
مهارت‌های عملی

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال اول: ترم اول – علوم دروس عمومی
پودمان: (۱)	عنوان: اصول کنترل عفونت

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی انجام و کاربرد اصول حفاظت شخصی					
۲	توانایی انجام اصول حفاظت محیط					
۳	توانایی انجام روش‌های ضد عفونی و کنترل عفونت مرتبط با رشته پریدنتیکس					
۴	توانایی کنترل عفونت‌های بیمارستانی					

* بازخورد به دستیار ←			* مرحله دوم ارزیابی ←			
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد			نام استاد – امضاء و مهر		تاریخ	
۱	۴		نام استاد مهر و امضاء	تاریخ	۱	۴
۲					۲	
۳					۳	

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت‌های تکمیل نشده				
----------------------------	--	--	--	--

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال دوم: ترم اول – علوم اختصاصی نظری
پودمان: (۲)	عنوان: رساله تخصصی (۱)

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی جستجو در منابع الکترونیکی جهت انتخاب موضوع					
۲	توانایی انتخاب موضوع رساله تخصصی					
۳	توانایی نگارش طرح مقدماتی تحقیق					
۴						

* مرحله اول ارزیابی ←			* بازخورد به دستیار ←			* مرحله دوم ارزیابی ←		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد	نام استاد – امضاء و مهر	تاریخ	مهارتهایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می شود		شماره مهارتهایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است	نام استاد مهر و امضاء		
						تاریخ		
						۱		
			۱			۲		
			۲					

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارتهای تکمیل نشده				

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال دوم: ترم اول – علوم اختصاصی نظری
پودمان: (۳)	عنوان: رساله تخصصی (۲)

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی انجام تحقیق مطابق با مواد و روشهای مطلوب					
۲	توانایی ارائه گزارش مکتوب از پیشرفت طرح تحقیقاتی به استاد راهنما و سرپرست تخصصی					

* مرحله اول ارزیابی ←			* بازخورد به دستیار ←			* مرحله دوم ارزیابی		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد	نام استاد – امضاء و مهر	تاریخ	مهارتهایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می شود		شماره مهارتهایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است		نام استاد مهر و امضاء	

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت‌های تکمیل نشده				

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال دوم: ترم دوم – علوم اختصاصی نظری
پودمان: (۴)	عنوان: رساله تخصصی (۳)

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی اتمام تحقیق مطابق با مواد و روش های مصوب					
۲	توانایی نگارش رسال تخصصی با تایید استاد راهنما					
۳	توانایی نگارش حداقل یک مقاله از تحقیق انجام شده با تایید استاد راهنما					
۴	توانایی انتشار و یا اخذ پذیرش جهت انتشار مقاله در مجلات علمی معتبر (ISIpubmed)					
۵	توانایی دفاع از رساله تخصصی و انتشار آن					

* مرحله اول ارزیابی ←			* بازخورد به دستیار ←			* مرحله دوم ارزیابی ←		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد			مهارتهایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می شود			شماره مهارتهایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است		
نام استاد – امضاء و مهر			تاریخ			نام استاد مهر و امضاء		

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طور زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارتهای تکمیل نشده				
---------------------------	--	--	--	--

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدونتال	سال اول: ترم دوم – علوم اختصاصی عملی
پودمان: (۵)	عنوان: پری کلینیک پریو(۱)

سطح شایستگی مورد انتظار					مهارت
(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)	
					۱ توانایی انجام انواع بخیه‌ها بر روی مدل
					۲ توانایی انجام انواع جراحی‌های پریدونتال نسج نرم و سخت بر روی مدل
					۳ توانایی انجام کار با تجهیزات جراحی و غیر جراحی پریدونتال (نظیر دستگاه الکتروسرجری، کرایوسرجری، لیزر، PRGF،...)
					۴ توانایی آموزش روش‌های بهداشتی دهان و دندان

* مرحله اول ارزیابی ←			* بازخورد به دستیار ←			* مرحله دوم ارزیابی ←		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد	نام استاد – امضاء و مهر	تاریخ	مهارت‌هایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می‌شود		شماره مهارت‌هایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است			
						نام استاد مهر و امضاء		
						تاریخ		

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت‌های تکمیل نشده				
----------------------------	--	--	--	--

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریودنتال	سال اول: ترم دوم – علوم اختصاصی عملی
پودمان: (۶)	عنوان: پری کلینیک پریو(۲)

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی انجام جایگذاری ایمپلنت بر روی مدل					
۲	توانایی انجام جراحی‌های hone augmentation شامل GBR, hone graft, ridge splitting					
۳						
۴						

* مرحله اول ارزیابی ←			* بازخورد به دستیار ←			* مرحله دوم ارزیابی ←		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد	نام استاد – امضاء و مهر	تاریخ	مهارت‌هایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می‌شود		شماره مهارت‌هایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است	نام استاد مهر و امضاء		
						تاریخ		
						۱		
			۱			۲		
			۲					

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت‌های تکمیل نشده	
----------------------------	--

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال دوم: ترم اول – علوم اختصاصی عملی
پودمان: (۷)	عنوان: کلینیک پریو(۱)

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی گرفتن شرح حال و Chief complaint از بیمار					
۲	توانایی انجام معاینات بافت نرم و سخت اطراف دندان					
۳	توانایی تجویز رادیوگرافی مودر لزوم					
۴	توانایی تجویز آزمایشات پاراکلینیکی مورد لزوم					
۵	توانایی تشخیص انواع بیماریهای پریدنتال					
۶	توانایی ارائه پیش آگهی متناسب با بیماری موجود					
۷	توانایی ارائه طرح درمان برای بیمار					
۸	توانایی انجام جرم گیری و تسطیح سطح ریشه همراه با تشکیل پرونده کامل					
۹	توانایی انجام جراحی ساده پریدنتال					
۱۰	توانایی انجام درمان نگهدارنده جهت کلیه بیماران تحت درمان					

* مرحله اول ارزیابی ←			* بازخورد به دستیار ←			* مرحله دوم ارزیابی ←		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد	نام استاد – امضاء و مهر	تاریخ	مهارتهایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می شود			شماره مهارتهایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است		
			۱	۴	۷	۱۰	نام استاد مهر و امضاء	
			۲	۵	۸			
			۳	۶	۹			

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت های تکمیل نشده			
----------------------------	--	--	--

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال دوم: ترم دوم – علوم اختصاصی عملی
پودمان: (۸)	عنوان: کلینیک پریو(۲)

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی انجام جراحیهای پریدنتال full mouth					
۲	توانایی انجام جراحی Gingivectomy					
۳	توانایی انجام انواع جراحی پیوند آزاد بافت نرم					
۴	توانایی انجام جراحی افزایش طول تاج کلینیکی					
۵	توانایی انجام اکسپوژر دندان نهفته					
۶	توانایی انجام درمان ضایعات فورکا (درمان resective درمان regenerative)					
۷	توانایی انجام درمان جراحی reconstructive در ضایعات پریدنتال					
۸	توانایی follow up موارد جراحی کامل در فواصل ۱۲، ۹، ۶، ۳ ماه به صورت استاندارد (charting)					

* بازخورد به دستیار			← * مرحله دوم ارزیابی			
مهارت‌هایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می‌شود			شماره مهارت‌هایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است			
			نام استاد مهر و امضاء			
۱	۴	۷	تاریخ	۱	۴	۷
۲	۵	۸		۲	۵	۸
۳	۶			۳	۶	

* مرحله اول ارزیابی			←					
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد			نام استاد – امضاء و مهر			تاریخ		
۱	۴	۷						
۲	۵	۸						
۳	۶							

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت‌های تکمیل نشده					
----------------------------	--	--	--	--	--

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال سوم: ترم اول – علوم اختصاصی عملی
پودمان: (۹)	عنوان: کلینیک پریو(۳)

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی انجام جراحی reconstructive					
۲	توانایی استفاده از غشاءهای قابل جذب و غیر قابل جذب					
۳	توانایی تهیه و کاربرد اتوگرفت در ضایعات پریدنتال					
۴	توانایی استفاده از انواع پودرهای استخوانی (الو گرفت، زئوگرفت، آلوپلاست)					
۵	توانایی انجام جراحی پریدنتال تحت بیهوشی یا (sedation)					
۶	توانایی انجام soft tissue augmentation (ریج بی دندانی)					
۷	توانایی انجام جراحی socket preservation					
۸	توانایی انجام انواع پیوند بافت نرم اطراف دندان					

* مرحله اول ارزیابی			← * بازخورد به دستیار			← * مرحله دوم ارزیابی		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد	نام استاد – امضاء و مهر	تاریخ	مهارت‌هایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می‌شود			شماره مهارت‌هایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است		
			۱	۴	۷	نام استاد مهر و امضاء	تاریخ	
			۲	۵	۸			
			۳	۶	۹			

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت های تکمیل نشده					
----------------------------	--	--	--	--	--

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال سوم: ترم اول – علوم اختصاصی عملی
پودمان: (۱۰)	عنوان: کلینیک ایمپلنت (۱)

مهارت		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی گرفتن شرح حال از بیمار					
۲	توانایی انجام معاینات بافت نرم و سخت داخل و خارج از دهان					
۳	توانایی تجویز رادیوگرافی مورد لزوم					
۴	توانایی تفسیر انواع کلیشه‌های رادیوگرافی بیمار					
۵	توانایی ارائه طرح درمان برای بیمار					
۶	توانایی تعیین موقعیت‌های مناسب برای کاشت ایمپلنت					
۷	توانایی نوشتن شرح عمل مربوط به کاشت ایمپلنت					
۸	توانایی قراردادن ایمپلنت خلفی یا آوردنچر ساده همراه با تکمیل پرونده					
۹	توانایی قراردادن ایمپلنت در ناحیه زیبایی همراه با تکمیل پرونده					
۱۰	توانایی استفاده از دستگاه ostell و یا پریوتست جهت بررسی ثبات ایمپلنت					

* مرحله اول ارزیابی ←			* بازخورد به دستیار ←			* مرحله دوم ارزیابی		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد	نام استاد – امضاء و مهر	تاریخ	مهارت‌هایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می‌شود			شماره مهارت‌هایی که در مرحله دوم ارزیابی به حد شایستگی مورد انتظار رسیده است		
			۱	۴	۷	۱۰	نام استاد مهر و امضاء	تاریخ
			۲	۵	۸			
			۳	۶	۹			

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت‌های تکمیل نشده				
----------------------------	--	--	--	--

رشته: جراحی و تخصص بیماریهای پریدنتال	سال سوم: ترم اول – علوم اختصاصی عملی
---------------------------------------	--------------------------------------

پودمان: (۱۱)	عنوان: کلینیک پریو (۳)
--------------	------------------------

مهارت		سطح شایستگی مورد انتظار				
		(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)
۱	توانایی انجام معاینه بیماران و ارائه طرح درمان					
۲	توانایی انجام درمان‌های جراحی ایمپلنت در نواحی قدامی و خلفی دهان					
۳	توانایی انجام جراحی مرحله دوم ایمپلنت و مدیریت بافت نرم اطراف آن					
۴	توانایی انجام درمان پری ایمپلنتیت					
۵	توانایی انجام جراحی sinus lift (open&closed)					
۶	توانایی انجام جراحی Iateral bone augmentation					
۷	توانایی انجام جراحی Vertical bone augmentation					
۸	توانایی انجام جراحی Ramus graft					
۹	توانایی انجام جراحی Oblique ridge graft					
۱۰	توانایی انجام جراحی chin graft					

* مرحله اول ارزیابی			* بازخورد به دستیار			* مرحله دوم ارزیابی		
تمامی مهارت پودمان در سطح شایستگی مورد انتظار انجام شد	نام استاد - امضاء و مهر	تاریخ	۱	۴	۷	مهارت‌هایی که به سطح مطلوب و مورد انتظار نرسیده است با علامت O روی شماره مورد نظر مشخص می‌شود		
						نام استاد مهر و امضاء		
			۲	۵	۸	تاریخ	۱	۴
			۳	۶	۹		۲	۵
							۳	۶

* سطح شایستگی مورد انتظار که بایستی دستیار در طول زمان مقرر در دوره آموزشی به آن دست یابد

شماره مهارت‌های تکمیل نشده					
----------------------------	--	--	--	--	--

جدول ب)

ثبت فعالیت‌های درمانی

جدول ب - ۲: ثبت فعالیت‌های درمانی به تفکیک سال - (سال اول - non-surgical therapy) (با ثبت فتوگرافی و رادیوگرافی)

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تاریخ	نوع فعالیت‌های درمانی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

جدول ب - ۲: ثبت فعالیت‌های درمانی به تفکیک سال - (سال اول -SRP)

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تاریخ	نوع فعالیت‌های درمانی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - (سال اول - دستیار جراحی فلپ پریدونتال و افزایش طول تاج)

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تاریخ	نوع فعالیت‌های درمانی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - (سال اول - دستیار جراحی فلپ پریدنتال و افزایش طول تاج)

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تاریخ	نوع فعالیت‌های درمانی	استاد مربوطه
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - (سال اول - جراحی فلپ پریودنتال)

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - (سال اول - جراحی افزایش طول تاج)

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم- جراحی فلپ پریودنتال full mouth (با ثبت فتوگرافی و رادیوگرافی)

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم - جراحی فلپ پریودنتال full mouth

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم- جراحی افزایش طول تاج - با ثبت فتوگرافی و رادیوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم- جراحی افزایش طول تاج

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم- جراحی افزایش طول تاج

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم- جراحی ژنژیوکتومی و اکسپوژر دندان نهفته

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم - bicuspidization و جراحی قطع ریشه

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم- جراحی های reconstructive مورد درمان GTR با فتوگرافی و رادیوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم- پیوند بافت نرم - با ثبت فتوگرافی و رادیوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال دوم- پیوند بافت نرم

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - پیوند بافت نرم

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - پیوند بافت نرم

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - (سال سوم - جراحی فلپ پریودنتال)

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - (سال سوم - جراحی افزایش طول تاج)

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - socket preservation - با ثبت فتوگرافی و رادیوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - دستیار جراحی ایمپلنت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - دستیار جراحی ایمپلنت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - جراحی ایمپلنت اوردنچر و full mouth - با رادیوگرافی و فتوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - جراحی ایمپلنت نواحی خلفی - با رادیوگرافی و فتوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - جراحی ایمپلنت نواحی قدامی - با رادیوگرافی و فتوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم -Lateral and vertical bone augmentation- با رادیوگرافی و فتوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت اعمال جراحی به تفکیک سال - سال سوم - جراحی سینوس open and closed با فتوگرافی و رادیوگرافی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ جراحی ابتدا - انتها	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

جدول ب - ۲: ثبت فعالیت‌های مازاد درمانی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

جدول ب - ۲: ثبت فعالیت‌های مازاد درمانی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ	نوع عمل جراحی	استاد مربوطه
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

ج (جدول

فعالیت‌های علمی - آموزشی

جدول ج - ۱: فعالیت علمی - آموزشی (سمینارهای موضوعی، شرکت در همایش ها، کارگاه، ارائه پوستر یا سخنرانی، چاپ مقاله یا کتاب و ...)

ردیف	عنوان	تاریخ برگزاری	تاریخ تحویل به گروه	امضاء
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴

