

بسمه تعالي

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکي
معاونت آموزشي
اداره كل آموزش مداوم جامعه پزشکي

دستورالعمل اجرايي نحوه بررسي و صدور مجوز برگزاري برنامه هاي آموزش مداوم جامعه پزشکي

سال ۱۳۸۹

دستورالعمل اجرائي بررسي و صدور مجوز برنامه هاي
حضور ي آموزش مداوم

ضوابط تشكيل كمیته تخصیص امتیاز

۱- نسبت به تشكيل كمیته تخصیص امتیاز با توجه به بند ۶ مصوبه
ششمین جلسه شورایعالی آموزش مداوم جامعه پزشکي جهت تعیین امتیاز
به برنامه هاي حضور ي آموزش مداوم اقدام گردد .

۱-۱- اعضاء كمیته تخصیص امتیاز :

- رئیس یا نماینده تام الاختیار مرکز

- نماینده اداره كل آموزش مداوم

۳ - نفر عضو مدعو براي هر جلسه (اعضاء هيئت علمي) به انتخاب
رئيس مركز

۲-۱- وظايف كميته تخصيص امتياز :

- بررسي درخواست برگزاري برنامه ها جهت تخصيص امتياز و تعيين گروه هدف
 - نظارت بر حسن اجراي برنامه ها
 - سياستگزاري و كارشناسي نياز سنجي ها
 - بررسي نتايج ارزشيابي برنامه ها
- (اعلام تاريخ برگزاري كميته تخصيص امتياز حداقل ۲ هفته قبل از تشكيل كميته به اداره كل آموزش مداوم)

موارد قابل بررسي جهت صدور مجوز برنامه هاي حضوري آموزش مداوم

- فرم پرسشنامه مشخصات برنامه هاي حضوري آموزش مداوم
- فرم صدور مجوز برنامه هاي حضوري آموزش مداوم
- نكات كلي در بررسي صدور و ارسال مجوز
- چگونگي صدور گواهي شركت كنندگان و سخنرانان

۱ فرم پرسشنامه مشخصات برنامه هاي حضوري آموزش مداوم () پيوست شماره ۱)

۱- عنوان برنامه (رديف ۱) : در ردیف يك فرم منحصرأ نوع و عنوان برنامه ذكر گردد و از ذكر گروه هدف در عنوان برنامه خودداري شود (مانند : كنفرانس هياتيت ، كه كنفرانس ، نوع برنامه و هياتيت ، عنوان برنامه مي باشد) .

۱-۱- در صورت بين المللي بودن برنامه ، ضمن ذكر آن در عنوان برنامه ، مجوز بين المللي بودن آن از مرجع ذيصلاح با رونوشت مجوز به همراه ساير مدارك مربوطه به اداره كل آموزش مداوم ارسال شود .

۲-۱- در برنامه هاي مدون منحصرأ عناوين تدوين شده و مصوب ، در عنوان برنامه لحاظ شوند .

۲- سازمان برگزارکننده برنامه (ردیف ۲) : سازمان برگزارکننده برنامه ، منحصراً مرکز صادر کننده مجوز می باشد . لذا به هنگام تکمیل ردیف ۲ در فرم پرسشنامه مورد فوق لحاظ گردد .

۲-۱ - مرکز مجری در صورت داشتن همکاری در برگزاری برنامه ، می توانند پس از تکمیل ردیف ۱۸ فرم پرسشنامه توسط مرکز همکاری مصوب و مجاز برگزارکننده برنامه های آموزش مداوم (منجمله دانشگاه های علوم پزشکی ، مراکز تحقیقاتی و ...) ، نام آن مرکز را به عنوان همکاری در قسمت سازمان برگزارکننده (ردیف ۲) به دنبال نام مرکز مجری درج نمایند (به عنوان نمونه سازمان نظام پزشکی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی ...) .

۲-۲ - ذکر شهر محل برگزاری و آدرس محل برگزاری و همچنین ظرفیت سالن در ردیف ذکر شده درج شود .

۳- تاریخ برگزاری (ردیف ۳) : تاریخ دقیق برنامه با ذکر روز/ ماه / سال (مثال : ۸۹/۱۲/۸) در فرم پرسشنامه ذکر شود و تاریخ آن با برنامه تفصیلی و همچنین مجوز صادر شده مطابقت داشته باشد لازم بذکر است جهت ثبت

۲

تاریخ برگزاری کنفرانسهای ماهیانه (ادواری) می بایست اولین و آخرین تاریخ برگزاری برنامه در فرم درج گردد (مثال : ۸۹/۲/۱ لغایت ۸۹/۱۲/۳ که تاریخ اول ، اولین برنامه و تاریخ دوم ، آخرین برنامه می باشد) .

۳-۱ - تاریخ اجرای برنامه با مطالعه کافی و در نظر گرفتن جمیع شرایط و پیش بینی مشکلات احتمالی تعیین شود و از تغییرتاریخ پس از صدور مجوز حتی الامکان خودداری گردد و در صورت اجبار، جهت اطلاع رسانی به موقع به مشمولین ، برنامه به حداقل ۲ تا ۳ ماه بعد موکول و با اطلاع اداره کل آموزش مداوم رسانیده شود .

۳-۲ - عدم اجرای برنامه های آموزش مداوم توسط آن مرکز قبل از فرا رسیدن تاریخ برگزاری برنامه ، جهت لغو مجوز برنامه به اطلاع اداره کل آموزش مداوم رسانیده شود .

۴- آیا قبلاً این برنامه یا مشابه آن برگزار شده است ؟ (ردیف ۴)
: با توجه به برنامه تکمیل شود .

۵- هدف کلی برنامه (ردیف ۵) : با توجه به برنامه تکمیل شود .

۶- اهداف اختصاصی اجرای برنامه (ردیف ۶) : با توجه به برنامه تکمیل شود .

۷- اعضاء کمیته علمی برنامه (ردیف ۷) : نام ، نام خانوادگی ، تخصص ، رتبه علمی و دانشگاه / سازمان محل کار اعضاء کمیته علمی برنامه در ردیف یاد شده ذکر شود .

۷-۱- منظور از رتبه علمی اعضاء کمیته علمی برنامه ، مربی ، استادیار ، دانشیار و می باشد و نیاز به درج پست اداری اعضاء مانند مسئول بهداشت ، معاون درمان و ... نمی باشد .

۸- برنامه تفصیلی (ردیف ۸) : در برنامه تفصیلی علاوه بر تاریخ برنامه ، ساعت ، عنوان سخنرانی ، کارگاه ،

۳

میزگرد و ... ، نام و نام خانوادگی و رشته تخصصی سخنرانان و اعضاء پانل ، کارگاه و... درج گردد .

۸-۱- در صورت ارائه برنامه به زبانی غیر از زبان فارسی ، برنامه به زبان فارسی نیز به اداره کل ارسال شود .

۸-۲- رشته و مقطع تحصیلی سخنرانان متناسب با گروه هدف و محتوای برنامه باشد (انتخاب سخنرانان با مقطع تحصیلی بالاتر جهت سخنرانی برای گروههای هدف همان مقطع تحصیلی و همچنین برای مقاطع تحصیلی پایین تر امکانپذیر است . خواهشمند است در صورت امکان سخنرانان مقاطع تحصیلی پایین تر برای گروه های هدف با مقاطع تحصیلی بالاتر انتخاب نشوند) .

۸-۳- در صورتیکه قسمتی از برنامه بصورت مقاله ارائه می گردد می بایست ضمن ذکر ساعات ارائه مقالات ، محور مقالات نیز در برنامه درج شود و در چنین برنامه هایی موضوع سخنرانی جامع ، سخنرانان و رشته تخصصی آنان ذکر شود .

۹- برنامه به چه زبانی ارائه میگردد (ردیف ۹) : در صورت ارائه برنامه به زبانی به غیر از زبان فارسی ، علاوه بر ذکر اسامی سخنرانان ، تخصص ، رتبه علمی و کشور سخنرانان خارجی ، ترجمه همزمان داشتن برنامه نیز ذکر گردد .

۱۰- برنامه برای مشمولین چه رشته هایی تدوین شده است (با ذکر درصد امتیاز پیشنهادی) (ردیف ۱۰) :

۱۰-۱- گروه‌های هدف با توجه به محتوای برنامه و حسب مورد هر برنامه با توجه به لیست مشمولین پیوست شماره (۲) تعیین و با ذکر رشته و مقطع تحصیلی به تفکیک (مانند دندانپزشکان عمومی ، کارشناسان ارشد دندانپزشکی ، دکترا ، کارشناسان ارشد و کارشناسان پرستاری) در فرم درج گردد.

۴

۱۰-۲ - با توجه باینکه برنامه های مدون جهت ۱۷ رشته (پزشکان عمومی ، داروسازان ، دندانپزشکان ، ارتوپدی ، روانپزشکی ، جراحی عمومی ، رادیولوژی ، کودکان ، علوم آزمایشگاهی ، بیهوشی ، بیماریهای داخلی ، زنان و زایمان ، چشم پزشکی ، ارولوژی ، گوش و حلق و بینی ، پوست و پاتولوژی) ، طراحی و تدوین گردیده است . لذا ، گروه های هدف برنامه های مدون منحصراً مشمولین همان رشته ها می باشند . لازم بذکر است در برخی از برنامه های تدوین شده ، گروه های هدف دیگری با توجه به کد برنامه ذکر شده ، که امکان شرکت آن گروه ها نیز در برنامه های یاد شده مقدور می باشد (مانند : برنامه مدون پاتولوژی قلب و عروق ویژه متخصصین پاتولوژی با کد ۳۳۰۹۰۲۲ ، که علاوه بر متخصصین رشته پاتولوژی ، متخصصین رشته داخلی ، قلب و جراحی قلب و عروق می توانند در برنامه فوق شرکت نمایند) .

۱۰-۳- برنامه مدون داروسازان جهت دکترای حرفه ای داروسازی و برنامه مدون دندانپزشکان با توجه به کد برنامه جهت متخصصین و دندانپزشکان عمومی تدوین شده است . لذا ، از صدور مجوز برنامه های مدون جهت کارشناسان ارشد دندانپزشکی و کارشناسان ارشد و کارشناسان داروسازی خودداری شود .

۴-۱۰- گروه‌های هدف با مطالعه کافی تعیین شود و از تعمیم گروه‌های مشمول پس از صدور مجوز حتی الامکان خودداری گردد و در صورت اجبار ، جهت اطلاع رسانی به موقع به مشمولین جدید ، موضوع حداقل یک ماه قبل از برگزاری برنامه با اطلاع اداره کل آموزش مداوم رسانیده شود .

۵-۱۰- درصد پیشنهادی امتیاز به گروه های هدف برنامه مشخص شود . (به عنوان نمونه ۱۰۰٪ امتیاز تعیین شده برنامه جهت پزشکان عمومی ۸۰٪ درصد امتیاز تعیین شده برای کارشناسان ارشد مامایی ، کارشناسان مامایی و ۶۰٪ امتیاز تعیین شده جهت دکترا ، کارشناسان ارشد و کارشناسان پرستاری) .

۱۱- تعداد تقریبی سخنرانان (ردیف شماره ۱۱) : ضمن مشخص نمودن تعداد تقریبی سخنرانان در ردیف ۱۱ ، از طراحی برنامه های آموزش مداوم با یک سخنران خودداری گردد (تك سخنران بودن برنامه موجب کاهش کیفیت

ه

برنامه و کاهش امتیاز برنامه خواهد شد) .

۱۲- تعداد تقریبی شرکت کنندگان (ردیف ۱۲) : محدودیت تعداد شرکت کنندگان برنامه های مدون (۱۰۰نفر) و کارگاه (۳۰نفر) رعایت گردد .

۱۳- مشخصات طراحی برنامه (ردیف ۱۳) : در صورت داشتن بررسی نیاز ، منابع مورد استفاده مشخص و هر گونه نوآوری در برنامه و همچنین روش ارزشیابی ذکر شود .

۱۴- حق ثبت نام پیشنهادی (ردیف ۱۴) :

۱-۱۴- میزان حق ثبت نام برنامه های حضوری آموزش مداوم ، بر اساس مصوبه بیست و ششمین جلسه شورایعالی آموزش مداوم جامعه پزشکی بر طبق جدول و موارد مندرج در ذیل دریافت گردد :

میزان حق ثبت نام برنامه های حضوری کمتر از ۵ ساعت :

نوع برنامه	پزشکان عمومی ، پرستار ، ماما ، سایر رشته ها	کلیه تخصص ها ، فوق تخصص ها ، دکترای حرفه ای و متخصصان علوم آزمایشگاهی تشخیصی طبی ، دکترای علوم بهداشتی ، دندانپزشکی ، داروسازی
کنفرانس های ماهانه	۳۰۰۰ تومان	۵۰۰۰ تومان
کنفرانس های	۴۰۰۰ تومان	۶۰۰۰ تومان

		یکروزه
۸۰۰۰ تومان	۵۰۰۰ تومان	کنگره / سمینار
۱۲۰۰۰ تومان	۸۰۰۰ تومان	مدون
۶۰۰۰ تومان	۴۰۰۰ تومان	کارگاه
۶۰۰۰ تومان	۴۰۰۰ تومان	کوتاه مدت حرفه ای

۲-۱۴- میزان حق ثبت نام برنامه های حضوری آموزش مداوم برای حداقل ۵ ساعت فعال برنامه های حضوری آموزش مداوم (کنفرانسهای ماهیانه ، کنفرانسهای یکروزه ، سمینار ، مدون ، کارگاه و کوتاه مدت حرفه ای)

۶

جهت پزشکان عمومی ، پرستار ، ماما و سایر رشته ها ۸۰۰۰ تومان و برای کلیه تخصص ها ، فوق تخصص ها ، دکتری حرفه ای و متخصصان علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ، دکتری علوم بهداشتی ، دندانپزشکان و داروسازان ۱۲۰۰۰ تومان می باشد .

۳-۱۴- اخذ مبلغ ۱۰٪ مازاد بر مبلغ یاد شده از شرکت کنندگان که به فاصله کمتر از ۲ هفته از زمان برگزاری برنامه آموزش مداوم جهت ثبت نام مراجعه می نمایند توسط مراکز مجری بلامانع می باشد . رعایت اخذ مبلغ حق ثبت نام از مشمولین ، توسط مراکز مجری برنامه های آموزش مداوم بر طبق قانون لازم الاجرا بوده و در صورت عدم رعایت مصوبه از صدور مجوز برنامه های آموزش مداوم جهت آن مراکز خودداری خواهد شد و در تفویض اختیار صدور مجوز نیز تجدید نظر خواهد شد .

۴-۱۴- حق ثبت نام گروه های هدف با توجه به رشته تحصیلی آنان متفاوت می باشد و می بایست در صدور مجوز لحاظ گردد .

۵-۱۴- مراکز مجری آموزش مداوم می توانند بر طبق مفاد ماده ۱۲ مصوبه هفدهمین جلسه شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی در ۲۰ درصد از کل برنامه های سالیانه آن مرکز ، مبلغ حق ثبت نام را بر اساس برآورد هزینه های بعمل آمده تعیین و در صورت تایید اداره کل آموزش مداوم در تهران دریافت نمایند . لازم بذکر است به هنگام استفاده از مصوبه یاد شده ، مورد فوق در مجوز صادر شده درج گردد .

۶-۱۴- حق ثبت نام برنامه بصورت روزانه ، در مجموع و به تفکیک گروه های هدف ذکرشود .

۷-۱۴- بر طبق ضوابط جهت هر برنامه منحصراً يك حق ثبت نام از شرکت کننده دریافت می شود و از دریافت حق ثبت نام جداگانه در برنامه هایی که دارای کارگاه می باشند ، خودداری شود .

۷

۸-۱۴- اخذ هرگونه مبلغی خارج از مصوبه ، مجاز نمی باشد .

۱۵- آدرس دقیق برای ثبت نام و کسب اطلاعات بیشتر (ردیف ۱۵) : به جهت ثبت در واحد تقویم اداره کل و اطلاع رسانی دقیق به مشمولین ، آدرس دقیق ثبت نام و شماره تلفنی که امکان تماس را مهیا نماید در ردیف یاد شده ، ضروری است .

۱۶- مشخصات دبیر علمی برنامه (ردیف ۱۶) : دبیران علمی برنامه های آموزش مداوم (مفاد بخشنامه شماره ۴۰۳۱۰۰ / ۶ / آمورخ ۸۶/۱۱/۱۳) از اعضاء هیئت علمی انتخاب و رشته تخصصی آنان با عنوان و محتوای برنامه مرتبط باشد .

۱-۱۶- دبیران علمی برنامه های آموزش مداوم نمی توانند همتراز هیئت علمی باشند .

۲-۱۶- دبیران علمی برنامه های آموزش مداوم می توانند شاغل و یا بازنشسته باشند .

۳-۱۶- از دبیران علمی متعدد ، جهت برنامه های متفاوت استفاده شود .

۴-۱۶- بر طبق مفاد بند ۳ نظارت بر اجرای برنامه های آموزش مداوم مصوبه سیزدهمین جلسه شورایعالی آموزش مداوم جامعه پزشکی " دبیر علمی برنامه مسئول نظارت بر محتوا و شیوه اجرای برنامه ، حضور و غیاب و رعایت دستورالعمل ها می باشد " لذا با

توجه به مسئولیتهای دبیر علمی ، امضاء دبیر علمی برنامه در فرم پرسشنامه مشخصات برنامه الزامی می باشد .

۱۷- نام خانوادگی رئیس / معاون آموزشی (مرکز مجری) (ردیف ۱۷)
: بر طبق ضوابط ، مرکز مجری

۸

منحصراً آن مرکز می باشد و می بایست ردیف فوق توسط رئیس یا معاون آموزشی مرکز مجری امضاء و مهر شود .

۱۸- نام و نام خانوادگی رئیس/ معاون آموزشی دانشگاه / انجمن /
..... (مرکز همکار) (ردیف ۱۸) : در صورت داشتن مرکز همکار در برگزاری برنامه های آموزش مداوم ، ردیف فوق توسط مراکز همکار که می بایست از مراکز مصوب و مجاز برگزارکننده برنامه های آموزش مداوم (رئیس/ معاون آموزشی دانشگاه / انجمن و سایر مراکز مجاز) باشند ، تکمیل ، امضاء و مهر گردد.

فرم صدور مجوز (پیوست شماره ۳)

۱- رعایت فاصله زمانی در صدور مجوز

۱-۱- مجوز طبق نمونه صادر و رونوشت مجوز برنامه کنفرانس های ماهیانه ، کنفرانسهای روزانه ، مدون ، سمپوزیوم و کارگاه " حداقل دوماه قبل از اجرا " و سمینار و کنگره (همایش) "حداقل سه ماه قبل از اجرا " منضم به فرم پرسشنامه و برنامه تفصیلی دقیق و جامع به اداره کل آموزش مداوم ارسال گردد تا امکان اطلاع رسانی به موقع به مشمولین ، بازدید از برنامه ، رفع مشکل احتمالی اعلام شده از سوی اداره کل آموزش مداوم ، در صورت لزوم فراهم شود .

۲- رعایت سیستم امتیاز دهی

۲-۱- کلیه برنامه های حضوری آموزش مداوم بر اساس دستورالعمل سیستم امتیاز دهی مصوب بیست و یکمین جلسه شورای عالی آموزش مداوم پیوست شماره (۴) و بیست و چهارمین جلسه شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی (مفاد بخشنامه شماره ۳۰۱۶۰۲/۶/آ مورخ ۸۷/۸/۱۴) مورد بررسی قرار گرفته و تعیین امتیاز گردند. لازم بذکر است اعطای امتیاز برنامه منحصراً با درج ارقام اعشاری ۰/۲۵ ، ۰/۵ و ۰/۷۵

امکان‌پذیر می باشد (بعنوان نمونه تخصیص امتیاز ۶/۲۵ ، ۸/۵ ، ۰/۷۵ صحیح می باشد و از اعطای امتیازاتی مانند ۶/۶۶ و ۸/۷۲ خودداری گردد) .

۹

۲-۲- ساعات خالص برنامه بدون احتساب افتتاحیه ، اختتامیه ، بازدید از پوستر ، پذیرایی و ... محاسبه شود و می بایست در برنامه هایی که زمان پایان آن پس از ساعت ۱۳ می باشد زمان نماز و ناهار نیز لحاظ گردد . در غیر این صورت جهت محاسبه ساعات برگزاری برنامه ، حداقل یکساعت از کل ساعت برنامه کسر خواهد شد .

۲-۳- در تخصیص امتیاز به برنامه های آموزش مداوم به حداکثر امتیاز اعطایی در یک روز و همچنین به حداکثر امتیازی که می توان به یک برنامه آموزشی در گروه پزشکی و در گروه پیراپزشکی و حرف وابسته پزشکی اختصاص داد ، توجه شود (بعنوان نمونه به سمینار ۶ روزه در هر روز حداکثر ۴ امتیاز و در مجموع در صورتیکه برنامه گروه پزشکی باشد ۲۰ امتیاز و در صورتیکه برنامه گروه پیراپزشکی و حرف وابسته پزشکی باشد ۱۲ امتیاز می توان اختصاص داد) .

۳- کد گذاری برنامه

۳-۱- کد گذاری سمینار / کارگاه / مدون / کنفرانسهای یکروزه / کنفرانسهای ادواری / سمپوزیوم مطابقت با راهنمای پیوست شماره (۵) و (۶) انجام گردد .

۳-۲- کد های اعلام شده جهت مراکز مجری (پیوست شماره ۷) جهت تعیین کد برنامه بوده و با کد سازمان برگزارکننده متفاوت می باشد .

۳-۳- تعیین صحیح کد برنامه در صورت انتخاب مناسب نوع برنامه امکان‌پذیر می باشد . لذا، نوع برنامه با در نظر گرفتن تعاریف برنامه ها و تعداد روزهای برگزاری برنامه تعیین گردد (به عنوان نمونه بر طبق تعاریف طول مدت زمان برگزاری برنامه سمینار حداقل دو روز می باشد و استفاده از عنوان سمینار جهت برنامه های یکروزه میسر نخواهد بود ضمناً طول مدت برگزاری برنامه کنگره ۳ روز و بیشتر می باشد) .

۴-۳- برنامه کارگاه دارای بحث گروهی و کار عملی می باشد و بر اساس تعریف ، کارگاه برنامه ای است که جهت تقویت مهارت های حرفه ای شرکت کنندگان برگزار می گردد و شرکت کنندگان در گروه های کوچک به شور و مشورت جهت تبادل اندیشه ها ، تجربیات و دیدگاه ها می پردازند لذا در صورت انتخاب عنوان کارگاه می بایست مورد فوق مد نظر قرار گیرد و در صورتیکه برنامه فاقد بحث گروهی و کار عملی باشد ، از انواع دیگر برنامه های آموزش مداوم جهت تعیین نوع برنامه استفاده گردد .

۴- ذکر مقطع تحصیلی مشمولین قانون آموزش مداوم به تفکیک

۴-۱- مجوز برنامه ها جهت مشمولین قانون آموزش مداوم پیوست شماره (۲) صادر شود و از صدور مجوز جهت گروه هایی که در حال حاضر مشمول نشده اند (مانند کاردان مامایی ، کارشناس میکروبیشناسی ، کارشناس بهداشت و...) خودداری گردد .

۴-۲- در صدور مجوز برنامه های آموزش مداوم ، مقطع تحصیلی گروه های هدف (رشته های مورد نظر دانشگاه) به تفکیک ذکر گردد به عنوان نمونه جهت رشته دندانپزشکی ذکر جداگانه متخصصین دندانپزشکی ، دندانپزشکان عمومی و کارشناسان ارشد دندانپزشکی الزامی می باشد و در صورتیکه در مجوز صادر شده گروه هدف فقط دندانپزشکان ذکر شود ، در واحد رایانه اداره کل آموزش مداوم گروه هدف دندانپزشکان عمومی ثبت می گردد . لازم بذکر است مورد فوق در رابطه با کلیه رشته ها نیز صدق می نماید .

۴-۳- با توجه باینکه مشمولین گروه علوم آزمایشگاهی در حال حاضر متخصص علوم آزمایشگاهی ، دکترای حرفه ای علوم آزمایشگاهی ، کارشناسان ارشد علوم آزمایشگاهی و کارشناسان علوم آزمایشگاهی می باشند لذا ، در صدور مجوز ، ذکر هر مقطع تحصیلی علوم آزمایشگاهی به تفکیک ضرورت دارد و در صورت درج گروه هدف علوم آزمایشگاهی آن دانشگاه ، منحصرأ گروه هدف دکترای حرفه ای علوم آزمایشگاهی ثبت واحد رایانه اداره کل آموزش مداوم خواهد شد .

۴-۴- مرکز مجري جهت تعيين گروه هاي هدف برنامه ، منحصرأ از عناوين كلي مشمولين پيوست شماره (۲) مي توانند استفاده نمايند (مانند كلييه مشمولين قانون آموزش مداوم جامعه پزشكي ، كلييه متخصصين رشته هاي داخلي و ...) .

۵- رعايت قانون برگزاري برنامه

مرکز مجري مجاز به برگزاري برنامه هاي تخصصي مربوطه در تهران طبق ضوابط اداره كل آموزش مداوم مي باشند .

۶- رعايت شيوه اجراي برنامه ها

۶-۱- در برنامه ريزي برنامه هاي آموزش مداوم ، شيوه اجراي برنامه ها با توجه به تعاريف و نوع آنها در نظر گرفته شود .

۶-۲- توالي اجراي برنامه در طراحي برنامه ها لحاظ گردد .

۷- همپوشاني برنامه ها

۷-۱- صدور مجوز برنامه هاي آموزش مداوم دريك روز ، يك زمان و در دو محل جداگانه و با دبيران علمي متفاوت بلامانع مي باشد .

نكات كلي در بررسي ، صدور و ارسال مجوز

۱- مجوز هر برنامه آموزش مداوم ، جداگانه صادر و رونوشت آن منضم به مدارك مربوطه در فاصله زماني مقرر به اداره كل آموزش مداوم ارسال گردد . لازم به ذكراست مورد فوق شامل برنامه هايي كه داراي يك عنوان با يك محتواي مشترك مي باشند و در تاريخ هاي متفاوت برگزار مي شوند نيز مي گردد .

۱۲

۲- با توجه باينكه صدور مجوز برنامه هاي حضوري آموزش مداوم به رئيس آن مركز تفويض شده است ، مجوز ها نيز منحصرأ با عنوان رئيس مركز صادر گردند .

۳- از تهيه و الصاق نامه جداگانه بر روي رونوشت مجوز ، خودداري گردد .

۴- به هنگام استفاده از اولویتهای ملی و همچنین برنامه هایی که دارای يك امتیاز اضافه می باشند ، بخشنامه مربوط در متن مجوزهای صادره توسط مرکز مجری ذکر گردد.

۱-۴- طراحی برنامه های مدون در قالب برنامه های آموزشی اولویت دار امکانپذیر نمی باشد.

۲-۴- با توجه به عنوان ومحتوای برنامه های آموزشی اولویت دار ، گروه های هدف انتخاب گردند .

۵- مرکز مجری تفویض اختیار شده از صدور مجوز جهت سایر مراکز خودداری نمایند .

۶- مجوز کلیه برنامه های آموزش مداوم در مناطق آزاد کیش و قشم ، منحصراً توسط اداره کل آموزش مداوم صادر می گردد .

۷- مجوز برنامه کنفرانسهای ادواری (ماهیانه) حتی الامکان به صورت سالیانه از اول سال تا پایان همان سال صادر گردد و در صورتیکه مرکز مجری به جای يك مجوز (سالیانه) ، چند مجوز جهت برنامه کنفرانس های ادواری صادر کند ، به حداکثر امتیاز اعطایی به کنفرانسهای ادواری توجه نماید . ضمناً ذکر شماره و تاریخ مجوز قبلی در مجوزهای صادره بعدی مرتبط با آن کنفرانس ماهیانه (ادواری) الزامی می باشد .

۱۳

۸- پس از صدور مجوز ، رونوشت مجوز به همراه فرم پرسشنامه و برنامه تفصیلی به اداره کل آموزش مداوم ارسال شود .

۹- مجوز های صادر شده پس از ثبت در واحد رایانه اداره کل آموزش مداوم ، چند ماه پس از برگزاری برنامه با مهر تایید واحد رایانه به مرکز مجری مربوطه ارسال می گردد .

۱۰- در صورت ارسال اصلاحیه جهت هر گونه تغییر در مجوز های صادر شده توسط آن مرکز (مانند تاریخ برنامه ، تعمیم امتیاز به سایر مشمولین و

... (ذکر شماره و تاریخ مجوز صادر شده آن برنامه در نامه اصلاحیه ،
الزامی می باشد .

۱۱- از درج عبارت " دارای امتیاز آموزش مداوم " در کلیه اطلاعیه های صادر شده در رابطه با برنامه های آموزش مداوم قبل از صدور مجوز خود داری شود .

صدور گواهی شرکت کنندگان و سخنرانان (پیوست شماره ۸)

۱- تسلیم گواهی در برنامه های کنفرانس / سمپوزیوم / سمینار بر اساس تعداد کل ساعات شرکت در برنامه مذکور با توجه به امتیاز تخصیص داده شده و تسلیم گواهی در برنامه های مدون و کارگاه منوط به شرکت منظم و کامل در تمامی جلسات خواهد بود و می بایست کلیه گواهی های شرکت کنندگان و سخنرانان توسط دبیر علمی برنامه و رئیس مرکز مجری تایید و امضاء شوند .

۲- تخصیص امتیاز به سخنرانان بر اساس آیین نامه تخصیص امتیاز به سخنرانان برنامه حضوری آموزش مداوم مصوب بیست و یکمین جلسه شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی پیوست شماره (۹) خواهد بود .

۱۴

۲-۱- هر سخنران در هر سال ، در صورت ارائه برنامه های کنفرانس / سمپوزیوم / سمینار و کارگاه که دارای یک عنوان تکراری باشد ، می تواند جهت هر برنامه ، امتیاز سخنرانی جداگانه کسب نماید} مانند سخنرانی در ۴ برنامه (با عنوان تکراری) کنفرانس ایدز (در یک سال) ، که سخنران جهت هر یک از برنامه ها می تواند امتیاز و گواهی جداگانه کسب نماید} .

۲-۲- هر سخنران از ارائه یک عنوان برنامه مدون در هر سال فقط میتواند حداکثر سه بار امتیاز کسب نماید (مانند سخنرانی در ۴ برنامه مدون فوریتها در یک سال که سخنران فقط جهت سخنرانی در ۳ برنامه از ۴ برنامه می تواند امتیاز و گواهی جداگانه کسب نماید و یک برنامه مدون فوریتها ، فاقد امتیاز سخنرانی می باشد و گواهی سخنرانی جهت سخنران صادر نمی شود) .

۲-۳- ارائه دهندگان مقاله ، گردانندگان و اعضای میزگرد و یا مدرسین می توانند امتیاز سخنرانی کسب نمایند . بر طبق ضوابط

موجود ، درج تخصیص امتیاز به سخنرانان نفر اول ، نفر دوم و ... در مجوز صادره صحیح نمی باشد .

۴-۲- به هر يك از ارائه دهندگان پوستر در برنامه هاي آموزش مداوم ، جداگانه حداکثر امتیاز تعلق می گیرد . (مثال : ارائه پوستر توسط ۳ نفر در برنامه هاي آموزش مداوم جامعه پزشکی ، که به هر يك از ۳ نفر ، جداگانه ۲ امتیاز تعلق خواهد گرفت) .

۵-۲- به تهیه کنندگان پوستر در صورت عدم ارائه آن ، امتیاز تعلق نمی گیرد .

پیوست ها

لیست پیوست ها

پیوست شماره (۱) : فرم پرسشنامه مشخصات برنامۀ های
حضوری آموزش مداوم (سه صفحه)

پیوست شماره (۲) : لیست مشمولین قانون آموزش مداوم
جامعه پزشکی (در حال حاضر) (پنج صفحه)

پیوست شماره (۳) : فرم صدور مجوز

پیوست شماره (۴) : آیین نامه تخصیص امتیاز به برنامه
های حضوری آموزش مداوم

پیوست شماره (۵) : نحوه کد گذاری برنامه های حضور
آموزش مداوم (کارگاه / کنفرانس
یکروزه / کنفرانسهای ماهیانه / سمپوزیوم)

پیوست شماره (۶) : نحوه کد گذاری برنامه های حضور
آموزش مداوم (کنگره / مدون)

پیوست شماره (۷) : کد مرکز

پیوست شماره (۸) : گواهی شرکت و ایراد سخنرانی در
برنامه های حضوری آموزش مداوم جامعه پزشکی (دو صفحه)

پیوست شماره (۹) : آیین نامه تخصیص امتیاز به سخنرانان
برنامه های حضوری آموزش مداوم
فرم صدور مجوز

وزارت
بيوست

بهداشت ، درمان و آموزش پزشکي
شماره ۱

معاونت آموزشي -

اداره كل آموزش مداوم

پرسشنامه مشخصات برنامه هاي

حضور ي آموزش مداوم بمنظور تعيين امتياز

تذکر : اين پرسشنامه بصورت کلي طراحی شده و تکميل کنندگان مي توانند بسته به ميزان اطلاعات ، قسمتهای مختلف پرسشنامه را توسعه داده جزئیات برنامه را در آن قيد نمايند تا اطلاعات بطور کامل به اداره كل ارسال گردد.

شهر محل برگزاري :		
ظرفيت سالن :		
ال ي ساعت :	از ساعت :	لغایت :
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلي ذکر شود:		
دانشگاه محل کار) که با آنان قبلا هما هنگي بعمل آمده است :		
د آيا ترجمه همزمان انجام ميشود :		
خنرانان ، تخصص ، رتبه علمي و کشورآنان ذکر شود:		
درصد امتياز پيشنهادي) :		
۱۲- تعداد تقريبي شرکت کنندگان :		
قرار گرفته است ؟	مربوطه ضميمه گردد .	
۴- شکايات / مديریت خطر <input type="checkbox"/>	۷- نظر فراگیران <input type="checkbox"/>	۵- <input type="checkbox"/>
۸- درخواست گروه هاي تخصصي <input type="checkbox"/>	۱۱- مطالعات بهداشتي <input type="checkbox"/>	
۱۲- تحقيقات بیمارستاني و کلينيکي <input type="checkbox"/>		
.....		

ندارد

در مجموع ول

ر تقویم اداره کل) :

داخلي :

كد شهرستان :

با آن مركز :

رتبه علمي

تخصص :

تاريخ

امضاء

كي/ دانشكده / انجمن مركز مجري :

امضاء و مهر مركز

كي / دانشكده / انجمن مركز همكار :

امضاء و مهر مركز

روز اول

تاريخ برنامه	ساعت	عنوان سخنراني ، كارگاه ، ميزگرد و ...	نام و نام خانوادگي سخنران	تخصص سخنران

روز دوم

تاريخ برنامه	ساعت	عنوان سخنراني ، كارگاه ، ميزگرد و ...	نام و نام خانوادگي سخنران	تخصص سخنران

روز

پیوست شماره ۲
مشمولین قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی (در حال حاضر)

ردیف	نام رشته	کد رشته
۱	فوق تخصص ایمنولوژی و آلرژی اطفال *	298
۲	فوق تخصص بیماریهای ریه *	232
۳	فوق تخصص خون و سرطان بالغین *	235
۴	فوق تخصص قلب اطفال *	296
۵	فوق تخصص عفونی اطفال *	297
۶	فوق تخصص غدد اطفال *	295
۷	فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم *	233
۸	فوق تخصص کلیه اطفال *	226
۹	فوق تخصص گوارش اطفال *	294
۱۰	فوق تخصص گوارش داخلی *	234
۱۱	فوق تخصص نفرولوژی *	222
۱۲	فوق تخصص بیماریهای قلب و عروق *	238
۱۳	فوق تخصص روماتولوژی *	236
۱۴	فوق تخصص نوزادان *	292
۱۵	فوق تخصص اعصاب اطفال *	273
۱۶	فوق تخصص خون و سرطان اطفال *	293
۱۷	فوق تخصص جراحی اطفال *	287
۱۸	فوق تخصص جراحی ترمیمی ، پلاستیک و سوختگی *	285
۱۹	فوق تخصص جراحی قفسه صدری *	286
۲۰	فوق تخصص جراحی قلب و عروق *	283
۲۱	فوق تخصص روانپزشکی اطفال *	274
۲۲	متخصص بیماریهای داخلی *	231
۲۳	متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری *	237

161	متخصص بیماریهای قلب و عروق *	۲۴
291	متخصص بیماریهای کودکان *	۲۵
272	متخصص بیماریهای مغز و اعصاب *	۲۶
211	متخصص جراحی استخوان و مفاصل*	۲۷
281	متخصص جراحی عمومی *	۲۸
221	متخصص جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی *	۲۹
288	متخصص جراحی مغز و اعصاب *	۳۰
261	متخصص چشم پزشکی *	۳۱
251	متخصص گوش ، گلو و بینی و جراحی سر و گردن *	۳۲
228	متخصص زنان و زایمان *	۳۳
331	متخصص آسیب شناسی	۳۴
151	متخصص بیماریهای پوست *	۳۵
141	متخصص بیهوشی *	۳۶
246	متخصص پرتودرمانی *	۳۷
121	متخصص پزشکی اجتماعی	۳۸
122	متخصص پزشکی قانونی *	۳۹
245	متخصص پزشکی هسته ای *	۴۰
241	متخصص رادیولوژی *	۴۱
271	متخصص روانپزشکی *	۴۲
124	متخصص طب اورژانس *	۴۳
248	متخصص طب فیزیکی و توانبخشی *	۴۴
131	متخصص طب کار*	۴۵
123	متخصص پزشکی ورزشی *	۴۶
320	متخصص علوم آزمایشگاهی	۴۷
541	متخصص رادیولوژی دهان و فک و صورت*	۴۸
591	متخصص دندانپزشکی کودکان*	۴۹
551	متخصص پروتزهای دندانی*	۵۰
582	متخصص دندانپزشکی ترمیمی*	۵۱
581	متخصص جراحی دهان و فک و صورت*	۵۲
531	متخصص بیماریهای دهان و تشخيص*	۵۳
522	متخصص اندودانتیکس*	۵۴
521	متخصص ارتودانتیکس*	۵۵
523	متخصص پریودانتیکس*	۵۶
532	متخصص آسیب شناسی فک و صورت	۵۷
612	دکترای آمار زیستی	۵۸
361	دکترای اپیدمیولوژی (دستیاری)	۵۹
313	دکترای انگل شناسی	۶۰
351	دکترای ایمنی شناسی	۶۱
321	دکترای بیوشیمی بالینی	۶۲
322	دکترای حشره شناسی پزشکی و مبارز با ناقلین	۶۳
323	دکترای روانشناسی بالینی	۶۴
317	دکترای ژنتیک انسانی (ژنتیک پزشکی)	۶۵
371	دکترای علوم تشریحی (آناتومی)	۶۶
353	دکترای بافت شناسی	۶۷
341	دکترای علوم تغذیه	۶۸
381	دکترای فیزیولوژی	۶۹
312	دکترای قارچ شناسی	۷۰

314	دکترای میکروشناسی (دکترای باکتری شناسی)	۷۱
۳۲۴	دکترای فیزیک پزشکی	۷۲
315	دکترای ویروس شناسی	۷۳
319	دکترای خون شناسی آزمایشگاهی و بانک خون (هماتولوژی)	۷۴
412	دکترای سم شناسی	۷۵
416	دکترای نانو تکنولوژی پزشکی (نانوفناوری پزشکی)	۷۶
275	دکترای علوم اعصاب	۷۷
355	دکترای زیست فناوری پزشکی (بیوتکنولوژی پزشکی)	۷۸
611	دکترای آموزش بهداشت	۷۹
621	دکترای بهداشت حرفه ای	۸۰
623	دکترای بهداشت مادر و کودک (دستیاری)	۸۱
613	دکترای بهداشت باروری	۸۲
۶۲۲	دکترای (مهندسی) بهداشت محیط	۸۳
415	دکترای فرآورده های بیولوژیک	۸۴
414	دکترای فارماکولوژی	۸۵
410	دکترای بیوتکنولوژی دارویی	۸۶
421	دکترای فارماکوسیتیکس	۸۷
413	دکترای شیمی دارویی	۸۸
422	دکترای فارماکونوزی	۸۹
417	دکترای داروسازی بالینی	۹۰
418	دکترای داروسازی هسته ای	۹۱
583	دکترای سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی	۹۲
584	دکترای مواد دندانی	۹۳
411	دکترای داروسازی	۹۴
511	دکترای حرفه ای دندان پزشکی*	۹۵
311	دکترای حرفه ای علوم آزمایشگاهی	۹۶
392	دکترای حرفه ای کایروپراکتیک	۹۷
710	دکترای پرستاری*	۹۸
713	دکترای مامایی*	۹۹
720	دکترای بینایی سنجی	۱۰۰
737	دکترای گفتار درمانی	۱۰۱
391	دکترای فیزیوتراپی	۱۰۲
730	دکترای شنوایی سنجی	۱۰۳
733	دکترای کاردرمانی	۱۰۴
111	پزشکان عمومی*	۱۰۵
112	پزشکان عمومی شاغل در طرح پزشک خانواده*	۱۰۶
714	کارشناس ارشد پرستاری*	۱۰۷
715	کارشناس ارشد مامایی*	۱۰۸
723	کارشناس ارشد بینایی سنجی	۱۰۹
738	کارشناس ارشد گفتار درمانی	۱۱۰
724	کارشناس ارشد فیزیوتراپی	۱۱۱
492	کارشناس ارشد داروسازی	۱۱۲
732	کارشناس ارشد شنوایی سنجی	۱۱۳
734	کارشناس ارشد کار درمانی	۱۱۴
398	کارشناس ارشد علوم آزمایشگاهی	۱۱۵
726	کارشناس ارشد رادیولوژی (تکنولوژی پرتو شناسی)	۱۱۶

741	کارشناس ارشد دندانپزشکی*	۱۱۷
711	کارشناس پرستاری*	۱۱۸
712	کارشناس مامایی*	۱۱۹
721	کارشناس بینایی سنجی	۱۲۰
736	کارشناس گفتار درمانی	۱۲۱
722	کارشناس فیزیوتراپی	۱۲۲
491	کارشناس داروسازی	۱۲۳
731	کارشناس شنوایی سنجی	۱۲۴
735	کارشناس کاردرمانی	۱۲۵
399	کارشناس علوم آزمایشگاهی	۱۲۶
725	کارشناس رادیولوژی (تکنولوژی پرتوشناسی)	۱۲۷
997	کلیه مشمولین قانون آموزش مداوم (کلیه مشمولین جامعه پزشکی ، پیراپزشکی و پرستاری و مامایی در حال حاضر)	۱۲۸
599	کلیه متخصصین دندانپزشکی	129
995	کلیه متخصصین رشته های جراحی (ردیف ۳۳-۲۷ و ردیف ۵۲)	130
۹۹۶	کلیه پزشکان مشمول قانون آموزش مداوم (دکترای داروسازی (عمومی) و دکترا (Ph.D) داروسازی ، دکترا و متخصصین دندانپزشکی ، متخصص و دکترای حرفه ای علوم آزمایشگاهی ، دکترای (Ph.D) علوم پایه ، کلیه متخصصین ، فوق تخصص ها و پزشکان عمومی)	۱۳۱
993	کلیه پزشکان اعضاء هیئت علمی مشمول قانون آموزش مداوم (دکترای داروسازی (عمومی) و دکترا (Ph.D) داروسازی ، دکترا و متخصصین دندانپزشکی ، متخصص و دکترای حرفه ای علوم آزمایشگاهی ، دکترای (Ph.D) علوم پایه ، کلیه متخصصین ، فوق تخصص ها و پزشکان عمومی)	۱۳۲
999	کلیه اعضاء هیئت علمی مشمول قانون آموزش مداوم (در حال حاضر)	133
998	کلیه متخصصین مشمول قانون آموزش مداوم (دکترا (Ph.D) داروسازی ، متخصصین دندانپزشکی ، کلیه متخصصین ، فوق تخصص ها و متخصص علوم آزمایشگاهی)	۱۳۴
992	کلیه متخصصین رشته های داخلی (از ردیف ۲۶-۲۲)	۱۳۵
332	کلیه دکترای علوم پایه	136
۹۸۱	کلیه اعضاء هیئت علمی دکترای علوم پایه	137
۹۹۰	کلیه فوق تخصص های داخلی (از ردیف ۱۶-۱)	138
989	کلیه فوق تخصص های جراحی (از ردیف ۲۰-۱۷)	139
982	کلیه رشته های بالینی (کلیه رشته هایی که با علامت * مشخص شده اند)	140
980	کلیه اعضاء هیئت علمی رشته های بالینی (اعضاء هیئت علمی کلیه رشته هایی که با علامت * مشخص شده اند)	141
983	کلیه متخصصین رشته های بالینی	142

984	کلیه متخصصین اعضاء هیئت علمی رشته های بالینی	143
۹۸۷	کلیه پزشکان رشته های بالینی	144
988	کلیه پزشکان اعضا هیئت علمی رشته های بالینی	145
۹۸۶	کلیه پیراپزشکان مشمول قانون	146
۹۸۵	کلیه فوق تخصص های اطفال	147

محل درج آرم مرکز
پیوست شماره (۳)

مجوز تخصیص امتیاز آموزش مداوم به شرکت کنندگان و سخنرانان
.....

جناب آقای / سرکار خانم
دبیر علمی

سلام علیکم

احتراماً به استناد صورتجلسه کمیته تخصیص امتیاز مورخ
در خصوص تخصیص امتیاز به برنامه
که بمدت روز از تاریخ
لغایت
در شهر
رساند که اعطای
توسط
برگزار می گردد به استحضار می
امتیاز به

شرکت کننده در برنامه مذکور مورد تایید می باشد. همچنین اعطای ۳
(سه) امتیاز به سخنرانان در برنامه های جامعه پزشکی و اعطای
۲(دو) امتیاز به سخنرانان در برنامه های جامعه پیراپزشکی و حرف
وابسته پزشکی به ازای هر سخنرانی به عنوان فعالیتهای آموزشی و
پژوهشی مورد تایید می باشد.

خواهشمند است مقرر فرمایید با توجه به مفاد بخشنامه شماره
۸۹/۶/۶ مورخ ۲۰۹۳۶۰/۶/۶ اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی
مستندات و مدارک مربوط به برنامه حداکثر تا یک ماه پس از اختتام
برنامه به دفتر این معاونت ارسال گردد .

مبلغ حق ثبت نام : در هر روز
تعداد شرکت کنندگان در برنامه :
تذکر : هر گونه تغییر در مشخصات برنامه فوق الذکر فقط با اطلاع
این مرکز مجاز خواهد بود.

کد برنامه :

کد سازمان برگزار کننده :

رئیس سازمان / انستیتو / فرهنگستان علوم پزشکی /

رونوشت : اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی منضم به فرم پرسشنامه ، برنامه تفصیلی و.....

پیوست شماره (۴)

آئین نامه تخصیص امتیاز به برنامه های حضوری آموزش مداوم مصوب
بیست و یکمین و بیست و
چهارمین

جلسه شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی

(سیستم امتیاز دهی)

۱- امتیاز دهی برنامه های حضوری آموزش مداوم شامل همایش (کنگره) ، سمینار ، کارگاه بهداشتی و دوره های کوتاه مدت آموزشی بر پایه یک ساعت فعال آموزشی معادل حداکثر ۰/۶ امتیاز و حداکثر امتیاز در هر روز برنامه ۴ امتیاز و امتیاز دهی برنامه های مدون بر پایه یک ساعت فعال آموزشی معادل ۱ امتیاز و حداکثر در هر روز برنامه ۵ امتیاز می باشد .

تبصره ۱ - به کنفرانس های روزانه ، ماهیانه (ادواری) و سمپوزیوم برای هر یک ساعت فعال آموزشی حداکثر ۰/۵ امتیاز تعلق می گیرد .

تبصره ۲ - امتیاز کارگاه های آموزشی و پژوهشی حداکثر ۴۰٪ از ساعات مفید برنامه خواهد بود. (۱)

تبصره ۳ - مشمولین قانون آموزش مداوم غیرهیات علمی موظفند حداقل ۴۰٪ کل امتیازات خود را از محل شرکت در برنامه های مدون کسب نمایند. تا نیمی از امتیاز برنامه های مدون می تواند از طریق شرکت در دوره های کوتاه مدت آموزشی و فعالیتهای آموزشی ، پژوهشی (مانند تالیف مقاله ، تالیف یا ترجمه کتاب ، سخنرانی در همایش های علمی داخلی و خارجی) تامین گردد .

تبصره ۴ - به فعالیتهای جاری آموزشی در مراکز آموزشی درمانی مانند گزارش صبحگاهی، کنفرانسهای آموزشی دستیاران و ... امتیاز تعلق نمی گیرد .

۲- برنامه هایی که عناوین و موضوعات آنها در راستای اولویت ها و نیازهای ترسیم شده از سوی اداره کل آموزش مداوم تهیه گشته (براساس فهرست اعلام شده) و از شیوه های اجرایی فعال و متنوع آموزشی برخوردار باشند از امتیاز کامل یک ساعت فعال آموزشی معادل یک امتیاز برخوردار خواهند بود. حداکثر امتیاز در هر روز برنامه (۶) امتیاز می باشد.

تبصره ۱ - فهرست اولویتها و نیازها در مقاطع سه ماهه توسط معاونت آموزشی اعلام خواهد شد.

۳- حداکثر امتیاز هر برنامه آموزشی در گروه پزشکی ۲۰ امتیاز و در گروه پیراپزشکی و حرف وابسته پزشکی ۱۲ امتیاز خواهد بود.

۴- دبیران هر برنامه موظفند گروه های هدف را مطابق با اهداف برنامه دسته بندی نموده و درصد امتیاز مناسب برای هر دسته را به کمیته تخصیص امتیاز پیشنهاد نمایند .

۱- کارگاه های آموزشی با توجه به محتوا برخی ویژه اعضاء هیئت علمی و برخی ویژه کلیه مشمولین قانون آموزش مداوم می باشند. به عنوان مثال : کارگاه های آموزشی ارزشیابی سؤالات امتحانی ، طرح درس، روش تدریس منحصر به اعضاء هیئت علمی و کارگاه های ارتقاء مستمر کیفیت یا مقاله نویسی جهت کلیه مشمولین می باشند.
کارگاه های پژوهشی مانند : روش تحقیق پیشرفته ، روش تحقیق مقدماتی و کارگاه آمار و آنالیز نیز قابل ارائه جهت کلیه مشمولین می باشد.

پیوست شماره (۵)

نحوه کد گذاری برنامه های حضوری آموزش مداوم
(کارگاه / کنفرانس های یکروزه / کنفرانس های ماهیانه / سمپوزیوم)

۱- کارگاه

کد کارگاههای تفویض اختیار شده (۹) رقم می باشد بشرح ABCDEFGHI که عبارت است از :

۲۹ = AB : که این عدد نشان دهنده کارگاههایی است که مجوز آنها توسط مرکز مجری صادر می گردد .

CDE : کد مرکز مجری مربوطه است که ضمیمه می باشد پیوست شماره (۷).

FG : کد سال اجرای برنامه

HI : عدد شمارنده برنامه : این عدد (۲) رقمی می باشد لذا باید برای اولین برنامه در هر سال از ۰۱ آغاز شود جهت هر سال جدید نیز مجدداً از ۰۱ شروع به دادن عدد شمارنده جدید نمود .

مثال برنامه کارگاه تفویض اختیار شده : کد سومین کارگاهی که در سال ۸۹ مجوز آن از طریق سازمان نظام پزشکی صادر می گردد عدد ۲۹۶۲۰۸۹۰۳ خواهد بود .

عدد نشان دهنده مجوز کارگاه = ۲۹

کد مرکز مجری = ۶۲۰

سال اجرای برنامه = ۸۹

عدد شمارنده برنامه = ۰۳

۲- کنفرانسهای یکروزه ، کنفرانسهای ماهیانه (ادواری) و

سمپوزیوم

کد کنفرانسهای یکروزه ، کنفرانسهای ماهیانه (ادواری) و سمپوزیوم تفویض اختیار شده (۹) رقم میباشد بشرح ABCDEFGHI که عبارت است از :

AB = ۱۸ : که این عدد نشان دهنده کنفرانسهای یکروزه ،

کنفرانسهای ماهیانه (ادواری) و سمپوزیوم

است که مجوز آنها توسط مرکز مجری صادر می

گردد .

CDE : کد مرکز مجری مربوطه که ضمیمه می باشد پیوست

شماره (۷) .

FG : کد سال اجرای برنامه

HI : عدد شمارنده برنامه : این عدد (۲) رقمی می باشد

لذا باید برای اولین برنامه در هر سال از

۰۱ آغاز شود جهت هر سال جدید نیز مجدداً از ۰۱

شروع به دادن عدد شمارنده جدید نمود.

مثال برنامه کنفرانسهای یکروزه ، کنفرانسهای ماهیانه (ادواری)

و سمپوزیوم تفویض اختیار شده :

کد یازدهمین کنفرانس که در سال ۸۹ مجوز آن از طریق سازمان نظام

پزشکی صادر می گردد عدد ۱۸۶۲۰۸۹۱۱

خواهد بود.

عدد نشان دهنده مجوز کنفرانس = ۱۸

کد مرکز مجری = ۶۲۰

سال اجرای برنامه = ۸۹

عدد شمارنده برنامه = ۱۱

پیوست شماره (۶)

نحوه کد گذاری برنامه های حضوری آموزش مداوم
(سمینار / مدون)

۱ - سمینار

کد سمینار تفویض اختیار شده (۹) رقم میباشد بشرح ABCDEFGHI که عبارت است از:

AB = ۱۹ : که این عدد نشان دهنده سمینار است که مجوز آنها توسط مرکز مجری صادر می گردد .
CDE : کد مرکز مجری مربوطه است که ضمیمه می باشد پیوست شماره (۷) .

FG : کد سال اجرای برنامه

HI : عدد شمارنده برنامه : این عدد (۲) رقمی می باشد لذا باید برای اولین برنامه در هر سال از ۰۱ آغاز شود جهت هر سال جدید نیز مجدداً از ۰۱ شروع به دادن عدد شمارنده جدید نمود .

مثال برنامه سمینار تفویض اختیار شده : کد چهارمین سمینار که در سال ۸۹ مجوز آن از طریق سازمان نظام پزشکی صادر می گردد عدد ۱۹۶۲۰۸۹۰۴ خواهد بود .

عدد نشان دهنده مجوز سمینار = ۱۹
کد مرکز مجری = ۶۲۰
سال اجرای برنامه = ۸۹
عدد شمارنده برنامه = ۰۴

۲ - مدون

با توجه به معین بودن کد برنامه های مدون فقط جهت تفکیک نمودن کد برنامه های مدون تفویض اختیار شده با برنامه هایی که مجوز آنها توسط این اداره کل صادر می گردد عدد (۹) بعد از رقم اول کد برنامه قرار داده می شود .
بعنوان مثال کد برنامه ۳۳۱۶۰۰۱ در صورتیکه توسط انجمن مجوز آن صادر گردد ۳۹۳۱۶۰۰۱ خواهد شد .

پیوست شماره (۷)

کد مراکز

کد	نام مرکز
۶۱۷	سازمان پزشکی قانونی

۶۲۰	سازمان نظام پزشکی
۶۴۳	سازمان نظام پرستاری
۱۱۸	انستیتو پاستور ایران
۸۱۰	فرهنگستان علوم پزشکی

بسمه تعالی

تاریخ :

جمهوری اسلامی ایران شماره :
سازمان

/ انستیتو /

**گواهی ایراد سخنرانی در برنامه های حضوری آموزش مداوم
جامعه پزشکی**

(کنفرانس / کنفرانسهای ماهیانه / سمپوزیوم / سمینار /
کنگره / همایش / مدون / کارگاه)

گواهی می شود : آقای / خانم
دارای شماره کارت نظام پزشکی / پروانه / مجوزکار / کارت
اشغال از تاریخ

لغایت در برنامه*

که توسط
در شهر

برگزار گردیده به عنوان سخنران
حضور داشته اند و با توجه به مجوز شماره
مورخ سازمان / انستیتو/.....

برابر با امتیاز از فعالیتهای آموزشی و
پژوهشی را کسب نموده اند . این گواهی منحصرأ جهت تایید
سخنرانی در برنامه های آموزش مداوم بوده و جایگزین مدارك
آموزشی و تخصصی نمی باشد .

کد برنامه :

کد سازمان :

دبیر علمی برنامه
رئیس سازمان / انستیتو /

امضاء

مهر و امضاء

* نوع و عنوان برنامه درگواهی ذکر شود .

بسمه تعالی

تاریخ :

جمهوری اسلامی ایران شماره :

سازمان /

انستیتو /

گواهی شرکت در برنامه های حضوری آموزش مداوم جامعه
پزشکی

(کنفرانس / کنفرانسهای یکروزه / سمپوزیوم / سمینار /
کنگره / همایش / مدون / کارگاه)

گواهی می شود : آقای / خانم
دارای شماره کارت نظام پزشکی / پروانه / مجوز کار / کارت
اشغال
از تاریخ
لغایت
در برنامه *

که توسط سازمان انستیتو /
در شهر
و با توجه به مجوز شماره
مورخ
سازمان / انستیتو
/
برابر با

امتیاز را کسب نموده اند . این گواهی منحصراً جهت تایید
شرکت در برنامه های آموزش مداوم بوده و جایگزین مدارک
آموزشی و تخصصی نمی باشد .

کد برنامه :

کد سازمان :

دبیر علمی برنامه

رئیس سازمان / انستیتو /

امضاء _____

مهر و امضاء

* نوع و عنوان برنامه درگواهی ذکر شود .

پیوست شماره (۹)

آیین نامه تخصیص امتیاز به سخنرانان برنامه های حضوری آموزش مداوم

۱- به هر يك از سخنرانان برنامه های حضوري آموزش مداوم جامعه پزشکی مانند کنگره (همایش) ، سمینار ، کنفرانس یکروزه ، کنفرانسهای ماهیانه ، سمپوزیوم ، کارگاه ، برنامه مدون و دوره کوتاه مدت آموزشی به ازاي هر سخنرانی حداکثر ۳ امتیاز تعلق خواهد گرفت .

۲- به هر يك از سخنرانان برنامه های حضوري آموزش مداوم جامعه پیراپزشکی و حرف وابسته پزشکی مانند کنگره (همایش) ، سمینار ، کنفرانس یکروزه ، کنفرانسهای ماهیانه ، سمپوزیوم ، کارگاه ، برنامه مدون و دوره کوتاه مدت آموزشی به ازاي هر سخنرانی حداکثر ۲ امتیاز تعلق خواهد گرفت .

۳- هر سخنران از ارائه يك عنوان برنامه مدون در هر سال مي تواند حداکثر سه بار امتیاز کسب نماید.

۴- به ارائه دهندگان پوستر در برنامه های آموزش مداوم جامعه پزشکی حداکثر (۲) امتیاز و در برنامه های آموزش مداوم جامعه پیراپزشکی و حرف وابسته پزشکی حداکثر (۱) امتیاز اعطاء خواهد شد .

تبصره ۱- مجموع امتیازات قابل محاسبه در هر برنامه آموزش مداوم صرف نظر از تعداد سخنرانی و ارائه پوستر حداکثر ۱۰ امتیاز می باشد .

۵- امتیازی که بر اساس مواد این آیین نامه به سخنرانان به عنوان فعالیت آموزشی و پژوهشی (نوع چهارم برنامه های آموزش مداوم) تعلق می گیرد می تواند جایگزین بخشی از امتیازات لازم برای برنامه های مدون شود .

● در این آیین نامه منظور از (سخنرانان) ارائه دهندگان مقاله ، گردانندگان و اعضای میزگرد و یا مدرسین می باشند.