

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی

دستورالعمل اجرایی

نحوه بررسی و صدور مجوز برگزاری برنامه های

آموزش مداوم جامعه پزشکی

دستورالعمل اجرایی بررسی و صدور مجوز برنامه های حضوری آموزش مداوم

ضوابط تشکیل کمیته تخصیص امتیاز

- به منظور برنامه ریزی و هماهنگی در امر آموزش مداوم جامعه پزشکی تحت پوشش هر دانشگاه مستقل ، شورای هماهنگی و برنامه ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی با توجه به ماده ۲ قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور تشکیل گردد.

- نسبت به تشکیل کمیته دانشگاهی تخصیص امتیاز با توجه به بند ۶ مصوبه ششمین جلسه شورایعالی آموزش مداوم جامعه پزشکی جهت تعیین امتیاز به برنامه های حضوری آموزش مداوم اقدام گردد .

۱-۲- اعضای کمیته تخصیص امتیاز :

- معاون آموزشی دانشگاه
- دبیر آموزش مداوم دانشگاه
- ۳ نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه به انتخاب شورای آموزش مداوم استان .
- ۲ تا ۳ نفر عضو مدعو برای هر جلسه (به تناسب تجارب و تخصص) با توجه به برنامه هایی که قرار است مطرح گردد (عضو هیئت علمی) .
- یک نفر نماینده از معاونت بهداشتی دانشگاه (ترجیحاً عضو هیئت علمی)
- یک نفر نماینده از معاونت پژوهشی دانشگاه (ترجیحاً عضو هیئت علمی)

۲-۲- وظایف کمیته تخصیص امتیاز :

- بررسی درخواست برگزاری برنامه ها جهت تخصیص امتیاز و تعیین گروه هدف
-

- سیاستگزاری و کارشناسی نیاز سنجی ها
 - بررسی نتایج ارزشیابی برنامه ها
- (ضمن اعلام تاریخ برگزاری کمیته تخصیص امتیاز حداقل ۲ هفته قبل از تشکیل کمیته به اداره کل آموزش مداوم ، صورتجلسه کمیته تخصیص با ذکر نام برنامه های مطرح شده در کمیته تخصیص امتیاز ، تاریخ برگزاری و گروههای مشمول و امتیاز اختصاص داده شده تهیه و به امضاء اعضاء حاضر در جلسه رسانده شود و تصویر آن جهت اداره کل آموزش مداوم ارسال گردد.)

موارد قابل بررسی جهت صدور مجوز برنامه های حضوری آموزش مداوم

- فرم پرسشنامه مشخصات برنامه های حضوری آموزش مداوم
 - فرم صدور مجوز برنامه های حضوری آموزش مداوم
 - نکات کلی در بررسی صدور و ارسال مجوز
 - چگونگی صدور گواهی شرکت کنندگان و سخنرانان
- ()
- () : در ردیف یک فرم منحصرأً نوع و عنوان برنامه ذکر گردد و از ذکر گروه هدف در عنوان برنامه خودداری شود (مانند : کنفرانس هیأتیت ، که کنفرانس ، نوع برنامه و هیأتیت ، عنوان برنامه می باشد).

- - در صورت بین المللی بودن برنامه ، ضمن ذکر آن در عنوان برنامه ، مجوز بین المللی بودن آن از مرجع ذیصلاح با رونوشت مجوز به همراه سایر مدارک مربوطه به اداره کل آموزش مداوم ارسال شود .
- - در برنامه های مدون منحصرأً عناوین تدوین شده و مصوب ، در عنوان برنامه لحاظ شوند .

- () : سازمان برگزارکننده برنامه ، منحصرأ دانشگاه صادر کننده مجوز می باشد . لذا به هنگام تکمیل ردیف ۲ در فرم پرسشنامه مورد فوق لحاظ گردد .
- - دانشگاه ها در صورت داشتن همکار در برگزاری برنامه ، می توانند پس از تکمیل ردیف ۱۸ فرم پرسشنامه توسط مرکز همکار مصوب و مجاز برگزارکننده برنامه های آموزش مداوم (منجمله انجمنهای مصوب کمیسیون انجمنهای علمی گروه پزشکی ، مراکز تحقیقاتی و ...) ، نام آن مرکز را به عنوان همکار در قسمت سازمان برگزارکننده (ردیف ۲) به دنبال نام دانشگاه درج نمایند (به عنوان نمونه دانشگاه علوم پزشکی با همکاری انجمن مصوب ...) .
- - ذکر شهر محل برگزاری و آدرس محل برگزاری و همچنین ظرفیت سالن در ردیف ذکر شده درج شود .
- () : تاریخ دقیق برنامه با ذکر روز/ ماه / سال (مثال : ۸۸/۱۲/۸) در فرم پرسشنامه ذکر شود و تاریخ آن با برنامه تفصیلی و همچنین مجوز صادر شده مطابقت داشته باشد لازم بذکر است جهت ثبت تاریخ برگزاری کنفرانسهای ماهیانه (ادواری) می بایست اولین و آخرین تاریخ برگزاری برنامه در فرم درج گردد (مثال : ۸۸/۲/۱ لغایت ۸۸/۱۲/۳ که تاریخ اول ، اولین برنامه و تاریخ دوم ، آخرین برنامه می باشد) .
- - 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 .
- - عدم اجرای برنامه های آموزش مداوم توسط آن دانشگاه قبل از فرا رسیدن تاریخ برگزاری برنامه ، جهت لغو مجوز برنامه به اطلاع اداره کل آموزش مداوم رسانیده شود .

- () : با توجه به برنامه تکمیل شود .
- () : با توجه به برنامه تکمیل شود .
- () : با توجه به برنامه تکمیل شود .
- () : نام ، نام خانوادگی ، تخصص ، رتبه علمی و دانشگاه محل کار اعضاء
کمیته علمی برنامه در ردیف یاد شده ذکر شود .
- - 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 .
- () : در برنامه تفصیلی علاوه بر تاریخ برنامه ، ساعت ، عنوان سخنرانی ، کارگاه ،
میزگرد و ... ، نام و نام خانوادگی و رشته تخصصی سخنرانان و اعضاء پانل ، کارگاه و... درج گردد .
- - در صورت ارائه برنامه به زبانی غیر از زبان فارسی ، برنامه به زبان فارسی نیز به اداره کل ارسال شود .
- - 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) .

- - 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 .

- () : 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 .

- () () :

- - 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.

- - 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) .

- - 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 .

- - 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 .

- - 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 دکترای کارشناسان ارشد و کارشناسان پرستاری) .

- () : ضمن مشخص نمودن تعداد تقریبی سخنرانان در ردیف ۱۱ ، از طراحی برنامه های آموزش مداوم با یک سخنران خودداری گردد (تک سخنران بودن برنامه موجب کاهش کیفیت برنامه و کاهش امتیاز برنامه خواهد شد) .

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

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

- - میزان حق ثبت نام برنامه های حضوری آموزش مداوم که ساعت برگزاری آنها کمتر از ۵ ساعت فعال باشد ، بر اساس مصوبه بیست و دومین جلسه شورایی آموزش مداوم جامعه پزشکی (مفاد بخشنامه شماره ۸۷/۴/۸ مورخ ۱۳۸۶/۶/۱۱ بر طبق جدول و موارد مندرج در ذیل دریافت گردد :

کنفرانس های ماهیانه	۲۰۰۰ تومان	۳۰۰۰ تومان
کنفرانس های یکروزه	۲۵۰۰ تومان	۴۰۰۰ تومان
کنگره /سمینار	۳۰۰۰ تومان	۵۰۰۰ تومان
مدون	۵۰۰۰ تومان	۸۰۰۰ تومان
کارگاه	۲۵۰۰ تومان	۴۰۰۰ تومان
کوتاه مدت حرفه ای	۲۵۰۰ تومان	۴۰۰۰ تومان

- - میزان حق ثبت نام برنامه های حضوری آموزش مداوم برای حداقل ۵ ساعت فعال (مساوی و یا بیشتر از ۵ ساعت) برنامه حضوری آموزش مداوم (کنفرانس های ماهیانه ، کنفرانس های یکروزه ، کنگره ، سمینار ،مدون ، کارگاه و کوتاه مدت حرفه ای) جهت پزشکان عمومی ، پرستار ، ماما و سایر رشته ها ۵۰۰۰ تومان و برای کلیه تخصص ها ، فوق تخصص ها، دکترای حرفه ای و متخصصان علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ، دکترای علوم بهداشتی ، دندانپزشکان و داروسازان ۸۰۰۰ تومان می باشد .

- - 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 .

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

- - 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 شورای هماهنگی و برنامه ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی استان در شهرستانها و 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 و تاییدیه شورای هماهنگی و برنامه ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی استان به اداره کل آموزش مداوم ارسال گردد .

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

- - بر طبق ضوابط جهت هر برنامه منحصرأ یک 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 .

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

- () : 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 .

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

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

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

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

- - بر طبق مفاد بند ۳ نظارت بر اجرای برنامه های آموزش مداوم مصوبه سیزدهمین جلسه شورایی عالی 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 .

- / / () : بر طبق ضوابط ، مرکز مجری منحصراً دانشگاه علوم پزشکی می باشد و می بایست ردیف فوق توسط رئیس و یا معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی امضاء و مهر شود .

- / / () : 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.

-

- 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 .

-

- کلیه برنامه های حضوری آموزش مداوم بر اساس دستورالعمل سیستم امتیاز دهی مصوب بیست و یکمین جلسه شورای عالی آموزش مداوم پیوست شماره (۳) 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 منحصرأ 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) .

- 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 .

- 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 (پرستاری و مامایی) اختصاص داد ، توجه شود (بعنوان نمونه به کنگره عروزه 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 (پرستاری و مامایی) باشد ۱۲ امتیاز می توان اختصاص داد) .

-

- - کد گذاری همایش / کنگره / سمینار / کارگاه / مدون / کنفرانسهای یکروزه / کنفرانسهای ادواری / سمپوزیوم مطابق راهنمای پیوست شماره (۴) ، (۵) و (۶) انجام گردد.

- - کد های اعلام شده جهت دانشگاهها (پیوست شماره ۴) جهت تعیین کد برنامه بوده و با کد سازمان برگزارکننده متفاوت می باشد.

- - 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) .

- - 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 .

-

- - مجوز برنامه ها جهت مشمولین قانون آموزش مداوم پیوست شماره (۷) صادرشود و از صدور مجوز

جهت گروه های غیر مشمول (مانند کاردان مامایی ، کارشناس میکروبیشناسی ، کارشناس بهداشت و...) خودداری گردد .

- - 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 .

- - 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 .

- - دانشگاه های علوم پزشکی جهت تعیین گروه های هدف برنامه ، منحصرأ از عناوین کلی مشمولین پیوست شماره (۷) می توانند استفاده نمایند (مانند کلیه مشمولین قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی ، کلیه متخصصین رشته های داخلی و ...) .

-

- - دانشگاه ها ی تفویض اختیار شده تنها در رشته ای که بر اساس تصویب شورای گسترش دانشگاه ها مجوز پذیرش و تربیت آن رشته را دارند ، بطور مستقل می توانند برنامه آن رشته را اجرا نمایند و در صورت نداشتن رشته مورد نظر ، پس از اخذ نامه همکاری از دانشگاهی که مجوز پذیرش و تربیت آن رشته را دارا

می باشد و یا تکمیل ردیف ۱۸ فرم پرسشنامه مشخصات برنامه های حضوری آموزش مداوم توسط آن دانشگاه همکار ، می توانند با توجه به دامنه تفویض اختیار خود راساً نسبت به صدور مجوز اقدام نمایند .

-

- در برنامه ریزی برنامه های آموزش مداوم ، شیوه اجرای برنامه ها با توجه به تعاریف و نوع آنها در نظر گرفته شود .

- توالی اجرای برنامه در طراحی برنامه ها لحاظ گردد .

-

- صدور مجوز برنامه های مدون غیرهمنام در یک روز ، یک زمان و در دو محل جداگانه و با دبیران علمی متفاوت و یا در دو نوبت صبح و عصر در یک روز، در سال ۱۳۸۸ بلامانع می باشد .

- صدور مجوز برنامه کنگره و برنامه کارگاه در یک روز با در نظر گرفتن کلیه ضوابط مربوطه و در صورتیکه همپوشانی زمانی نداشته باشد ، در سال ۱۳۸۸ بلامانع می باشد (صدور مجوز کنگره که از ساعت ۱۴-۸ برگزار می شود با برنامه کارگاه که از ساعت ۲۰-۱۵ برگزار می شود بلامانع است) .

- مجوز هر برنامه آموزش مداوم ، جداگانه صادر و رونوشت آن منضم به مدارک مربوطه در فاصله زمانی مقرر به اداره کل آموزش مداوم ارسال گردد . لازم به ذکر است مورد فوق شامل برنامه هایی که دارای یک عنوان با یک محتوای مشترک می باشند و در تاریخ های متفاوت برگزار می شوند نیز می گردد .

- با توجه باینکه صدور مجوز برنامه های حضوری آموزش مداوم به معاونین محترم آموزشی دانشگاه های

علوم پزشکی تفویض شده است ، مجوز ها نیز منحصرأ با عنوان معاونین آموزشی صادر گردند .

- از تهیه و الصاق نامه جداگانه بر روی رونوشت مجوز ، خودداری گردد .

- به هنگام استفاده از اولویتهای ملی ، بخشنامه مربوط به آن اولویت ملی خاص ، در متن مجوزهای صادره توسط دانشگاه ذکر گردد (اولویتهای ملی اعلام شده در سالهای گذشته برای سال ۸۸ اعتبار نداشته و مجدأ اولویت ملی برای سال ۸۸ اعلام خواهد شد) . همچنین در صورت استفاده از الویتهای منطقه ای ، ذکر استفاده از اولویت منطقه ای در متن مجوزهای صادره توسط دانشگاه علوم پزشکی الزامی است و می بایست مستندات مربوط به شواهد اپیدمیولوژیک سلامت آن دانشگاه و یا حداقل مدارک ۳ مورد از منابع ذکرشده در ردیف ۱۳ فرم پرسشنامه برنامه های حضوری آموزش مداوم (مفاد بخشنامه شماره ۱۷۹۳۵۲/۶/آ مورخ ۸۷/۵/۲۰) نیز به همراه رونوشت مجوز صادره به اداره کل آموزش مداوم ارسال شود .

- - طراحی برنامه های مدون در قالب برنامه های آموزشی اولویت دار (ملی / منطقه ای) امکانپذیر نمی باشد.

- - برخی از اولویتهای ملی تنها جهت بعضی از گروه های هدف در نظر گرفته شده است . لذا ، به هنگام استفاده از اولویتهای ، مفاد بخشنامه های مذکور در رابطه با گروه های هدف نیز مد نظر قرار گیرد.

- دانشگاه های تفویض اختیار شده از صدور مجوز جهت سایر دانشگاه های علوم پزشکی که در منطقه جغرافیایی تابع آن دانشگاه نمی باشند ، خودداری نمایند .

- دانشگاه های علوم پزشکی از صدور مجوز جهت سایر دانشگاه های مستقل خودداری نمایند .

- مجوز کلیه برنامه های آموزش مداوم در مناطق آزاد کیش و قشم ، منحصرأ توسط اداره کل آموزش مداوم

صادر می گردد .

- مجوز برنامه کنفرانسهای ادواری (ماهیانه) حتی الامکان به صورت سالیانه از اول سال تا پایان همان سال صادر گردد و در صورتیکه دانشگاه علوم پزشکی به جای یک مجوز (سالیانه) ، چند مجوز جهت برنامه کنفرانس های ادواری صادر کند ، به حداکثر امتیاز اعطایی به کنفرانسهای ادواری (در طول سال ۲۰ امتیاز) توجه نماید . ضمناً ذکر شماره و تاریخ مجوز قبلی در مجوزهای صادره بعدی مرتبط با آن کنفرانس ماهیانه (ادواری) الزامی می باشد .

- پس از صدور مجوز ، رونوشت مجوز به همراه فرم پرسشنامه ، برنامه تفصیلی و در صورت استفاده از اولویت آموزشی منطقه ای ، مستندات مربوط به آن به اداره کل آموزش مداوم ارسال شود .

- مجوز های صادر شده در صورت تایید و ثبت در واحد رایانه اداره کل آموزش مداوم ، چند ماه پس از برگزاری برنامه با مهر تایید واحد رایانه به دانشگاه علوم پزشکی مربوطه ارسال می گردد .

- در صورت عدم تایید مجوز های صادره شده توسط اداره کل آموزش مداوم ، جهت رفع مشکل مجوزها ، با دانشگاه علوم پزشکی مربوطه مکاتبه می گردد .

- در صورتیکه اصلاح مجوز صادر شده توسط اداره کل آموزش مداوم امکانپذیر باشد ، اصلاح مجوز توسط اداره کل انجام و اصلاحیه آن نیز به مرکز ذیربط فرستاده می شود . در این صورت نیازی به ارسال اصلاحیه برنامه از سوی دانشگاه علوم پزشکی به اداره کل آموزش مداوم نمی باشد .

- در صورت ارسال اصلاحیه جهت هر گونه تغییر در مجوز های صادر شده توسط آن دانشگاه علوم پزشکی (مانند تاریخ برنامه ، تعمیم امتیاز به سایر مشمولین و ...) ذکر شماره و تاریخ مجوز صادر شده آن برنامه در نامه اصلاحیه ، الزامی می باشد .

- از صدور مجوز جهت انجمن های غیر مصوب کمیسیون انجمنهای علمی گروه پزشکی و سایر مراکز غیر مصوب (مانند انجمن های صنفی مصوب وزارت کشور) خودداری بعمل آید .

- انجمن های مصوب کمیسیون انجمن های علمی گروه پزشکی ، مجوز برگزاری برنامه های آموزش مداوم خود را در شهر تهران مستقیماً از اداره کل آموزش مداوم دریافت می نمایند.

- انجمن های مصوب کمیسیون انجمن های علمی گروه پزشکی ، مجوز برگزاری برنامه های آموزش مداوم در خارج از شهر تهران را از معاونت آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی محل برگزاری برنامه ، با توجه به دامنه تفویض اختیار آن دانشگاه و بر طبق مفاد بخشنامه ۴۵۹۳۸۴/۶/آ مورخ ۸۶/۱۲/۲۱ دریافت می نمایند .

- 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 .

()

- تسلیم گواهی در برنامه های کنفرانس / سمپوزیوم / سمینار / همایش و کنگره 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 دانشگاه علوم پزشکی تایید و امضاء شوند .

- 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.

- هر سخنران در هر سال ، در صورت ارائه برنامه های کنفرانس / سمپوزیوم / سمینار / همایش / کنگره 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}.

- - 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).

- - 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.

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

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

تذکر : این پرسشنامه بصورت کلی طراحی شده و تکمیل کنندگان می توانند بسته به میزان اطلاعات ، قسمتهای مختلف پرسشنامه را توسعه داده جزئیات برنامه را در آن قید نمایند تا اطلاعات بطور کامل به اداره کل ارسال گردد.

۱- عنوان برنامه :	
(ذکر کد برنامه مدون الزامی می باشد).	
۲- سازمان برگزار کننده :	شهر محل برگزاری :
آدرس محل برگزاری :	ظرفیت سالن :
۳- تاریخ برگزاری : از تاریخ	تغایت : از ساعت : الی ساعت :
۴- آیا قبلاً این برنامه یا مشابه آن برگزار شده است ؟ ☐ بلی ☐ خیر در صورت مثبت بودن ، امتیازات ویژه برنامه نسبت به برنامه قبلی ذکر شود:	
۵- هدف کلی برنامه :	
۶- اهداف اختصاصی اجرای برنامه :	
(۱)	
(۲)	
(۳)	
۷- اعضاء کمیته علمی برنامه (شامل نام ، تخصص ، رتبه علمی و دانشگاه محل کار) که با آنان قبلاً هماهنگی بعمل آمده است :	
۸- برنامه تفصیلی طبق لیست پیوست قید گردد :	
۹- برنامه به چه زبانی ارائه میگردد :	
در صورتیکه برنامه به زبانی به غیر از زبان فارسی ارائه میگردد آیا ترجمه همزمان انجام میشود :	
در صورتیکه سخنرانی توسط سخنرانان خارجی ارائه میگردد اسامی سخنرانان ، تخصص ، رتبه علمی و کشور آنان ذکر شود:	
۱۰- برنامه برای مشمولین چه رشته هایی تدوین شده است (با ذکر درصد امتیاز پیشنهادی) :	
الف) در مرتبه اول برای :	
ب) در مرتبه دوم برای :	
ج) در مرتبه سوم برای :	
* رشته ها به تفکیک ذکر گردند .	
۱۱- تعداد تقریبی سخنرانان :	۱۲- تعداد تقریبی شرکت کنندگان :

۱۳- مشخصات طراحی علمی برنامه :

الف) بررسی نیاز دارد ☐ ندارد ☐

در صورت داشتن بررسی نیاز ، کدامیک از منابع زیر مورد استفاده قرار گرفته است ؟

- خواهشمند است در صورت استفاده از منابع ذیل توضیح و مدارک مربوطه ضمیمه گردد .

۱- اطلاعات اپیدمیولوژیک ☐ ۲- وقایع ویژه ☐ ۳- تصمیمات سیاستگذاران ☐ ۴- شکایات / مدیریت خطر ☐

۵- نظر متخصصین ☐ ۶- درخواست بیماران / مددجویان ☐ ۷- نظر فراگیران ☐ ۸- درخواست گروه های تخصصی ☐

۹- درخواست مدیران ☐ ۱۰- ورود اطلاعات جدید و مهارتهای کلیدی ☐ ۱۱- مطالعات بهداشتی ☐ ۱۲- تحقیقات بیمارستانی و کلینیکی ☐

۱۳- سایر منابع با ذکر مورد :.....

ب) روش اجرا :

- توضیح هر گونه نوآوری در اجرا :

ج) ارزشیابی :

ارزشیابی آگاهی و دانش دارد ☐ ندارد ☐

- توضیح روش ارزشیابی فوق :

۱۴- حق ثبت نام پیشنهادی : روزانه ریال در مجموعریال

۱۵- آدرس دقیق برای ثبت نام و کسب اطلاعات بیشتر (جهت درج در تقویم اداره کل) :

تلفن : کد شهرستان : داخلی :

شماره تلفن ضروری جهت تماس اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی با آن مرکز :

۱۶- مشخصات دبیر علمی برنامه :

نام و نام خانوادگی : تخصص :

کارگاه های آموزشی گذرانده شده :

امضاء تاریخ

۱۷- نام و نام خانوادگی رئیس / معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی / دانشکده / انجمن مرکز مجری :

امضاء و مهر مرکز تاریخ

۱۸- نام و نام خانوادگی رئیس / معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی / دانشکده / انجمن مرکز همکار :

امضاء و مهر مرکز تاریخ

()

		...		

		...		

()

.....

..... /

(.....)

احتراماً به استناد صورتجلسه کمیته تخصیص امتیاز مورخ	در خصوص تخصیص
امتیاز به برنامه	که بمدت
لغایت	توسط دانشگاه علوم پزشکی
در شهر	برگزار می گردد به استحضار می رساند که اعطای
	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 ۸۰/۳۵۰۶/آ مورخ ۸۷/۹/۱۳ 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 هرروز

در مجموع

تعداد شرکت کنندگان در برنامه :

تذکر : هر گونه تغییر در مشخصات برنامه فوق الذکر فقط با اطلاع این مرکز مجاز خواهد بود.

:

:

.....

:

()

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 .

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

- امتیاز کارگاههای آموزشی و پژوهشی حداکثر ۴۰٪ از ساعات مفید برنامه خواهد بود.^(۱)

- 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 .

- 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 اجرای 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.

- 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 اعضای 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.

()

ی علوم پزشکی

[illegible]

()

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

-

کد کارگاههای تفویض اختیار شده (۹) رقم می باشد بشرح ABCDEFGHI که عبارت است از :
 $AB = ۲۹$: که این عدد نشان دهنده کارگاههایی است که مجوز آنها توسط دانشگاهها صادر می گردد .
CDE : کد دانشگاه مربوطه است که ضمیمه می باشد پیوست شماره (۴).
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
شروع به دادن عدد شمارنده جدید نمود .

مثال برنامه کارگاه تفویض اختیار شده : کد سومین کارگاهی که در سال ۸۸ مجوز آن از طریق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان صادر می گردد عدد ۲۹۲۲۱۸۸۰۳ خواهد بود.
عدد نشان دهنده مجوز کارگاه = ۲۹
کد دانشگاه = ۲۲۱
سال اجرای برنامه = ۸۸
عدد شمارنده برنامه = ۰۳

()

-

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 دانشگاهها صادر می گردد .
CDE : کد دانشگاه مربوطه که ضمیمه می باشد پیوست شماره (۴).
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
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 ۸۸ مجوز آن از طریق دانشگاه علوم پزشکی بیرجند صادر می گردد عدد ۱۸۲۱۳۸۸۱۱ خواهد بود.
عدد نشان دهنده مجوز کنفرانس = ۱۸
کد دانشگاه = ۲۱۳
سال اجرای برنامه = ۸۸
عدد شمارنده برنامه = ۱۱

()

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

- / /

کد سمینار / همایش / کنگره تفویض اختیار شده (۹) رقم میباشد بشرح ABCDEFGHI که عبارت است از :
AB = ۱۹ : که این عدد نشان دهنده سمینار / همایش / کنگره است که مجوز آنها توسط دانشگاهها
صادر می گردد .

CDE : کد دانشگاه مربوطه است که ضمیمه می باشد پیوست شماره (۴).

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 شروع به دادن عدد شمارنده جدید نمود .

مثال برنامه سمینار / همایش / کنگره تفویض اختیار شده : کد چهارمین کنگره که در سال ۸۸ مجوز آن از طریق
دانشگاه علوم پزشکی تهران صادر می گردد عدد ۱۹۱۱۲۸۸۰۴ خواهد بود.

عدد نشان دهنده مجوز کنگره = ۱۹

کد دانشگاه = ۱۱۲

سال اجرای برنامه = ۸۸

عدد شمارنده برنامه = ۰۴

-

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 () بعد از رقم اول کد برنامه قرار داده
می شود .

بعنوان مثال کد برنامه ۳۳۱۶۰۰۱ در صورتیکه توسط دانشگاه مجوز آن صادر گردد ۳۹۳۱۶۰۰۱ خواهد شد.

()

()

298	*	
232	*	
235	*	
296	*	
297	*	
295	*	
233	*	
226	*	
294	*	
234	*	
222	*	
238	*	
236	*	
292	*	
273	*	
293	*	
287	*	
285	*	
286	*	
283	*	
274	*	
231	*	
237	*	
161	*	
291	*	
272	*	
211	*	
281	*	
221	* —	
288	*	
261	*	

251	*	
228	*	
331		
151	*	
141	*	
246	*	
121		
122	*	
245	*	
241	*	
271	*	
124	*	
248	*	
131	*	
123	*	
320		
541	*	
591	*	
551	*	
582	*	
581	*	
531	*	
522	*	
521	*	
523	*	
532		
612		
361	()	
313		
351		
321		
322		
323		
317	()	

371	()	
353		
341		
381		
312		
314	()	
315		
319	()	
412		
416	()	
275		
355	()	
611		
621		
623	()	
613		
	()	
415		
414		
410		
421		
413		
422		
417		
418		
583		
584		
411		
511	*	
311		
392		
710	*	
713	*	

720		
737		
391		
111	*	
112	*	
714	*	
715	*	
723		
738		
724		
492		
732		
734		
398		
726	()	
741	*	
711	*	
712	*	
721		
736		
722		
491		
731		
735		
399		
725	()	
997	) (	
599		
995	(-)	
	() (Ph.D) ((Ph.D)	

993	) (Ph.D) () (Ph.D) (	
999	()	
998	(Ph.D)) (	
992	(-)	
332		134
		135
	(-)	136
989	(-)	137
982	*) (	138
980	) (*	139

تاریخ :

بسمه تعالی

شماره :

جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی

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

گواهی می شود : آقای / خانم دارای شماره کارت نظام پزشکی / پروانه /

مجوزکار / کارت اشتغال از تاریخ لغایت در

برنامه *

که توسط دانشگاه علوم

پزشکی در شهر برگزار گردیده به عنوان

سخنران حضور داشته اند و با توجه به مجوز شماره مورخ دانشگاه

علوم پزشکی برابر با امتیاز از فعالیتهای آموزشی و پژوهشی را

کسب نموده اند . این گواهی منحصراً جهت تایید سخنرانی دربرنامه های آموزش مداوم بوده و

جایگزین مدارک آموزشی و تخصصی نمی باشد .

کد برنامه :

کد سازمان :

رئیس دانشگاه علوم پزشکی

دبیر علمی برنامه

بسمه تعالی تاریخ :

جمهوری اسلامی ایران شماره :

دانشگاه علوم پزشکی

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

گواهی می شود : آقای / خانم دارای شماره کارت نظام پزشکی / پروانه /

مجوزکار / کارت اشتغال از تاریخ لغایت در

برنامه* که توسط دانشگاه

علوم پزشکی در شهر برگزار گردیده شرکت نموده

و با توجه به مجوز شماره مورخ دانشگاه علوم

پزشکی 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 :

رئیس دانشگاه علوم پزشکی

دبیر علمی برنامه

()

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

۲- به هر یک از سخنرانان برنامه های حضوری 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 ازای هر سخنرانی حداکثر ۲ امتیاز تعلق خواهد گرفت.

۳- هر سخنران از ارائه یک عنوان برنامه مدون در هر سال می 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.

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.

()



مشکلات پیش روی جهت نهایی کردن بخشنامه تفویض اختیار و تنظیم دستورالعمل اجرایی بررسی و صدور مجوز برنامه های حضوری آموزش مداوم

- ۱- صدور مجوز برنامه های انجمن های علمی در خارج از شهر تهران با توجه به مصوبه بیست و یکمین جلسه شورای عالی توسط دانشگاه ها/ دانشکده های علوم پزشکی
- ۲- همپوشانی برنامه ها در تفویض اختیار می بایست ذکر شود که منوط به تصمیم گیری مدیریت محترم اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی می باشد.
- ۳- در حال حاضر همتران هیئت علمی نمی تواند دبیر علمی برنامه آموزش مداوم باشد که رسماً اعلام نشده است آیا در دستورالعمل ذکر شود .
- ۴- در متن دستورالعمل ذکر نموده ایم " رشته و مقطع تحصیلی سخنرانان متناسب با گروه هدف و محتوای برنامه باشد (انتخاب سخنرانان با مقطع تحصیلی بالا جهت سخنرانی برای گروه های هدف همان مقطع تحصیلی و همچنین برای مقاطع تحصیلی پایین تر امکانپذیر است و عکس آن میسر نمی باشد یعنی سخنرانان مقاطع تحصیلی پایین تر برای گروه های هدف با مقاطع تحصیلی بالاتر انتخاب نشوند)" اما در برنامه های کشوری این امکانپذیر نمی باشد و به دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه هم اعلام نموده ایم که " در صورتیکه برنامه های طراحی شده آموزش مداوم از برنامه های کشوری باشد که مسئولیت برگزاری آنها با گروه های کارشناسی دارای لیسانس باشد انتخاب گروه های یاد شده به عنوان سخنران در برنامه هایی که شرکت کنندگان دارای مدارک تحصیلی بالاتر باشد بلامانع اعلام می گردد" در صورت موافقت مدیریت این مورد در متن دستورالعمل ذکر شود .
- ۵- گروه های مشمول مجدداً کنترل شوند و در صورتیکه گروه های اعلام شده نیاز به دفتر کار ، مطب و ندارند از گروه های مشمول حذف گردند.
- ۶- با توجه باینکه برنامه های کنگره توسط انجمنها و همچنین دانشگاه ها برگزار می شود آیا به جهت هماهنگی بهتر جهت برگزاری این نوع برنامه بهتر نیست که برنامه کنگره تفویض نشود .

پیوست ها

لیست پیوست ها

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

پیوست شماره (۲): فرم صدور مجوز

پیوست شماره (۳): آیین نامه تخصیص امتیاز به برنامه های حضوری آموزش مداوم

پیوست شماره (۴): کد دانشگاه های علوم پزشکی

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

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

پیوست شماره (۷): لیست مشمولین قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی (در حال حاضر) (پنج
صفحه)

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

سلام علیکم

پیرو بخشنامه شماره ۴/۳۱۲۳۰۴/۶/آ مورخ ۸۶/۹/۵ و با استناد به مصوبات پانزدهمین جلسه

شورایعالی آموزش مداوم مورخ ۷۸/۱۱/۴ مبنی ،

بررسی ، تعیین امتیاز و صدور مجوز برنامه های آموزش مداوم حضوری که در سال ۱۳۸۸ در منطقه جغرافیایی

تابع آن دانشگاه برگزار می گردند تا پایان سال ۱۳۸۸ بشرح ذیل به معاون محترم آموزشی آن دانشگاه تفویض

می گردد و برنامه های آموزش مداوم بعهده آن معاونت محترم خواهد

بود .

اصفهان / ایران / اهواز / اردبیل / ایلام / بیرجند / بابل / بجنورد / تهران / تبریز / جهرم / زنجان / زاهدان / سبزوار / سمنان / شاهرود / شهید بهشتی / شیراز / شهرکرد / فسا / قم / قزوین / کاشان / کرمانشاه / کردستان / کرمان / گلستان / گیلان / مشهد / مازندران / همدان / یزد / لرستان / یاسوج	سمینار / کارگاه / مدون / کنفرانسهای یکروزه / کنفرانسهای ادواری / سمپوزیوم
بقیه ا... / ارتش / علوم بهزیستی	کنفرانسهای یکروزه / کنفرانسهای ادواری / سمپوزیوم

ضروری است برنامه های درخواستی بر اساس ضوابط و دستورالعمل اجرایی

پیوست ، بررسی و تخصیص امتیاز گردد .

دکتر بهرام عین اللهی

معاون آموزشی

رونوشت : دبیر محترم آموزش مداوم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی (سراسر کشور)

- دفتر معاونت - اداره کل آموزش مداوم - ممیز - کلیه کارشناسان اداره کل آموزش مداوم - لیور - بایگانی

صافهان / ايران / اهواز / ارببيل / ايلام / بيارجنء / بابل / بجنورء / ءهران / ءبريز / ءهرم / زنجان / زاهءان / سبزوار / سمنان / شاهرورء / شهيد بهشءى / شيراز / شهركرء / فسا / قم / قزوین / كاشان / كرمانشاه / كرءستان / كرمان / گلستان / گیلان / مشهد / مازنءران / همدان / یزء / لرستان / یاسوج	سمینار / كارگاه / مءون / كنفرانسهای یكروزه / كنفرانسهای اءوارى / سمپوزیوم
بقیه ا... / ارتش / علوم بهزیستی	كنفرانسهای یكروزه / كنفرانسهای اءوارى / سمپوزیوم