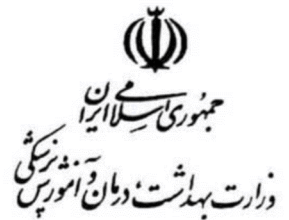


بسمه تعالی



معاونت آموزشی

شماره ۵/۵۰۴/۲۶۸
تاریخ ۱۴۰۱/۰۷/۲۶
پست فدارد

تولید، دانش بنیان و اشتغال آفرین
مقام معظم رهبری

معاون محترم آموزشی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی (سراسر کشور)

رئیس محترم انجمن علمی ...

رئیس محترم پژوهشگاه ...

رئیس محترم مرکز تحقیقات ...

رئیس محترم قطب علمی ...

رئیس محترم انستیتو پاستور ایران

رئیس محترم فرهنگستان علوم پزشکی

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی ایران

رئیس محترم سازمان نظام پرستاری

رئیس محترم سازمان انتقال خون ایران

با سلام و احترام،

با عنایت به کنترل مطلوب همه گیری کرونا و لزوم بازنگری در نحوه اجرای برنامه های حضوری، به منظور ارتقاء سطح علمی برنامه ها و همچنین تأمین امتیاز مورد نیاز مشمولین قانون آموزش مداوم به اطلاع می رساند ملاک اجرای برنامه های آموزش مداوم از تاریخ ابلاغ بر اساس مصوبه سی و چهارمین جلسه شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی خواهد بود.

بر همین اساس ساعت مفید انواع برنامه های حضوری علاوه بر همایش ها می تواند بیش از ۳ ساعت تعریف و نسبت به اخذ امتیاز مطابق مقررات ارائه شده اقدام گردد.

اجرای و بینارهای آموزش مداوم مطابق مقررات پس از رفع محدودیت های زیر ساخت بلامانع می باشد.

دکتر بهنام بوقی
مدیر کل آموزش مداوم جامعه پزشکی

شهرک قدس: خیابان سیمای ایران، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نمابر: 88363986

<http://cehp.behdasht.gov.ir>

<http://dme.behdasht.gov.ir>

تلفن: 8836398698

صفحه الکترونیکی اداره کل آموزش مداوم:

صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی:

بسمه تعالی

صورتجلسه سی و چهارمین جلسه شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی

زمان جلسه: ساعت ۱۰/۳۰ تا ۱۲/۳۰ روز دوشنبه مورخ ۱۳۹۴/۳/۱۰

حاضرین:

دکتر باقر لاریجانی	معاون آموزشی (دبیر شورا)
دکتر رضا ملک زاده	معاون تحقیقات و فناوری
دکتر رسول دیناروند	رئیس سازمان غذا و دارو
دکتر علی بیداری	مدیر کل آموزش مداوم جامعه پزشکی
دکتر محمد حسین بدخش	نماینده سازمان نظام پزشکی
دکتر محمد رضا نوروزی	عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر کامران سلطانی عربشاهی	عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران
دکتر عبدا. بهرامی	عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بعد از مرور مصوبات قبلی شورا در مورد ساختار اعتباربخشی مراکز و برنامه‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی، پیشنویس مجموعه استانداردهای اعتباربخشی مراکز ارائه دهنده و برنامه‌های آموزش مداوم علوم پزشکی، آیین-نامه تخصیص امتیاز برنامه‌های آموزش مداوم و آیین‌نامه تامین هزینه‌های برنامه‌های آموزش مداوم مورد بحث قرار گفت و تغییراتی در آن اعمال شد. جلسه با تصویب آیین نامه های زیر به پایان رسید:

الف) مجموعه استانداردهای اعتباربخشی مراکز ارائه دهنده و برنامه‌های آموزش

مداوم علوم پزشکی

ب) آیین‌نامه تخصیص امتیاز برنامه‌های آموزش مداوم

ج) آیین‌نامه تامین هزینه‌های برنامه‌های آموزش مداوم

همچنین مقرر شد تا هزینه پایه برنامه‌های آموزش مداوم تا سقف ۲۰٪ و مطابق

جدول پیوست تغییر یابد.



دکتر باقر لاریجانی

دکتر سید حسن هاشمی

دکتر محمد حاجی آقاجانی

دکتر رضا ملک زاده

دکتر سید علی صدر السادات

دکتر علی بیداری

دکتر محمد حسین بدخش

دکتر رسول دیناروند

دکتر محمد رضا نوروزی

دکتر کامران سلطانی عربشاهی

سردار نصرا.. فتحیان

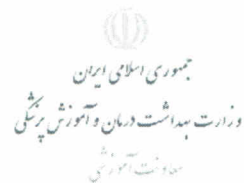
دکتر عبدا.. بهرامی

شماره: ۸۶۳۰/۵۰۰/د.....

تاریخ: ۱۳۹۴/۰۴/۰۷.....

پست: داری.....

بسمه تعالی



معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی (سراسر کشور)
رئیس محترم انجمن علمی... / رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی / رئیس محترم انستیتو پاستور ایران
رئیس محترم سازمان نظام پرستاری / رئیس محترم فرهنگستان علوم پزشکی
رئیس محترم پژوهشگاه... / رئیس محترم مرکز تحقیقات / رئیس محترم سازمان انتقال خون ایران

سلام علیکم،

احتراماً به پیوست آیین نامه تخصیص امتیاز برنامه‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی مصوب سی و چهارمین جلسه شورای عالی آموزش مداوم مورخ ۹۴/۳/۱۰ ارسال می‌شود.

از تاریخ ابلاغ این آیین نامه، مصوبات جدید مبنای تخصیص امتیاز به برنامه‌های آموزش مداوم در سراسر کشور خواهد بود. همچنین راهنمای اجرایی آیین نامه فوق به منظور آشنایی بیشتر مراکز آموزش مداوم متعاقباً ارسال خواهد شد.

دکتر باقر لاریجانی
معاون آموزشی و
دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی

شهرک قدس : خیابان سیمای ایران، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نمابر: ۸۸۳۶۳۹۸۳ ☎

تلفن: ۸۰-۸۸۳۶۳۵۶۰ ☎

<http://dme.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی: ✉

<http://www.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ✉

آیین نامه تخصیص امتیاز برنامه های آموزش مداوم

مقدمه

مطابق آیین نامه ساختار ارزشیابی و اعتباربخشی مراکز و برنامه های آموزش مداوم، اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی با تفویض اختیار به این مراکز، راه را برای گسترش بیش از پیش آموزش مداوم در سطح کشور، استفاده بهینه از ظرفیت های موجود، نوآوری در محتواها و روش های ارائه آن و نیز ایجاد رقابت سازنده، هموار کرده و با حفظ نقش نظارتی خود، عملکرد این مراکز و وضعیت برنامه های ارائه شده را به طور مستمر پایش و ارزشیابی کرده و صلاحیت مراکز ارائه کننده را بررسی و تایید می نماید. بر اساس سیاست های اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی، برای تفویض اختیار و به منظور ارزشیابی این مراکز و شناسایی مراکز دارای صلاحیت، از مدل اعتباربخشی استفاده می شود. در استاندارد شماره ۱۶ اعتباربخشی مراکز و برنامه های آموزش مداوم با عنوان (امتیاز برنامه آموزش مداوم) چنین آمده است: " مرکز آموزش مداوم باید با تشکیل کمیته برنامه ریزی (تخصیص امتیاز) آموزش مداوم برای تعیین امتیاز هر برنامه اقدام کند. ملاک امتیازدهی به فعالیت های آموزش مداوم طراحی علمی- آموزشی برنامه است و با توجه به نوع برنامه ریزی، محتوا و زمان برنامه تعیین می شود. مبنای محاسبه امتیاز، مقررات جاری اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی است. این امتیاز باید با فاصله زمانی مناسب قبل از اجرا به طور دقیق به مسئولین اعلام شود."

در این آیین نامه مقررات جاری اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی ارائه شده است. جهت گیری این آیین نامه به سمت تقویت روش های نوین آموزش مداوم حرفه ای، روش های آموزشی فراگیر محور و آموزش مجازی است. در روش های سنتی بیشتر وقت آموزش به سخنرانی استاد و گوش دادن فراگیر می گذرد. در مقابل، در روش های فراگیر محور تمرکز فعالیت ها از آموزش دهنده به فراگیر منتقل می شود و مسئولیت ساماندهی آنچه باید فراگرفته شود به خود فراگیر واگذار می شود. از مهم ترین این روش ها می توان به یادگیری فعال، که در آن فراگیران به طور مؤثر درگیر آنچه می آموزند می شوند، به سؤالات پاسخ می دهند، خود سؤالاتی را طرح می کنند، وارد بحث می شوند و مطالب را توضیح می دهند، اشاره کرد. یادگیری مشارکتی فراگیران به صورت گروهی، انجام تکالیف یا پروژه ها، یادگیری مبتنی بر حل مساله و یادگیری مبتنی بر تیم از انواع دیگر این نوع یادگیری است. این روش ها یادگیری سریع تر و با ماندگاری بیشتر، درک عمیق تر مواد درسی، به کارگیری تفکر نقادانه یا مهارت های مشکل گشایی خلاقانه و ایجاد نگرش مثبت به آنچه تدریس می شود، ایجاد می کنند.

لازم به ذکر است که در این آیین‌نامه مجموعه قوانین و دستورالعمل‌های قبلی تخصیص امتیاز به برنامه‌های آموزش مداوم نیز تجمیع و به‌روزر شده است.

الف) برنامه‌های حضوری آموزش مداوم

انواع برنامه‌های حضوری:

ماده (۱) برنامه‌های حضوری آموزش مداوم به برنامه‌هایی گفته می‌شود که آموزش و تخصیص امتیاز آموزش مداوم مستلزم حضور فیزیکی مشمول در برنامه است و به انواع زیر تقسیم می‌شود:

الف) برنامه‌های مدون: به آن دسته از برنامه‌های آموزشی اطلاق می‌شود که سرفصل‌ها و موضوعات آموزشی آن توسط اداره کن آموزش مداوم جامعه پزشکی یا همکاری گروه‌های آموزشی و نهادهای ذیربط تدوین شده و به صورت مصوب در درون رشته یا تخصصی اصلی ارائه می‌شود. این برنامه‌ها می‌تواند شامل سخنرانی، نایل، کارگاه آموزشی، کار گروهی، بازدید، کار عملی و فنون مشابه باشد. سقف تعداد شرکت‌کنندگان در برنامه‌های مدون ۱۵۰ نفر است. پدیهی ثبت‌نام در برنامه مدون به صورت کارگاهی برگزار شود وید ویرگی‌های کارگاه مانند تعداد شرکت‌کنندگان را رعایت کند.

ب) کنفرانس علمی یک روزه، کنفرانس ادواری، سمینار، سمپوزیوم، همایش (کنگره)

همایش (کنگره): گردهمایی علمی رسمی متشکل از متخصصین و افراد با تجربه که در آن در کنار ارائه سخنرانی‌های علمی، تحقیقات و پژوهش‌های انجام شده در موضوع علمی مشخص به صورت مقاله، سخنرانی و پوستر ارائه شده و قابل تکرار به شکل دوره‌ای است. طول مدت کنگره معمولاً ۲ روز یا بیشتر است.

همایش ملی یا بین‌المللی (کنگره ملی یا بین‌المللی): تعریف همایش‌های بین‌المللی یا همکاری نهادهای مرتبط مانند معاونت تحقیقات و فناوری یا اداره کن روابط بین‌الملل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین و به‌روزر می‌شود. هدانی ملی نیز بر اساس دستورالعمل‌های مربوطه در وزارت متبوع تعیین می‌شوند.

سمینار: اجتماع و گردهمایی که هدف از تشکیل آن بین تازه‌های علمی، مبدله تجربیت و تجدید اطلاعات در جهت چاره‌جویی و حل مشکلات حرفه‌ای شرکت‌کنندگان است. به صورت ارائه سخنرانی، میزگرد و جلسات پرسش و پاسخ ارائه می‌گردد. طول مدت آن حداکثر ۲ روز است.

کنفرانس: نشست‌ها و اجتماعات یک روزه‌ای که به منظور بحث و تبادل نظر در یک زمینه خاص علمی تشکیل می‌شود و در آن صاحب نظران نقطه نظرات خود را درباره مسائل و مشکلات مهم از طریق سخنرانی، جلسات پرسش و پاسخ، میزگرد و گزارش موارد جالب مطرح می‌نمایند.

کنفرانس ادواری: این نشست‌ها می‌تواند در طی یک روز یا به صورت جلسات حداکثر یک روزه به صورت غیر پیوسته و در فواصل زمانی مشخص که حداقل یک هفته فاصله داشته باشند تشکیل گردد. عناوین انتخاب شده برای کنفرانس‌های ادواری باید در مورد یک سرفصل یا موضوع مشخص باشد.

سمپوزیوم: به منظور آموزش مسایل علمی تخصصی و فوق تخصصی درباره موضوعی خاص به صورت سخنرانی، کار گروهی، بحث و ارائه مقاله برگزار می‌شود. در سمپوزیوم هر یک از سخنران درباره جنبه‌های متفاوتی از یک موضوع به بحث می‌پردازند. به نحوی که آن موضوع از جهات مختلف آموزش داده می‌شود. مخاطبین سمپوزیوم افراد متخصص و صاحب نظر هستند. طول مدت سمپوزیوم معمولاً یک روز است. چنانچه سمپوزیوم در قسمتی از یک همایش برگزار شود، آن گردهمایی علمی همچنان یک کنگره محسوب می‌شود.

۱. مثلاً در سمپوزیوم بروما، جنبه‌های مختلف بروما بر اساس ارگان سیستم، درمان‌های مرتبط، اپیدمیولوژی، جنبه‌های اجتماعی و ... بحث می‌شود.

ج) کارگاه: برنامه‌ای که حداقل ۴۰ ساعت فعال آموزشی آن به صورت کار گروهی و یا مهارت عملی ارائه شود و سقف تعداد شرکت‌کنندگان آن ۳۰ نفر است.

د) برنامه‌های کوتاه مدت حرفه‌ای: دوره‌ای است که ضمن تأمین نیازهای حرفه‌ای فراگیران و ارتقای مهارت‌های حرفه‌ای آنها، منتج به صدور گواهی (که جایگزین مدرک رسمی دانشگاهی نیست)، می‌شود. طول آن از دو هفته (معادل ۵۰ ساعت) تا ۶ ماه (معادل ۶۰۰ ساعت) بوده و حداقل ۳۰ ساعت آن به صورت عملی برگزار می‌شود. دستورالعمل نحوه تصویب و اجرای برنامه‌های کوتاه مدت حرفه‌ای به طور مجزا در آیین نامه مربوطه ارائه می‌شود.

ه) برنامه‌های آموزشی مستمر بالینی: عبارت است از کلیه برنامه‌های آموزش بالینی جاری، که به طور روزانه، هفتگی، ماهانه و مانند آن، به صورت مستمر و بر طبق تقویم خاص از طریق سازمان‌های مختلف دانشگاهی و مراکز آموزشی-درمانی اجرا می‌شود مانند کنفرانس هفتگی، گزارش صبحگاهی، گزارش مرگ و میر، تومور بورد و موارد کلینیکو پاتولوژیکل (CPC) و گزارش موردی (Case report).

تبصره ۱: برنامه‌ها و عناوین جدید آموزشی که در آینده مطرح گردد در بازنگری‌های سالانه دستورالعمل در صورت تصویب در شورای عالی آموزش مداوم به فهرست فوق اضافه می‌شوند.

تبصره ۲: برنامه‌هایی که به منظور توجیه و آگاه‌سازی سیاست‌های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه می‌شوند در موارد زیر می‌توانند برنامه آموزش مداوم تلقی شده و از امتیازات برنامه‌های آموزش مداوم برخوردار شوند:

الف) در مواردی که مجری برنامه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد.

ب) در صورتی که مرکز آموزش مداوم تفاهم نامه با معاونت مربوطه در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای اجرای آن برنامه خاص داشته باشد.

تبصره ۳: برنامه‌هایی که در راستای ارتقای فرهنگی حرفه‌ای مشمولین آموزش مداوم باشند مانند اخلاق پزشکی و حرفه‌ای‌گری می‌توانند برنامه‌های آموزش مداوم تلقی شده و امتیاز کسب کنند. کلیه برنامه‌هایی که رویکرد عمومی داشته و به صورت اختصاصی مختص گروه‌های هدف مشمولین آموزش مداوم نیستند از موضوع این ماده مستثنی می‌باشند.

امتیاز برنامه‌ها:

ماده ۲) امتیازدهی برنامه‌های حضوری آموزش مداوم بر پایه یک ساعت فعال آموزشی معادل حداکثر ۰/۶ امتیاز و حداکثر امتیاز در هر روز برنامه پنج (۵) امتیاز است.

تبصره ۱: به برنامه‌های مدون حداکثر ۰/۸ امتیاز به ازای هر ساعت اختصاص خواهد گرفت. در هر حال سقف امتیاز در هر روز ۵ امتیاز است و مشمولین قانون آموزش مداوم می‌توانند امتیاز آموزش مداوم خود را از آنها کسب کنند.

تبصره ۲: مشمولین نمی‌توانند در طی یک روز بیش از یک برنامه آموزش مداوم امتیاز کسب کنند.

تبصره ۳: امتیاز برنامه‌های دارای اولویت ملی و منطقه‌ای و کارگاه‌های آموزشی در ماده‌های مربوطه معین شده‌اند.

اولویت‌های ملی، منطقه‌ای (مناطق دهگانه بر اساس آمایش سرزمین) و یک امتیازی:

ماده ۳) مباحث و موضوعات دارای اولویت‌های ملی بر دو نوع هستند: عمومی و اختصاصی. مباحث دارای اولویت‌های عمومی برای کلیه مشمولین قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی ارائه می‌شوند ولی موضوعات دارای اولویت-های اختصاصی تنها برای گروه‌های هدف خاص تصویب و ارائه می‌شوند. دستورالعمل اجرایی تعیین موضوعات دارای اولویت‌های ملی عمومی و اختصاصی توسط اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی تصویب و ابلاغ می‌شود.

ماده ۴) برنامه‌هایی که عناوین و موضوعات آنها به طور کامل در راستای اولویت‌های ملی و منطقه‌ای اعلام شده از سوی اداره کل آموزش مداوم باشد، به ازای یک ساعت فعال آموزشی از یک امتیاز برخوردار می‌شوند. حداکثر امتیاز در هر روز برای این برنامه‌ها ۶ امتیاز است.

ماده ۵) موضوعات یک امتیازی، اولویت‌هایی هستند که اگر در طی هر روز برنامه‌های آموزش مداوم، یک مبحث از آنها ارائه شود یک امتیاز علاوه بر امتیاز رایج به آن روز برنامه اضافه می‌شود. سقف امتیاز موضوعات یک امتیازی در هر برنامه ۲ امتیاز است.

تبصره: فهرست اولویت‌ها و نیازهای ملی و برنامه‌های تک امتیازی، توسط اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی و اولویت‌های منطقه‌ای با پیشنهاد مراکز و نهادهای تخصصی مربوطه و تأیید اداره کل بر اساس دستورالعمل مربوطه خواهد بود.

میزان امتیاز قابل کسب از انواع برنامه‌های آموزش مداوم:

ماده ۶) کلیه مشمولین قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی اعم از پزشک، پیراپزشک و حرف وابسته پزشکی در هر سال حداقل ۱۵ امتیاز و در یک دوره ۵ ساله ۱۲۵ امتیاز باید کسب کنند.

تبصره ۱: مشمولینی که ۱۲۵ امتیاز ۵ سال را زودتر کسب کرده‌اند نیز باید حداقل ۱۵ امتیاز سالانه را کسب کنند.

تبصره ۲: عملکرد مراکز آموزش مداوم برای مشمولینی که موفق به رعایت این ماده نشوند، بر اساس دستورالعمل اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی خواهد بود.

تبصره ۳: مشمولین قانون آموزش مداوم در زمان گذراندن دوره‌های منجر به مدرک تحصیلی معتبر یا گواهی عالی بهداشت (MPH)، فلوشیپ یا پسادکتر (post doc) از کسب امتیاز آموزش مداوم معاف هستند. برای تمامی این افراد امتیازاتی که قبل از دوره کسب نشده، بخشوده شده و از زمان فارغ‌التحصیلی از آخرین مدرک تحصیلی میزان امتیاز مورد نیاز (۱۲۵ امتیاز برای ۵ سال) محاسبه می‌شود.

ماده ۷) حداکثر امتیاز هر برنامه آموزش مداوم جامعه پزشکی (اعم از پزشکی، پیراپزشکی و حرف وابسته پزشکی) ۲۰ امتیاز است. این سقف امتیاز برای دوره‌های کوتاه مدت حرفه‌ای و آموزش مستمر بالینی، ۲۵ امتیاز است.

ماده ۸) مشمولین آموزش مداوم باید حداقل ۲۰٪ امتیاز پنج ساله خود را از برنامه‌های غیر از همایش، سمینار، سمپوزیوم و کنفرانس کسب کنند. این برنامه‌ها شامل کارگاه‌ها، آموزشی مستمر بالینی، مدون، کوتاه مدت حرفه‌ای، مجازی، کسب امتیاز به عنوان مدرس، ارائه پوستر در همایش و برنامه‌های دارای اولویت ملی است.

ماده ۹) مشمولین آموزش مداوم می‌توانند حداکثر ۴۰٪ از ۱۲۵ امتیاز پنج ساله خود را از برنامه‌های آموزش مجازی کسب کنند.

امتیاز کارگاه‌ها:

ماده ۱۰) کارگاه‌ها: کارگاه‌هایی که به منظور توانمندسازی در حوزه‌های پژوهشی (مانند روش تحقیق، آمار، مقاله نویسی و ...) و آموزشی (مانند روش تدریس، ارزشیابی، برنامه‌ریزی درسی، پژوهش در آموزش، یادگیری الکترونیکی و ...) و مانند آنها است، مشروط به رعایت ضوابط حاکم بر کارگاه، می‌تواند برای کلیه مشمولین ارائه شود.

ماده ۱۱) امتیاز کارگاه‌ها، به ازای هر یک ساعت فعال آموزشی یک امتیاز و سقف امتیاز کارگاه در یک روز ۵ امتیاز است.

تبصره: کارگاه‌های عملی برای آموزش رویه‌های بالینی (Clinical procedures) که همراه با کار عملی (Hands-on) ارائه می‌شوند و تعداد شرکت کنندگان در آن حداکثر ۱۰ نفر باشد، می‌توانند تا سقف یک و نیم امتیاز به ازای هر ساعت فعال آموزشی برخوردار شوند.

امتیاز برنامه‌های آموزشی مستمر بالینی:

ماده ۱۲) برنامه‌های آموزشی مستمر بالینی در مراکز آموزشی-درمانی به درخواست مدیر گروه آموزشی و تایید کمیته تخصیص امتیاز، مشمول امتیاز آموزش مداوم برای مشمولین غیر هیأت علمی (تنها گروه‌های بالینی^۲) هستند. این برنامه‌ها حداقل یک بار در هر ۲ ماه برگزار می‌شود و هر بار حداقل یک ساعت مفید آموزشی به طول می‌انجامد.

تبصره: فراگیران موظف از همه رده‌ها مشمول امتیاز آموزش مداوم نمی‌شوند.

ماده ۱۳) تعاریف و حداکثر تعداد شرکت کنندگان در هر برنامه:

جلسات هفتگی آموزشی: جلساتی است که در بیمارستان برگزار شده و در آن اعضای هیأت علمی و دستیاران، کارورزان و سایر فراگیران پزشکی برای بحث درباره موضوعات علمی به روز گرد هم می‌آیند. سقف تعداد مشمولین شرکت کننده در این جلسات ۲۰ نفر است و در هر حال نمی‌توانند از ۵۰٪ تعداد معمول شرکت کنندگان در آن جلسه بیشتر باشد.

^۲ شامل مشمولینی که با موضوع برنامه مرتبط هستند.

گزارش صبحگاهی (Morning Report): کنفرانس‌های مبتنی بر بیمار (Case-based) است که در آن اعضای هیات علمی و دستیاران، کارورزان و سایر فراگیران پزشکی برای بحث درباره بیمار و موارد بالینی گرد هم می‌آیند. معمولاً در آن گروهی که شب قبل کشیک بوده‌اند بیماران بستری شده را معرفی می‌کنند و به دنبال آن بحث درباره بیماران و موضوعات مربوط به آنها صورت می‌گیرد. سقف تعداد مشمولین شرکت‌کننده در گزارش صبحگاهی ۱۰ نفر است.

گزارش مرگ و میر (Mortality & Morbidity Report): کنفرانس‌هایی است که در آن استادان و دستیاران، کارورزان و سایر فراگیران پزشکی برای بحث درباره موارد مرگ و میر رخ داده و علل و عوامل آن گرد هم می‌آیند. سقف تعداد مشمولین شرکت‌کننده در آن ۱۰ نفر است.

تومور بورد (Tumor Board): کنفرانس‌هایی است که در آن استادان و دستیاران، کارورزان و سایر فراگیران پزشکی برای بحث درباره تومورها و بیماران مربوطه بستری شده جدید گرد هم می‌آیند. سقف تعداد مشمولین شرکت‌کننده در آن ۱۰ نفر است.

کنفرانس کلینیکوپاتولوژیکال (Clinico-Pathological Conference): یک روش آموزش بالینی مبتنی بر بیمار است که در آن مراحل چون معرفی بیمار، داده‌های تشخیصی، بحث و تشخیص‌های افتراقی مطرح شده و محتمل‌ترین تشخیص‌ها شناسایی می‌شوند و در نهایت تشخیص نهایی که معمولاً از طریق پاتولوژیست به اثبات رسیده مطرح می‌گردد. سقف تعداد مشمولین شرکت‌کننده در آن ۲۰ نفر است.

گزارش موردی (Case report): کنفرانس‌هایی است که در آن اعضای هیات علمی و دستیاران، کارورزان و سایر فراگیران پزشکی برای بحث درباره موارد بیماری جالب، نادر، پیچیده و مانند آن گرد هم می‌آیند. سقف تعداد مشمولین شرکت‌کننده در آن ۲۰ نفر است.

ماده (۱۴) در هر یک از برنامه‌های آموزشی مستمر، یکی از اعضای هیات علمی به عنوان دبیر برنامه، مسئولیت اجرای آن را برعهده دارد و مسئولیت تعیین طول دوره، نظارت بر حسن اجرای برنامه و صدور گواهینامه‌ها را برعهده خواهد داشت.

ماده (۱۵) میزان امتیاز برای هر یک از رشته‌های تخصصی ذیربط و نحوه صدور گواهی شرکت‌کنندگان برنامه‌های آموزشی مستمر بالینی قبل از اجرای برنامه مشخص شده و اعلام می‌شود. امتیاز شرکت‌کنندگان در گواهینامه براساس مجموع کل ساعات شرکت آنان در طول هر دوره در برنامه محاسبه می‌شود. حضور هر یک از شرکت‌کنندگان در جلسات مختلف یک دوره برنامه آموزشی مستمر باید به نحو مقتضی تعیین و ثبت شود و در پایان دوره ملاک صدور گواهینامه قرار گیرد.

ماده (۱۶) به دبیران علمی برنامه‌های آموزشی مستمر بالینی به ازای هر دوره ۲۰ ساعته تا سقف ۵ امتیاز آموزش مداوم تعلق می‌گیرد.

ماده (۱۷) برنامه‌های آموزشی مستمر بالینی باید در پایان هر مرحله توسط شرکت‌کنندگان و با استفاده از پرسشنامه‌های نظرسنجی ارزشیابی شوند.

ماده (۱۸) امتیاز برنامه‌های آموزشی مستمر بالینی برای هر ساعت ۰/۱۶ است.

امتیاز سخنرانان و مدرسین برنامه‌ها:

ماده ۱۹) به هر یک از سخنرانان، ارائه‌دهندگان مقاله، اعضای میزگرد یا پانل و یا مدرسین کنگره‌ها، سمینارها و سایر انواع برنامه‌های آموزش مداوم به ازای هر سخنرانی حداکثر ۵ امتیاز تخصیص داده می‌شود و سقف امتیاز قابل کسب از سخنرانی در یک برنامه حداکثر ۱۰ امتیاز است.

ماده ۲۰) تخصیص امتیاز فقط در مورد برنامه‌هایی امکان‌پذیر است که دارای مجوز برگزاری بوده و میزان امتیاز در هر برنامه در زمان صدور مجوز و قبل از برگزاری از طریق مرکز آموزش مداوم اعلام شده باشد.

ماده ۲۱) به ارائه‌دهندگان پوستر در همایش‌ها و کنگره‌ها و سایر برنامه‌های دارای فراخوان ارائه مقاله یا پوستر، به ازای هر مورد ۲ امتیاز تخصیص می‌یابد و سقف امتیاز پوستر در هر برنامه ۵ امتیاز است.

امتیاز دوره‌های آموزشی خارج از کشور:

ماده ۲۲) امتیاز برنامه‌های آموزشی خارج از کشور بر اساس جدول زیر تخصیص می‌یابد:

شرکت در برنامه‌های علمی خارج از کشور شامل کنگره، سمینار، همایش	حداکثر ۵ روز به ازای هر برنامه، هر روز ۴ امتیاز
ارائه پوستر چاپ شده در کتابچه خلاصه مقالات	هر مورد ۶ امتیاز
ارائه سخنرانی	هر مورد ۱۰ امتیاز
کارگاه آموزشی خارج از کشور	حداکثر ۵ روز به ازای هر کارگاه، هر روز ۵ امتیاز
دوره آموزشی خارج از کشور	هر روز ۲ امتیاز و حداکثر ۲۵ امتیاز در یک سال

تبصره: حداکثر امتیاز آموزش مداوم قابل کسب در طی یک سال، از شرکت در دوره‌های حضوری آموزشی خارج از کشور، ۲۵ امتیاز است.

تعیین گروه‌های هدف برنامه:

ماده ۲۳) دبیر علمی هر برنامه موظف است گروه‌های هدف را مطابق با اهداف برنامه و تناسب محتوا با نیاز گروه هدف تنظیم و درصد ارتباط برنامه برای هر گروه هدف را مشخص نمایند تا در کمیته تخصیص امتیاز ملاک محاسبه قرار گیرد. به گروه‌های هدف برنامه با توجه به میزان ساعات موضوعات مرتبط با شرح وظایف شغلی و دانش مورد نیاز حرفه‌ای امتیاز داده می‌شود.

ماده ۲۴) بر اساس میزان ارتباط با برنامه، گروه‌های هدف به چهار رتبه تقسیم می‌شوند. به رتبه اول ۱۰۰٪، رتبه دوم ۷۰٪، رتبه سوم ۵۰٪ و رتبه چهارم ۳۰٪ امتیاز تخصیص می‌یابد.

ماده ۲۵) حداکثر تعداد مجاز گروه‌های هدف در هر رتبه، ۵ گروه است. در صورتی که تعداد بالاتر انتخاب شوند سقف امتیاز رتبه یک در ضریب ۰/۸ ضرب خواهد شد. همچنین سقف تعداد گروه‌های هدف در مجموع، ۲۰ گروه است و در صورتی که تعداد بالاتر انتخاب شوند سقف امتیاز همه رتبه‌ها در ضریب ۰/۸ ضرب خواهد شد.

تبصره ۱: تنها برنامه‌های اولویت‌مندی و یا بین رشته‌ای مانند آموزش پزشکی، اخلاق پزشکی و اخلاق حرفه‌ای، یادگیری الکترونیکی، آمار و روش تحقیق و مانند آن با تایید اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی از ماده فوق مستثنا هستند.

تبصره ۲: در صورتی که همایش‌ها دارای برنامه‌های آموزشی مستقل و موازی (مثلاً در سالن‌های موازی) باشد، برای هر برنامه، سقف ۵ گروه مشمولین، به طور جداگانه در نظر گرفته می‌شود.

تعیین سقف امتیاز کلی مراکز آموزش مداوم:

ماده ۲۶) به منظور ایجاد امکان نظارت اثربخش بر عملکرد مراکز آموزش مداوم در هر سال حداکثر امتیاز آموزش مداوم قابل اعطا برای برنامه‌های حضوری (مجموع امتیازات داده شده به هر فرد-برنامه) در هر مرکز توسط اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی تعیین و ابلاغ می‌شود.

مثال: امتیاز کل اختصاص یافته در یک کنگره با ۱۰۰۰ نفر شرکت‌کننده که ۲۰۰ نفر با رتبه ۱، هر کدام ۱۰ امتیاز و بقیه با رتبه ۲، هر کدام ۷ امتیاز گرفته‌اند برابر $7 \times 1000 + (200 \times 10) = 7600$ امتیاز است.^۳

ماده ۲۷) هر مرکز آموزش مداوم می‌تواند تا سقف تعیین شده، گواهی امتیاز آموزش مداوم صادر نماید و در صورت نیاز به اعطای امتیاز بیش از سقف تعیین شده، باید موارد را به اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی اعلام نماید. این اداره کل با بررسی عملکرد مرکز میتواند مجوز صدور امتیازات بیشتر را صادر کند.

تبصره: ماده‌های ۲۶ و ۲۷، تنها مربوط به برنامه‌های حضوری آموزش مداوم است.

۳. این اقدام برای اولین بار در کشور اجرا می‌شود. مثلاً اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی براساس عملکرد سال گذشته یک مرکز آموزش مداوم، حداکثر امتیاز قابل اعطا در سال ۹۵ را ۱۲۰۰۰۰ امتیاز تعیین می‌کند. این مرکز می‌تواند با برگزاری همایش‌های پرجمعیت یا کارگاه‌های گروه کوچک از این امتیاز استفاده نماید و در زمان تمام شدن سهمیه، تقاضای تخصیص و توزیع امتیاز بیشتر را داشته باشد. اداره کل آموزش مداوم موظف است با بررسی عملکرد مرکز بر اساس استانداردهای اعتباربخشی سهمیه اضافه را برای مرکز تخصیص دهد. کلیه محاسبات با کمک اطلاعات سامانه کشوری آموزش مداوم محاسبه می‌شود. در نظر است با این روند رویکرد کلی مراکز از برگزاری برنامه‌های گروه بزرگ (Large group) به برگزاری برنامه‌های گروه کوچک (small group) و تعاملی تغییر کند.

ماده ۲۸) برنامه‌های غیر حضوری آموزش مداوم: به تمامی برنامه‌های آموزش مداوم گفته می‌شود که ارائه آنها به حضور فیزیکی مشمولین در محل آموزش نیاز ندارد و مشمولین با انجام مجموعه فعالیت‌هایی طی دوره یا برنامه، در قالب سامانه اینترنتی آموزشی و یا لوح فشرده و یا بهره‌گیری از فناوری‌های الکترونیکی (مانند یادگیری همراه^۴ و ...) به ارتقای علمی خویش نائل می‌شوند. به این برنامه‌ها، برنامه‌های مطالعه در منزل^۵ نیز اطلاق می‌شود.

تبصره: استفاده از فناوری‌هایی مانند تله کنفرانس که نیاز به حضور فیزیکی شرکت‌کنندگان (هر چند در محلی دیگر) دارد، همانند برنامه‌های آموزش مداوم حضوری بررسی می‌شوند.

ماده ۲۹) به منظور تعیین امتیاز برنامه‌های غیر حضوری آموزش مداوم باید دو قسمت زیر توسط کمیته تخصیص امتیاز تعیین شود:

۲۹- الف) ساعات استاندارد لازم^۶ برای مطالعه مفید برنامه: برای محاسبه ساعات یک برنامه از روش‌های مختلفی^۷ می‌توان استفاده کرد که روش پذیرفته شده به شرح زیر است^۸:

۲۹- الف-۱: قسمت‌های فیلم، انیمیشن، فلش، صدا و مانند آن^۹ طول ساعت برنامه عیناً محاسبه می‌شود.

۲۹- الف-۲: قسمت‌هایی که شامل متن است از فرمول زیر محاسبه می‌شود^{۱۰}:

$$\text{زمان به دقیقه} = [(-22.3 + (0.00209 \times w) + (2.78 \times q) + (15.5 \times d)) \times 0.9]$$

w = تعداد کلمات متن

q = تعداد سوالات موجود

d = درجه سختی مطلب

تبصره ۱) منظور از سوالات موجود، تنها سوالاتی است که در زمان آموزش ارائه شده و هدف آموزشی دارند و سوالات آزمون نهایی منظور نمی‌شوند.

تبصره ۲) درجه سختی، توسط کمیته تخصیص امتیاز با توجه به متوسط دانش گروه هدف، بر مبنای (خیلی ساده = ۱، تاحدودی ساده = ۲، متوسط = ۳، مشکل = ۴ و خیلی مشکل = ۵)، تعیین می‌شود.

۴. Mobile Learning

۵. Home-Study CPD

۶. Contact hours

۷. مانند Supernaw یا ACPE یا ...

۸. فرمول Mergener

۹. با عنوان برنامه‌های Real time شناخته می‌شوند.

۱۰. برای محاسبه خودکار این فرمول می‌توانید به آدرس اینترنتی زیر مراجعه کنید: <http://touchealc.com/calculators/mergener>

تبصره ۳) تعداد کلمات با استفاده از شمارش اتوماتیک کلمات نرم افزار Word محاسبه می‌شوند و نمودارها و اشکال از شمارش تعداد کلمات حذف می‌شوند.

تبصره ۴) زمان به دست آمده از فرمول فوق با تقسیم بر ۶۰ به واحد ساعت تبدیل و به سمت پایین گرد می‌شود. با جمع ساعات قسمت‌های متنی و ساعات بخش‌های غیر متنی، زمان کل برنامه به دست می‌آید.

۲۹- ب) امتیاز هر ساعات از برنامه:

۲۹- ب-۱: در تمامی برنامه‌های غیر حضوری رعایت معیارهای فرهنگی، با توجه به ضوابط اسلامی، حقوقی، اخلاقی مطابق با ارزش های ملی و ضوابط قانونی مصوب جمهوری اسلامی ایران، الزامی است. در صورت عدم رعایت این موارد مانند عدم رعایت حفظ اسرار بیمار، یا حق مالکیت معنوی، امتیازی به برنامه تعلق نمی‌گیرد.

تبصره: کلیه تبعات حقوقی و قانونی در مورد عدم رعایت حق مالکیت معنوی بر عهده دبیر علمی برنامه و نظارت بر آن بر عهده مرکز آموزش مداوم مجازی مربوطه است.

۲۹- ب-۲: وجود راهنمای برنامه شامل اهداف آموزشی برنامه، گروه‌های هدف، امتیاز تخصیصی به شرکت‌کنندگان در برنامه، تاریخ قرار گرفتن برنامه بر روی سایت، مدت اعتبار برنامه، مشخصات تهیه کننده برنامه، نحوه ارزشیابی و انجام آزمون، و نیز تناسب رسانه مورد استفاده با اهداف، محتوا و روش آموزشی برنامه، در تمامی برنامه‌های غیرحضوری الزامی است و در صورت عدم رعایت این موارد امتیازی به برنامه تعلق نمی‌گیرد.

۲۹- ب-۳: تمامی برنامه‌های آموزش مداوم غیرحضوری بعد از تکمیل و قبل از ارائه به مشمولین، باید تحت داوری هم‌تایان (Peer review) قرار گیرد. برای این امر مرکز آموزش مداوم مجازی موظف است هر برنامه را بعد از تکمیل به صورت بدون نام (Anonymous) در اختیار حداقل دو نفر از اعضای هیات علمی با تخصص مرتبط، غیر از مولفین برنامه در کمیته تخصیص امتیاز، قرار داده و محتوای علمی و مسیر یادگیری برنامه را تایید نماید.

۲۹- ب-۴: به هر ساعت برنامه مجازی غیر حضوری که با فایل انیمیشن، فلش یا سخنرانی هم‌زمان شده با اسلاید تقویت شده باشد^{۱۱}، ۲ امتیاز تعلق می‌گیرد.

تبصره: در صورتی که برنامه مجازی غیر حضوری تعاملی با مسیرهای یادگیری انفرادی باشد، بر اساس نظر کمیته تخصیص امتیاز تا حداکثر ۱ امتیاز به هر ساعت برنامه اضافه می‌شود.

۲۹- ب-۵: به هر ساعت برنامه مجازی غیر حضوری که تنها حاوی مقالات مروری و مرور نظام‌مند داوری شده در مجلات معتبر علمی که حداقل سه منبع از منابع مقاله متعلق به نویسنده (خود استنادی)، باشد^{۱۲} و یا تنها از فیلم تدریس مدرس به همراه سوالات پایانی در سامانه برخط تشکیل شده باشد، ۱ امتیاز تعلق می‌گیرد.

۱۱. این برنامه‌ها عمدتاً شامل موارد زیر است: سخنرانی هم‌زمان شده با اسلایدها: سخنرانی صوتی یا تصویری استاد پخش می‌شود و هم‌زمان اسلایدها نیز متناسب با روند سخنرانی نمایش داده می‌شوند. فلاش های انیمیشن از پروسیجرهای پزشکی: ارائه فیلم‌های انیمیشن که در آنها پروسیجرهای پزشکی یا فرآیندهای پاتوفیزیولوژیک شبیه سازی شده است.

تبصره: فیلم‌های ضبط شده از موقعیت‌های واقعی باید در کنار سایر محتواها به صورت کمکی به عنوان آموزش مداوم استفاده شود. اما در صورتی که فیلم دارای توضیحات همزمان (Narration) باشد و دارای راهنما و متون همراه باشد می‌تواند به تنهایی مطابق ماده ۲۹-ب-۴ نیز استفاده شود. این فیلم‌ها در صورتی که به تنهایی ارائه شده و در انتها آزمون برخط داشته باشد، ۱ امتیاز به ازای هر ساعت کسب می‌کنند.

ماده ۳۰) به برنامه‌های مجازی که محتوای کامل آنها اولویت ملی عمومی یا اختصاصی باشد، به ازای هر ساعت محاسبه شده، ۰/۵ امتیاز اضافه تعلق می‌گیرد.

ماده ۳۱) سقف امتیاز هر برنامه مجازی ۵ امتیاز و برنامه‌های دارای اولویت ملی ۶ امتیاز است. در موارد خاص شامل بسته‌های چندرسانه‌ای که دارای مطالب علمی و ساعات مفید متعدد هستند، بعد از تایید اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی تا سقف ۱۰ امتیاز تعلق می‌گیرد.

ماده ۳۲) به ازای هر ساعت محاسبه شده برنامه (بر اساس فرمول ماده ۲۹-الف) حداکثر ۴ امتیاز توسط کمیته تخصیص امتیاز، به طراح(ان) برنامه تخصیص داده می‌شود و سقف امتیاز قابل کسب از یک برنامه حداکثر ۱۲ امتیاز است که بنا بر نظر دبیر علمی برنامه بین طراحان تقسیم می‌شود.

ماده ۳۳) گروه‌های هدف برنامه‌های آموزش مداوم غیر حضوری مشابه برنامه‌های حضوری (ماده ۲۳ تا ۲۵ به استثنای تبصره ۲ ماده ۲۵) تعیین می‌شوند.

ماده ۳۴) سقف زمان اعتبار هر برنامه آموزش مداوم غیر حضوری ۳ سال بوده و قابل تمدید نیست.

ماده ۳۵) مسوولیت تعیین هزینه برنامه‌ها بر اساس نوع محتوا، عرف، فناوری استفاده شده و میزان امتیاز، با کمیته تخصیص امتیاز مرکز آموزش مداوم مجازی است.

تبصره ۱: سمینارهای مجازی بعد از تایید اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی می‌تواند تا سقف ۲۰ امتیاز داشته باشد.

تبصره ۲: شیوه‌نامه اجرایی و مصادیق مفاد این آیین‌نامه بر عهده اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی است.

این آیین‌نامه در ۳۵ ماده و ۲۵ تبصره در تاریخ ۹۴/۳/۱۰ در سی چهارمین شورای عالی آموزش مداوم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ، کلیه مصوبات قبلی مغایر با آن ملغی می‌باشد.

۱۲. منظور از معتبر، مجلات علمی- پژوهشی است که اغلب مخاطبان آن را پرینت کرده و می‌خوانند. آزمون نهایی در آموزش مداوم باید بر روی سامانه تحت وب انجام شود و می‌تواند متناسب با موضوع از عکس و تصویر و نمودار در آن استفاده شده باشد.

شماره: ۵۰۰/۸۶۱۰۰/د.....

تاریخ: ۱۳۹۴/۰۴/۰۷.....

پست وارن:۵۰۰

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزش

معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی (سراسر کشور)
رئیس محترم انجمن علمی... / رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی / رئیس محترم انستیتو پاستور ایران
رئیس محترم سازمان نظام پرستاری / رئیس محترم فرهنگستان علوم پزشکی
رئیس محترم پژوهشگده... / رئیس محترم مرکز تحقیقات / رئیس محترم سازمان انتقال خون ایران
سلام علیکم،

احتراماً به پیوست مجموعه استانداردهای اعتباربخشی مراکز ارائه دهنده و برنامه‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی مصوب سی و چهارمین جلسه شورایعالی آموزش مداوم مورخ ۹۴/۳/۱۰ ارسال می‌شود.

با عنایت به تصویب نظام اعتباربخشی آموزش مداوم و نیز استانداردهای اعتباربخشی ضروری است کلیه مراکز در جهت تامین استانداردهای پایه تلاش لازم مبذول نمایند. لازم به ذکر است چک لیستهای ارزیابی درونی مراکز آموزش مداوم متعاقباً ارسال خواهد شد.

دکتر امیرحسین لاریجانی
معاون آموزشی و
دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی

شهرک قدس : خیابان سیمای ایران ، بین فلامک و زرافشان ، ستاد مرکزی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

نمابر : ۸۸۳۶۳۹۸۳

تلفن : ۸۰-۸۸۳۶۳۵۶۰

<http://dme.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی:

<http://www.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی

مجموعه استانداردهای اعتباربخشی

مراکز و برنامه‌های آموزش مداوم علوم پزشکی

مطابق آیین‌نامه ساختار ارزشیابی و اعتباربخشی مراکز و برنامه‌های آموزش مداوم، اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی با تفویض اختیار به این مراکز، راه را برای گسترش بیش از پیش آموزش مداوم در سطح کشور، استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود، نوآوری در محتواها و روش‌های ارائه آن و نیز ایجاد رقابت سازنده، هموار کرده و با حفظ نقش نظارتی خود، عملکرد این مراکز و وضعیت برنامه‌های ارائه شده را به طور مستمر پایش و ارزشیابی کرده و صلاحیت مراکز ارائه‌کننده را بررسی و تایید می‌نماید. بر اساس سیاست‌های اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی، برای تفویض اختیار و به منظور ارزشیابی این مراکز و شناسایی مراکز دارای صلاحیت، از مدل اعتباربخشی استفاده می‌شود. در این مستند مجموعه استانداردهای اعتباربخشی مراکز و برنامه‌های آموزش مداوم معرفی شده‌اند.

مطابق روال مصوب در آیین‌نامه ساختار ارزشیابی و اعتباربخشی مراکز و برنامه‌های آموزش مداوم پیش‌نویس این استانداردها ابتدا در کمیته تدوین استانداردها، تدوین شده و در کمیسیون اعتباربخشی آموزش مداوم اصلاح و تایید می‌شود. سپس در شورای عالی آموزش مداوم به صورت نهایی تصویب می‌شود. مجموعه استانداردها در دو سطح پایه و ارتقای کیفیت تدوین می‌شوند که رعایت کلیه استانداردهای پایه برای کسب مجوز الزامی است. این استانداردها دو بخش مراکز و برنامه‌های آموزش مداوم را شامل می‌شوند:

الف) استانداردهای مراکز آموزش مداوم که برای صدور مجوز و به صورت ادواری برای تمدید مجوز توسط اداره کل آموزش مداوم استفاده می‌شوند.

ب) استانداردهای برنامه‌های آموزش مداوم برای صدور مجوز اجرای برنامه‌ها که توسط مراکز آموزش مداوم استفاده می‌شوند.

در پایان نیز استانداردهای مراکز ارائه دهنده و برنامه‌های آموزش مداوم مجازی ارائه شده است.

بر اساس این آیین‌نامه مجموعه استانداردها باید حداکثر هر ۳ سال یک بار مورد بازبینی جامع قرار گیرند.

استاندارد ۱. تعیین اهداف و رسالت

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید دارای برنامه راهبردی مکتوب در زمینه آموزش مداوم باشد و در آن هدف از آموزش مداوم، حیطه موضوعات، گروه هدف، نوع فعالیت و نتایج مورد انتظار مشخص شده باشد. این برنامه راهبردی باید در شورای آموزش مداوم دانشگاه (یا هیات رئیسه یا هیات مدیره سازمان، انجمن، نهاد) مصوب شده باشد.

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است برای روزآمد کردن و ارتقای برنامه راهبردی خود نظام پایش، ارزشیابی و گزارش‌دهی دوره‌ای داشته باشد و نشان دهد که منابع و امکانات خود را برای تحقق آنها برنامه‌ریزی کرده است.

استاندارد ۲. تعامل با واحدهای تحت پوشش

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید ساز و کار مناسب برای تعامل با تمامی واحدهای تحت پوشش (مانند گروه‌های آموزشی، دانشکده‌ها در دانشگاه یا کمیته‌ها و یا شعب در انجمن‌ها و سازمان‌های نظام پزشکی و پرستاری) داشته باشد و در برنامه‌ریزی‌های خود از نظرات آنها استفاده کند.

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است در هر یک از واحدهای تحت پوشش خود یک نماینده فعال و دارای اختیار داشته باشد و این تعامل از طریق وی صورت پذیرد.

استاندارد ۳. مدیریت

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید دارای مدیر مستقل^۱ با حضور فیزیکی کافی در محیط کار باشد.

ب) ارتقای کیفیت: مدیر آموزش مداوم بهتر است دارای تجربه کاری و مدارک علمی معتبر در حوزه آموزش پزشکی باشد.

^۱ منظور آن است که پست ستاره‌دار دیگری به طور همزمان نداشته باشد.

استاندارد ۴. نیروی انسانی و ساختار

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید ساختار و نیروی انسانی متناسب با برنامه راهبردی خود، برای اجرای وظایف محوله داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است دارای چارت عملیاتی مصوب آن سازمان یا نهاد باشد و در مراکز آموزش مداوم دانشگاهی، ردیف‌های آن توسط پرسنل شاغل در آموزش مداوم اشغال شده باشد.

استاندارد ۵. وب سایت

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید پایگاه اینترنتی (وب سایت) اختصاصی پویا و فعال داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است پایگاه اینترنتی (وب سایت) اطلاعات واحدهای تحت پوشش خود را به طور جداگانه داشته باشد، بخش اخبار فعال و به روز داشته باشد و اطلاعات و منابع جدید آموزشی را در اختیار مخاطبان قرار دهد.

استاندارد ۶. گردش مالی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید دارای ثبت گردش مالی مشخص باشد و مجموع هزینه‌ها و درآمدهای آن به طور مستقل قابل گزارش‌گیری باشد.

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است برای هزینه کرد درآمدهای اختصاصی خود در زمینه ارتقای کیفیت برنامه‌ها، دارای اختیار باشد.

استاندارد ۷. فضای فیزیکی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید فضای فیزیکی شامل دفتر و تجهیزات متناسب با ساختار و مأموریت خود داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است فضای فیزیکی مستقل برای برگزاری برنامه‌های حضوری آموزش مداوم داشته باشد.

استاندارد ۸. حمایت از مشتریان

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید سیستم‌های حمایتی و پشتیبانی کارآمد و کافی برای مشمولین (راهنماها، سیستم پاسخ به سؤالات و ...) در طی فرایند آموزش تا اخذ گواهی و نیز مدرسین را دارا باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است حمایت به صورت الکترونیکی نیز وجود داشته باشد.

استاندارد ۹. نیازسنجی آموزش مداوم

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید ساز و کار مناسب برای نیازسنجی (حداقل سالانه) برنامه‌های آموزش مداوم را داشته و آن را رسماً به مجموعه تحت پوشش خود ابلاغ نماید. این نیازسنجی می‌تواند در سطوح کمیته تخصصی، نظرسنجی از صاحب‌نظران و مشمولین، انجام طرح‌های تحقیقاتی نیازسنجی و یا استفاده از نتایج نیازسنجی‌های انجام شده در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا مناطق دهگانه آمایش سرزمین باشد.^۱

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است مجوز برگزاری برنامه‌ها را در صورت تطابق با نیازسنجی دوره‌ای (حداقل سالانه) صادر کند.

استاندارد ۱۰. کمیته برنامه‌ریزی و تخصیص امتیاز آموزش مداوم

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید دارای کمیته برنامه‌ریزی آموزش مداوم باشد که در آن نمایندگان از مجموعه تحت پوشش حضور داشته باشند. این کمیته وظیفه دارد نسبت به برنامه‌ریزی‌ها برای تدوین و بازنگری برنامه استراتژیک، تدوین برنامه‌های کوتاه مدت و بلندمدت، انجام نیازسنجی، تعیین اهداف و جمعیت هدف برنامه، ارزشیابی برنامه‌ها، ارزشیابی دبیر برنامه‌ها، تعیین امتیاز برنامه‌ها و سایر موارد مرتبط اقدام نماید.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است حکم اعضای کمیته برنامه‌ریزی توسط معاون آموزشی دانشگاه و در سایر مرکز توسط رئیس انجمن، سازمان یا نهاد، به مدت مشخص صادر شود و این کمیته جلسات برنامه‌ریزی شده و منظم در طی سال داشته باشد.

تبصره ۱: مراکز آموزش مداوم در صورت تعدد برنامه‌های آموزشی، می‌تواند کمیته تخصیص امتیاز جداگانه (از کمیته برنامه‌ریزی) تشکیل دهند.

تبصره ۲: اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی بعد از اعتبار بخشی و اعلام احکام مربوطه می‌تواند این کمیته را در مراکزی که اعتبار لازم را کسب نکرده‌اند به مناطق دهگانه آمایش سرزمین، به عنوان مرکز معین آموزش مداوم، (تصریح شده در آیین‌نامه اعتباربخشی مراکز و برنامه‌های آموزش مداوم مصوب سی و سومین نشست شورای عالی آموزش مداوم) تفویض نماید.

^۱ انواع نیزها به طور کلی شامل نیاز احساس شده (expressed need): نیازی که توسط فراگیران احساس می‌شود، نیاز فرض شده (presumed need): نیازی که توسط سیاستگذاران و متخصصین اعلام می‌شود و نیاز اثبات شده (demonstrated need): نیازی که توسط مطالعات کمی و کیفی شناسایی شده است، هستند.

استاندارد ۱۱. ارزشیابی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید ساز و کار ارزشیابی تمامی برنامه‌های آموزش مداوم اعم از گردش کار و امکانات مورد نیاز را طراحی و مستقر نماید و نشان دهد که عمده برنامه‌ها حداقل در سطوح سنجش رضایت و افزایش دانش ارزشیابی می‌شوند.^۳

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم برای ارزشیابی در سطوح بالاتر ارزشیابی شامل تغییر عملکرد شرکت‌کنندگان و تاثیر در جامعه نیز برنامه مدون داشته باشد.

استاندارد ۱۲. اثربخشی ارزشیابی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید نشان دهد که در تکرار برنامه‌های آموزش مداوم یا ارائه برنامه‌های جدید، نتایج ارزشیابی برنامه‌های قبلی را مورد توجه قرار می‌دهد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم از صدور مجوز برای برنامه‌هایی که روش ارائه و یا مدرسین آن قبلاً ارزشیابی قابل قبول نداشته‌اند خودداری کند.

استاندارد ۱۳. روش تدریس

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید در صدور مجوز برنامه‌ها، روش‌های تدریس فراگیر-محور^۴ را در اولویت قرار دهد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم محتوای مورد تدریس را به طریق مقتضی قبل از برگزاری برنامه، در اختیار شرکت‌کنندگان قرار دهد.

حیطه سوم: اداری و اجرایی

استاندارد ۱۴. اطلاع‌رسانی برنامه‌ها

^۳ سطوح ارزشیابی مدل‌های مختلفی دارد که یکی از مشهورترین آنها مدل کرک پاتریک است. سطوح ارزشیابی کرک پاتریک عبارتند از: ۱- رضایت: آیا شرکت‌کنندگان از شرکت در برنامه راضی بوده‌اند؟ ۲- یادگیری: آیا شرکت‌کنندگان محتوای ارائه شده را آموختند؟ ۳- انتقال: آیا شرکت‌کنندگان آموخته‌های خود را در شغل خود به کار می‌برند؟ و ۴- برونداد: آیا آموزش‌های داده شده باعث بهبود وضعیت سلامت در جامعه شده است؟

^۴ در یک دسته‌بندی کلی روش‌های آموزشی به دو دسته استاد-محور و دانشجو-محور تقسیم می‌شوند. در روش‌های دانشجو-محور (مانند سخنرانی تعاملی با پرسش و پاسخ، بحث گروهی، یادگیری مبتنی بر حل مساله، یادگیری مبتنی بر تیم، آموزش در گروه کوچک) دانشجو فعال بوده و یادگیری ماندگارتری خواهد داشت.

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید تمامی مشخصات برنامه‌های آموزش مداوم شامل عناوین موضوعات و فعالیت‌ها، اهداف آموزشی، مشخصات سخنرانان و دبیر برنامه، امتیازات تخصیص یافته، ساعات و زمان مفید برنامه، مکان و زمان برگزاری، مخاطبان مشمول کسب امتیاز و ظرفیت تعداد شرکت‌کنندگان و سایر مواردی که در ابلاغ‌های اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی ضروری دانسته شده، را در فاصله مناسب از زمان برگزاری برنامه، در سامانه آموزش مداوم اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی به نحو مقتضی ثبت کند.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم سیستم اطلاع‌رسانی اختصاصی (پیامک یا پست الکترونیکی) برای جمعیت تحت پوشش خود داشته باشد.

استاندارد ۱۵. اطلاع‌رسانی تغییرات برنامه‌ها

الف) پایه: هر نوع تغییر مانند تغییر در نحوه ارائه، زمان، مکان، مشخصات برنامه، اهداف برنامه و مدرسان برنامه باید قبل از اجرا زیر نظر مرکز آموزش مداوم صورت گرفته و در صورت لزوم مجدداً مورد ارزشیابی قرار گیرد. این تغییرات باید قبل از اجرا، از طریق سامانه آموزش مداوم اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی به اطلاع ایشان رسانده شود.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم اطلاعات مربوط به برنامه را با فاصله زمانی مناسب قبل از اجرا به طور دقیق به مشمولین اعلام نماید و از تغییرات در برنامه‌ها تا حد امکان جلوگیری کند.

استاندارد ۱۶. امتیاز برنامه آموزش مداوم

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید با تشکیل کمیته برنامه‌ریزی (تخصیص امتیاز) آموزش مداوم برای تعیین امتیاز هر برنامه اقدام کند. ملاک امتیازدهی به فعالیت‌های آموزش مداوم طراحی علمی- آموزشی برنامه است و با توجه به نوع برنامه‌ریزی، محتوا و زمان برنامه تعیین می‌شود. مبنای محاسبه امتیاز، مقررات جاری اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی است. این امتیاز باید با فاصله زمانی مناسب قبل از اجرا به طور دقیق به مشمولین اعلام شود.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم ساز و کار مناسب برای تخصیص بخشی از امتیاز مصوب برنامه، متناسب با میزان زمان حضور گروه هدف، داشته باشد.

استاندارد ۱۷. نظارت بر اجرا

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم موظف است در طی برگزاری برنامه، با نظارت مستقیم بر آن، اجرای برنامه مطابق با برنامه‌ریزی مصوب شده قبلی (در سامانه آموزش مداوم اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی) و

استفاده از فضای مناسب با امکانات کافی سمعی- بصری، امکانات کمک آموزشی و امکانات پذیرایی را از طریق چک لیست‌های از قبل طراحی شده، بررسی و تضمین نماید.

استاندارد ۱۸. نظارت بر حضور شرکت‌کنندگان

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید ساز و کار مناسب برای بررسی و ثبت چگونگی حضور فعال شرکت-کنندگان در طول برگزاری برنامه‌های حضوری فراهم کند و از آن در چگونگی تخصیص امتیاز به ثبت نام کنندگان استفاده نماید.

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است راه کارهای مناسب برای حضور هر چه کامل‌تر ثبت نام کنندگان در برنامه‌های حضوری آموزش مداوم (مانند بررسی کارهای گروهی ارائه شده، کارآمد کردن سیستم حضور و غیاب، برگزاری برنامه در قالب گروه‌های کوچک) را به کار گیرد.

استاندارد ۱۹. تعداد شرکت‌کنندگان

الف) پایه: تعداد شرکت‌کنندگان باید به گونه‌ای تعیین شود که امکان تعامل مناسب و یادگیری فراگیر-محور فراهم باشد. این مهم در همایش‌های بزرگ باید از طریق گنجاندن بخش‌های ثابتی مانند کلینیک آموزشی^۵ و یا بخش پرسش و پاسخ اعمال شود.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است بیشتر برنامه‌ها در قالب آموزش در گروه‌های کوچک (مانند کارگاه، کار و بحث گروهی) برگزار شود.

استاندارد ۲۰. صدور گواهی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید تمامی گواهی‌های برنامه‌های اجرا شده را برای شرکت‌کنندگان حائز شرایط بر اساس مقررات جاری اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی وزارت بهداشت صادر نماید.

استاندارد ۲۱. بازخورد ارزشیابی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید نتایج ارزشیابی‌های انجام شده اعم از ارزشیابی فراگیران، ارزشیابی مدرسان و ارزشیابی نحوه برگزاری را به طریق مقتضی به اطلاع گروه برگزارکننده مرتبط برساند.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم کارنامه ارزشیابی برای مجموعه تحت پوشش خود داشته باشد و مجوز اجرای برنامه‌های بعدی را با توجه به آن صادر کند.

^۵ کلینیک آموزشی یک برنامه آموزشی است که در آن در زمان و مکان مشخص و از قبل تعیین شده تعدادی از متخصصان موضوع به سؤالات و مشکلات شرکت‌کنندگان پاسخ می‌دهند.

استاندارد ۲۲. حفظ مستندات

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید کلیه مستندات مربوط به هر برنامه اعم از مشخصات برنامه، پرسشنامه‌های تکمیل شده ارزشیابی برنامه و مستندات مربوط به نحوه اجرای برنامه را حفظ و نگهداری نماید و در هر زمان بنا به درخواست اداره کل آموزش مداوم، آنها را در اختیار قرار دهد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم بایگانی الکترونیکی مناسبی برای حفظ دائم این مستندات تدارک ببیند.

حیطه سوم: حمایت‌های مالی

استاندارد ۲۳. ثبت مستندات مالی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید ساز و کار مناسب برای گزارش شفاف عملکرد مالی در هر برنامه اعم از درآمد حاصل از شهریه‌ها، کمک‌های حامیان مالی، درآمد حاصل از برنامه‌های جانبی مانند نمایشگاه‌ها و فروشگاه‌های جانبی، حق‌التدریس مدرسان، حق‌الزحمه‌ها، هزینه‌های برگزاری برنامه شامل محل برگزاری، پذیرایی و وسایل کمک آموزشی را دارا بوده و مستندات مربوطه را حفظ نماید و در صورت لزوم بنا به درخواست اداره کل آموزش مداوم، آنها را در اختیار قرار دهد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم بایگانی الکترونیکی مناسبی برای حفظ دائم این مستندات تدارک ببیند.

استاندارد ۲۴. استقلال مالی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید نشان دهد که محتواها و برنامه‌های علمی آموزش مداوم تحت تورش (Bias) حمایت مالی و درآمدهای ناشی از اجرای برنامه نیست.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است حامیان مالی برنامه‌ها از تاییدکنندگان محتوا و روش ارائه برنامه مستقل باشند.

ب) استانداردهای برنامه‌های آموزش مداوم

استاندارد ۱. موضوع برنامه

الف) پایه: باید در صدور مجوز، برنامه‌هایی که مطابق با نیازسنجی مرکز و یا اولویت‌های ابلاغ شده از طرف اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی هستند، در اولویت قرار گیرند.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است عموماً موضوعات برنامه بر اساس نیازسنجی سالانه مرکز باشد.

استاندارد ۲. اهداف برنامه

الف) پایه: ارائه کننده برنامه آموزش مداوم باید اهداف آموزشی عینی برنامه اعم از اهداف شناختی، عاطفی و عملکردی را به طور کامل تهیه و در اختیار شرکت‌کنندگان قرار دهد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است اهداف برنامه در راستای توسعه حرفه‌ای، نیاز روز و بهبود خدمات در سطح جامعه تهیه شوند.

استاندارد ۳. محتوای برنامه

الف) پایه: محتوای برنامه باید بر اساس بهترین شواهد موجود (مانند راهنماهای بالینی، کتاب‌ها و منابع مرجع، مرورهای سیستماتیک و متاآنالیز) با حفظ حق مالکیت معنوی (ذکر ماخذ و کسب اجازه) باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است محتوای برنامه به صورت ماندگار (نوشته مکتوب، یا محتوای الکترونیکی) در اختیار شرکت‌کنندگان قرار گیرد.

استاندارد ۴. دبیر علمی و مدرسان برنامه

الف) پایه: دبیر علمی برنامه باید عضو هیات علمی دانشگاه و دارای تخصص و تجربه کاری مستقیم با موضوع برنامه باشد و کلیه مدرسان برنامه نیز باید از تخصص کافی در موضوع و نقش محوله برخوردار باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مدرسان برنامه در حیطه تخصصی موضوع برنامه در جامعه علمی خود دارای حسن شهرت بوده و از اعضای هیات علمی باشند.

تبصره: دبیر برنامه در موارد خاص در صورتی که برنامه نیاز به تخصص خاصی داشته باشد که در بین اعضای هیات علمی یافت نشود، با تایید اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی می‌تواند غیر هیات علمی باشد.

استاندارد ۵. روش تدریس

الف) پایه: روش تدریس پیشنهاد شده برای ارائه برنامه باید با اهداف برنامه تناسب داشته باشد. مثلاً برای اهداف عملکردی از روش‌های آموزش عملی استفاده شود.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است برنامه شامل قسمت‌های سخنرانی، کارگروهی (یا کار عملی) و پرسش و پاسخ باشد.

استاندارد ۶. ارزشیابی فراگیر

الف) پایه: تمام برنامه‌ها باید ساز و کار معین و متناسب برای ارزشیابی عملکرد (دانش و نگرش) از شرکت-کنندگان داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است سیستم ارزشیابی فراگیر، متناسب با اهداف برنامه بوده و ارزشیابی دانش، نگرش و مهارت را به طور جاگانه مد نظر قرار دهد.

استاندارد ۷. تضاد منافع

الف) پایه: دبیر و سخنرانان برنامه باید به طور شفاف عدم تضاد منافع خود با محتوای برنامه را ذکر کنند. این موارد شامل، معرفی محصولات تجاری، برندهای خاص، تمایلات حامیان مالی و موارد مشابه می‌شود.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است سخنرانی‌ها با نگاه متعادلی از گزینه‌های درمانی ارائه شوند. با استفاده از اسامی ژنریک بیطرفی لحاظ شود و در صورتیکه از اسامی تجاری استفاده می‌شود، از محصول مشابه شرکت-های مختلف نام برده شود.

استاندارد ۸. فعالیت‌های تجاری

الف) پایه: هیچ یک از قسمت‌های علمی برنامه نباید توسط شرکت‌های تجاری (اعم از حامیان یا غیر آن) ارائه شود و یا به منظور تبلیغ از محصول خاص صورت گیرد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است نمایشگاه‌های جانبی برنامه در محل مستقل و به طور جداگانه برگزار شوند. تبصره: اگر شرکت حامی درخواست ارائه سخنرانی داشت، این سخنرانی باید خارج از برنامه آموزش مداوم و بدون احتساب امتیاز ارائه شود.

ج) استانداردهای مراکز ارائه دهنده و برنامه‌های آموزش مداوم الکترونیکی

ج - ۱) مراکز ارائه دهنده آموزش مداوم الکترونیکی^۶

مرکز آموزش مداوم متقاضی ارائه برنامه‌های آموزش مداوم الکترونیکی باید دارای مجوز قطعی برای ارائه برنامه‌های حضوری باشد و کلیه استانداردهای مربوطه را رعایت کند و علاوه بر آن استانداردهای زیر را هم محقق سازد. در ضمن بهتر است این مراکز تشکیلات مستقلی برای آموزش مداوم الکترونیکی داشته باشند.

۶. آموزش مداوم الکترونیکی عبارت است از بهره‌گیری از امکانات الکترونیکی برای ارائه آموزش‌های حرفه‌ای مداوم به مشمولین از دور. به عبارتی برنامه‌های آموزش مداوم الکترونیکی به برنامه‌هایی اطلاق می‌شود که مشمولین با انجام مجموعه فعالیت‌هایی طی دوره یا برنامه، در قالب سامانه اینترنتی آموزشی و یا لوح فشرده و یا بهره‌گیری از فناوری‌های الکترونیکی به ارتقای علمی خویش نائل می‌شوند.

استاندارد ۱. راهبردها

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید راهبردهای مکتوب در رابطه با رسالت، چشم‌انداز، اهداف، حوزه‌های تخصصی پوشش محتوا، نوع مشمولین، نوع فعالیت‌ها (لوح فشرده، مبتنی بر وب، مبتنی بر یادگیری همراه و ...) و نتایج مورد انتظار را در برنامه راهبردی خود داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است برنامه راهبردی مرکز برای آموزش مداوم الکترونیکی به طور مستقل تهیه شود.

استاندارد ۲. نیروی انسانی

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید نیروی انسانی لازم اعم از کارشناسان فنی و طراحان آموزشی را برای طراحی برنامه‌های آموزش مداوم الکترونیکی به تعداد کافی دارا باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است مرکز آموزش مداوم پرسنل تخصصی مستقل از برنامه‌های حضوری برای آموزش مداوم الکترونیکی داشته باشد.

استاندارد ۳. زیرساخت

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید متناسب با نوع فعالیت الکترونیکی خود از زیرساخت‌های سخت افزاری و نرم افزاری لازم (LMS، LCMS^۶ و امکانات فنی دیگر) برخوردار باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است امکانات فوق به صورت درون سازمانی^۷ وجود داشته باشد.

استاندارد ۴. پشتیبانی از زیرساخت‌ها

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید امکانات کارآمد و عملیاتی برای پشتیبانی از سیستم‌های نرم افزاری و سخت افزاری داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است امکانات فوق به صورت درون سازمانی وجود داشته باشد.

استاندارد ۵. حمایت از فراگیران و مدرسان

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید سیستم‌های حمایتی و پشتیبانی کارآمد و کافی برای مشمولین (راهنماها، سیستم پاسخ به سئوالات و ...) در طی فرایند آموزش تا اخذ گواهی را دارا باشد و ساز و کار لازم برای جلوگیری از کسب امتیاز بیش از یک مرتبه از هر برنامه توسط یک مشمول را فراهم سازد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است این حمایت نیز به صورت الکترونیکی ارائه شود.

استاندارد ۶. توانمندسازی مولفان

^۶ Learning Management System

^۸ Learning Content Management System

^۹ In Source

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید سیستم‌های حمایتی و پشتیبانی کارآمد و کافی برای اعضای هیات علمی مولف برنامه‌ها (آموزش و توانمندسازی، پاسخ به سئوالات و ...) داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است این حمایت نیز به صورت الکترونیکی ارائه شود.

استاندارد ۷. ارزشیابی سیستم

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید برنامه مستندی برای ارزیابی برنامه‌های آموزش مداوم الکترونیکی (سیستم، محتوا، فرایند، پیامد) داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است این ارزیابی‌ها به صورت الکترونیکی انجام شود.

استاندارد ۸. استفاده از نتایج ارزشیابی‌ها

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید برنامه مستندی برای ارتقای کیفیت برنامه‌ها و محتواها بر اساس نتایج ارزشیابی داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است نشان دهد که تولید برنامه‌های جدید بر اساس نتایج ارزشیابی‌ها در حال اصلاح است.

ج - ۲) برنامه‌های آموزش مداوم الکترونیکی

استاندارد ۱. مشخصات برنامه‌ها

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید در برنامه‌های الکترونیکی، تمامی استانداردهای مربوط به برنامه‌های حضوری اعم از نیازسنجی، اهداف، محتوا، دبیر و مولفان، جمعیت هدف، ارزشیابی و ... (استانداردهای ۱، ۲، ۳، ۴، ۶، ۷ و ۸) را رعایت کند.

ب) ارتقای کیفیت: مرکز آموزش مداوم بهتر است برای برنامه‌های الکترونیکی کمیته برنامه‌ریزی مستقلی تشکیل دهد.

استاندارد ۲. رعایت حق مالکیت معنوی

الف) پایه: باید در تدوین محتواهای آموزشی^{۱۰} تمام برنامه‌های آموزش مداوم الکترونیکی، معیارهای حقوقی و اخلاقی شامل رعایت معیارهای فرهنگی، رعایت حق مالکیت معنوی (ذکر ماخذ و کسب اجازه)، حفظ حریم خصوصی و ... رعایت شود.

^{۱۰} این محتواها می‌تواند شامل، سناریو، عکس، انیمیشن، سخنرانی، فیلم و ... باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است محتوای الکترونیکی توسط مرکز آموزش مداوم به صورت درون سازمانی تولید شود.

استاندارد ۳. استانداردهای محتوا

الف) پایه: باید در تدوین محتوای آموزشی تمام برنامه‌های آموزش مداوم الکترونیکی، استانداردهای تدوین محتوا مانند طراحی آموزشی و اصول آموزش تعاملی (مانند تعامل فراگیر با محتوا، فراگیر با مدرس و یا فراگیر با فراگیر) رعایت شود.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است محتوای الکترونیکی دارای استانداردهای شناخته شده بین‌المللی^{۱۱} باشد.

استاندارد ۴. به روزرسانی محتوا

الف) پایه: مرکز آموزش مداوم باید ساز و کار مناسب برای به روز رسانی و بازنگری محتوای تولید شده و ارائه مجدد آنها را داشته باشد.

ب) ارتقای کیفیت: بهتر است به تناسب موضوع، علاوه بر بازنگری علمی محتوا، شیوه ارائه و رسانه حامل آن نیز به روز رسانی شود.

مجموعه این استانداردها در تاریخ ۹۴/۳/۱۰ در سی و چهارمین نشست در شورای عالی آموزش مداوم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب رسید.

۱۱ مانند IEEE .SCORM و ...

معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی (سراسر کشور)
رئیس محترم انجمن علمی... / رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی / رئیس محترم انستیتو پاستور ایران
رئیس محترم سازمان نظام پرستاری / رئیس محترم فرهنگستان علوم پزشکی
رئیس محترم پژوهشگاه... / رئیس محترم مرکز تحقیقات / رئیس محترم سازمان انتقال خون ایران

سلام علیکم،

احتراماً به پیوست آیین نامه تامین هزینه‌های برنامه‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی مصوب سی و چهارمین جلسه شورایی آموزش مداوم مورخ ۹۴/۳/۱۰ ارسال می‌شود.

لازم به ذکر است ضوابط جدید ناظر بر هزینه‌های ثبت نام از تاریخ ۹۴/۶/۱ در سامانه آموزش مداوم قابل ثبت و اجرا خواهد بود.

دکتر باقر لاریجانی
معاون آموزشی و
دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی

✍ شهرک قدس: خیابان سیمای ایران، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نماذج : ۸۸۳۶۳۹۸۳ 

تلفن : ۸۸۳۶۳۵۶۰-۸۰

<http://dme.behdasht.gov.ir>

✉ صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی:

صفحه الکترونیکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی <http://www.behdasht.gov.ir>

آیین نامه تامین هزینه های برنامه های آموزش مداوم

همواره یکی از چالش های مراکز ارائه کننده برنامه های آموزش مداوم تامین هزینه های این برنامه هاست. راه کارهای مختلفی برای تامین این هزینه وجود دارد که همگی باید در قالب این آیین نامه که چارچوب کلی کار را مشخص می کند انجام شود.

ماده ۱. هزینه برنامه های آموزش مداوم می تواند از هزینه پرداختی توسط شرکت کنندگان، اعتبار اختصاص یافته توسط مرکز ارائه کننده برنامه و یا جذب حامی (Sponser) تامین شود.

ماده ۲. میزان هزینه پایه برنامه های آموزش مداوم (شامل شرکت در فعالیت آموزشی و مواد آموزشی مربوطه) همه ساله توسط اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی به طور رسمی اعلام می شود. منظور از هزینه پایه حداکثر هزینه ای است که مراکز می توانند بدون اخذ تاییدیه اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی دریافت کنند.

ماده ۳. مرکز ارائه کننده برنامه می تواند بابت حضور در برنامه، بیش از هزینه پایه دریافت نماید منوط به اعلام ریز هزینه ها و عدم اجبار شرکت کنندگان به پرداخت آنها. بدیهی است که شرکت کنندگانی که این هزینه ها را پرداخت نکنند خدمات مربوطه را نیز دریافت نخواهند کرد.

تبصره: در صورتی که پرداخت هزینه بیشتر از پایه توسط شرکت کنندگان اجباری باشد، موارد باید به تایید اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی برسد^۱.

ماده ۴. جزئیات هزینه کرد بودجه های جذب شده شامل: هزینه اجاره محل برگزاری، پذیرایی (مانند صبحانه، ناهار، میان وعده)، مواد آموزشی تهیه شده (مانند کتابچه همایش)، بسته همایش (مانند کیف، بروشورها)، حق الزحمه مدرسان (مانند بلیط رفت و آمد، اقامت، حق التدریس)، تشریفات (مانند صحنه آرای، گل، کارت سینه، خودکار یا یادواره همایش)، هزینه پرسنلی، جوایز و سایر هزینه ها باید از طریق سامانه یکپارچه آموزش مداوم کشور به اطلاع شرکت کنندگان رسانده شود.

^۱ به عبارتی برنامه های آموزش مداوم از نظر هزینه شامل سه نوع هستند: الف) فقط هزینه پایه دریافت می شود که نیاز به اخذ تاییدیه اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ندارد، ب) فقط هزینه پایه و هزینه های اضافی اختیاری دریافت می شود که نیاز به اخذ تاییدیه اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ندارد، ج) علاوه بر هزینه پایه، شرکت کنندگان باید هزینه اضافی به صورت اجباری پرداخت کنند که نیاز به اخذ تاییدیه اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی دارد.

ماده ۵. کل هزینه‌های دریافتی اعم از اجباری و اختیاری باید از قبل در سامانه یکپارچه آموزش مداوم کشور اعلام شود.

ماده ۶. جذب حامی مالی: جذب حامی مالی تنها منوط به رعایت مفاد زیر مجاز است:

۱-۶- در تعیین محتوای برنامه‌ها تنها منافع بیماران و جامعه باید مد نظر قرار گیرد و حامی مالی نباید هیچ دخالتی در تعیین محتوای برنامه داشته باشد تا تورشى در این محتواها به نفع حامیان ایجاد نشود.

۲-۶- مرکز ارائه کننده برنامه باید ارتباط برنامه و حامیان مالی را در قسمت معرفی برنامه در سامانه یکپارچه آموزش مداوم کشور برای شرکت کنندگان شرح دهد.

۳-۶- سخنرانان، برنامه آموزشی و فهرست مطالب باید مستقل از روند جذب حامی مالی نهایی شود.

۴-۶- حامیان مالی نباید در هیچ قسمتی از برنامه آموزش مداوم ارائه سخنرانی داشته باشند.

۵-۶- دبیر برنامه باید به طور شفاف اذعان نماید که هیچ یک از اعضای کمیته علمی یا سخنرانان اشتراک منافع مالی با حامیان مالی یا موسسات تجاری سلامت (مانند شرکت‌های دارویی) ندارند.

ماده ۷. در برنامه‌های غیر حضوری مسوولیت تعیین هزینه برنامه‌ها بر اساس نوع محتوا، عرف، فناوری استفاده شده و میزان امتیاز، با کمیته تخصیص امتیاز مرکز آموزش مداوم مجازی است. این برنامه‌ها نیز در صورت جذب حامی مالی، مشمول مفاد ماده ۶ می‌شوند.

ماده ۸. مسوولیت اجرای مفاد این آیین نامه مستقیماً بر عهده مرکز آموزش مداوم ارائه کننده برنامه است.

این آیین نامه در تاریخ ۹۴/۳/۱۰ در سی و چهارمین نشست شورای عالی آموزش مداوم به تصویب رسید.

جدول میزان حق ثبت نام برنامه های حضوری آموزش مداوم

نوع برنامه	پزشکان عمومی - پرستار - ماما - سایر رشته ها	کلیه تخصص ها - فوق تخصص ها - دکترای حرفه ای و متخصصان علوم آزمایشگاهی - تشخیص طبی - دکترای علوم بهداشتی - دندانپزشکان - داروسازان
برنامه های کمتر از ۵ ساعت		
کنفرانس ماهانه	۹۰۰۰۰ ریال	۱۴۰۰۰۰ ریال
کنفرانس یک روزه	۱۲۰۰۰۰ ریال	۱۷۰،۰۰۰ ریال
کنگره/سمینار	۱۵۰۰۰۰ ریال	۲۳۰۰۰۰ ریال
مدون	۲۲۰۰۰۰ ریال	۳۴۰۰۰۰ ریال
کارگاه	۱۲۰۰۰۰ ریال	۱۷۰۰۰۰ ریال
برنامه های بیش از ۵ ساعت		
انواع برنامه ها	۲۳۰۰۰۰ ریال	۳۴۰۰۰۰ ریال