

גניקולוגיה ומיילדות

תכנית בגניקולוגיה ומיילדות

מנהל אקדמי של התכנית התלת שנתית: פרופ' מ.ק אלנבוגן אדריאן

מיילדות – שנה א' (שנתי)

מנהל אקדמי תחום מיילדות: פרופ' זאב וינר

רכז תחום מיילדות: פרופ' מ.ק סלים ראיד

רקע ומטרת התכנית:

שיפור הידע, המיומנות והמקצועיות בנושאים הנלמדים. במהלך הקורס יושם דגש על שלושה תחומים: מדע בסיסי (basic science) כמופיע בספרי הלימוד, מבט קליני (Clinical Sciences), הכנה לבחינות שלב א' ושלב ב' תוך כדי מתן הדגשים המתאימים לכל אחת מהבחינות.

במסגרת התכנית יבוצעו דיונים קליניים (הצגת מקרים וניתוחם) בנושאים השונים בהשתתפות מומחים מהדרגה הראשונה מכל בתי החולים.

קהל יעד: מתמחים ומומחים בגניקולוגיה ומיילדות, *אחים/ אחיות סיכוני היריון ומיילדות. *הבהרה- הקורס מועבר ברמה של שלב א' ושלב ב'.

נושאים עיקריים:

- מבוא למיילדות ולרפואת האם והעובר, יעוץ
- טרם הריוני.
- הדמיה במיילדות
- אבחון טרום לידתי, לאן הגענו?
- ריבוי ומיעוט מי שפיר
- פתולוגיות במהלך וסביב הלידה
- סוכרת והריון
- מניעת לידה מוקדמת
- לידה מוקדמת
- ניטור העובר בלידה
- IUGR
- הריונות מרובי עוברים
- רעלת הריון
- מחלות כבד ודרכי עיכול בהריון
- טרומבוציטופניה ואנמיה המולטית של הילוד
- זיהומים במיילדות
- מחלות לב והריון
- דימום אחרי לידה
- טרומבופיליה ומחלות טרומבואמבוליות בהריון

מתכונת הקורס: 19 מפגשים בימי רביעי בין השעות 16:30-19:50, סה"כ 76 שעות הוראה.

פתיחת הקורס: 1.11.2017

עלויות והרשמה: 3,400 ₪ (ניתן לחלק ל-5 תשלומים) מצ"ב טופס הרשמה.

מיקום הקורס: הלימודים יתקיימו בבניין הפקולטה לרפואה ע"ש רות וברוך רפפורט, שכ' בת גלים, חיפה (בסמוך לבית החולים רמב"ם).
*החניה תתאפשר במגרש החניה של הפקולטה.

זכאות לתעודה: לעומדים בדרישות התכנית התלת שנתית (נוכחות של 80% + עמידה בחובות הקורס/מעבר במבחן מסכם) תוענק תעודת גמר מטעם הטכניון – היחידה ללימודי המשך והפקולטה לרפואה.
* הקורס מוכר לנקודות CME מטעם המועצה המדעית.

לפרטים נוספים והרשמה:

ביאנה קיפניס, מנהלת תחום לימודי המשך ברפואה

טל. 04-8295381 | דוא"ל: kbiana@technion.ac.il

טופס בקשת רישום ללימודי גניקולוגיה ומיילדות – שנה א'

מק"ט 541607

תואר: פרופ' / ד"ר / מר / גב' _____
שם משפחה (בעברית) _____ שם פרטי (בעברית) _____

שם משפחה (בלועזית) _____ שם פרטי (בלועזית) _____

מספר ת.ז. _____ תאריך לידה _____ ארץ לידה _____

שנת עליה _____ זכר / נקבה _____ מצב משפחתי ר / נ / א / ג _____

כתובת פרטית _____
(רחוב, בית, עיר, מיקוד)

מס' טלפון: פרטי _____ טל' בעבודה _____ סלולרי _____ - _____

_____ @ _____ **E-MAIL**

תפקיד _____ מקום העבודה _____

המחלקה/המרפאה _____ מס' רישיון _____

קבלתי תואר _____ מאוניברסיטת _____ בארץ _____ בשנת _____

פרטי רכב לטובת חנייה בפקולטה לרפואה: מס' רכב _____ סוג: _____ צבע: _____

סכום לתשלום: **₪3,400** - שכר לימוד

תשלום באמצעות (נא לסמן ✓): אשראי המחאה מזומן מימון מעסיק (בצירוף כתב התחייבות חתום) **תשלומים:** ניתן לשלם ב - 5 תשלומים שווים. ההמחאות לפקודת מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ. משלוח לכתובת הר"מ.

לאחר שליחת הטופס לפקס 04-8295381 או למייל kbiana@technion.ac.il, ישלח אליך למייל קישור לפורטל התשלומים המאובטח לביצוע התשלום. רק לאחר ביצוע התשלום יתקבל אישור הרשמה לקורס. *טופס זה אינו מהווה אישור הרשמה.

הנני מאשר כי הפרטים דלעיל הם נכונים.
הפרטים שמסרתי ישמשו לצורך משלוח מידע ופרסומים מטעם ביה"ס.
ביטול ע"י הנרשם: הודעה בכתב עד 10 ימים טרם פתיחת הקורס. במקרה זה יוחזר שכר הלימוד. לאחר מועד זה יחויב הנרשם בתשלום מלא.
*פתיחת תכנית הלימודים כפופה למינימום נרשמים בהתאם לתקנון היחידה ללימודי המשך ולימודי חוץ.

תאריך _____ חתימה+ חותמת _____