



فرم تدوین دوره آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

مرکز ملی آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی

دوره آموزش مهارتی / حرفه ای

.....

تاریخ :

..	شماره ویرایش:	NACEHVET-FR-103			کد سند:	فرم تدوین دوره	عنوان سند:
مرحله اول - معتبر	وضعیت سند:	عادی	طبقه سند:	فرم	نوع سند:		
۱ از ۶	صفحه:	تا ویرایش آتی	تاریخ اعتبار:	۱۴۰۱/۰۸/۲۱	تاریخ تصویب:	مرکز ملی آموزش های مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی	تهیه کننده:



فرم تدوین دوره آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی

بسمه تعالی

مشخصات تیم تدوین دوره

الف) مشخصات مرکز:

نام مرکز پیشنهاد دهنده/منتخب تدوین دوره:

نام و نام خانوادگی مسئول علمی تدوین دوره:

تلفن همراه:

ب) مشخصات تیم تدوین دوره (با احتساب مسئول علمی تدوین دوره، خبره آموزش پزشکی و خبره (گان) علمی):

نقش	نام و نام خانوادگی	کد ملی	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	رتبه علمی	شماره تماس	رایانامه
مسئول علمی تدوین							
خبره آموزش پزشکی							
خبره علمی							
خبره علمی							

عنوان سند:	فرم تدوین دوره	کد سند:	NACEHJET-FR-103			شماره ویرایش:	..
تهیه کننده: <td>مرکز ملی آموزش های مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی<td>نوع سند:<td>فرم<td>طبقه سند:<td>عادی<td>وضعیت سند:<td>مرحله اول - معتبر</td></td></td></td></td></td></td>	مرکز ملی آموزش های مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی <td>نوع سند:<td>فرم<td>طبقه سند:<td>عادی<td>وضعیت سند:<td>مرحله اول - معتبر</td></td></td></td></td></td>	نوع سند: <td>فرم<td>طبقه سند:<td>عادی<td>وضعیت سند:<td>مرحله اول - معتبر</td></td></td></td></td>	فرم <td>طبقه سند:<td>عادی<td>وضعیت سند:<td>مرحله اول - معتبر</td></td></td></td>	طبقه سند: <td>عادی<td>وضعیت سند:<td>مرحله اول - معتبر</td></td></td>	عادی <td>وضعیت سند:<td>مرحله اول - معتبر</td></td>	وضعیت سند: <td>مرحله اول - معتبر</td>	مرحله اول - معتبر
		تاریخ تصویب: <td>۱۴۰۱/۰۸/۲۱</td> <td>تاریخ اعتبار:<td>تا ویرایش آتی<td>صفحه:<td>۲ از ۶</td></td></td></td>	۱۴۰۱/۰۸/۲۱	تاریخ اعتبار: <td>تا ویرایش آتی<td>صفحه:<td>۲ از ۶</td></td></td>	تا ویرایش آتی <td>صفحه:<td>۲ از ۶</td></td>	صفحه: <td>۲ از ۶</td>	۲ از ۶



فرم تدوین دوره آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی

بخش اول : کلیات

۱-۱- نام دوره :

فارسی :

انگلیسی :

۱-۲- نوع دوره : مهارتی حرفه‌ای

۱-۳- تعریف دوره :

۱-۴- نام سه مرکز آموزشی معتبر در دنیا که این دوره را اجرا می کنند:

ردیف	نام کشور / مرکز	آدرس سایت دسترسی برنامه

۱-۵- نقش و وظایف مهارت آموزان این دوره در نظام سلامت :

نقش	وظیفه

۱-۶- حداکثر ظرفیت پذیرش در هر بار برگزاری دوره : نفر

بخش دوم : پیش نیازها و ویژگی های مهارت آموزان

۲-۱- مدرک تحصیلی :

۲-۲- دوره ها و گواهینامه های معتبر :

۲-۳- سایر شرایط :

۲-۴- شیوه پذیرش مهارت آموزان : (مصاحبه برای همه دوره ها الزامی است.)

آزمون ورودی معرفی نامه از محل کار آزاد

سایر روش ها :

۲-۴-۱- شیوه پذیرش مهارت آموزان را توضیح دهید:

شرایط و شیوه مصاحبه :

توضیح مربوط به سایر شیوه های پذیرش :

عنوان سند:	فرم تدوین دوره	کد سند:	NACEHVET-FR-103			شماره ویرایش:	..
تهیه کننده:	مرکز ملی آموزش های مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی	تاریخ تصویب:	۱۴۰۱/۰۸/۲۱	تاریخ اعتبار:	تا ویرایش آتی	صفحه:	۳ از ۶
نوع سند:	فرم	طبقه سند:	عادی	وضعیت سند:	مرحله اول - معتبر		



فرم تدوین دوره آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی

بخش سوم: شرایط اختصاصی اجرای دوره:

۳-۱- منابع انسانی تخصصی:

شناسه	نیروی تخصصی	رشته تحصیلی	مقطع	تعداد	ویژگی های مورد انتظار

۳-۲- فضای فیزیکی ویژه:

شناسه	عنوان مکان	تعداد	مشخصات

۳-۳- تجهیزات ویژه:

شناسه	نام دستگاه	تعداد	مشخصات فنی

۳-۴- ابزار ویژه:

شناسه	نام ابزار	تعداد	مشخصات فنی

۳-۵- مواد مصرفی ویژه:

شناسه	نام ماده	تعداد یا مقدار	مشخصات فنی

۳-۶- تعداد نمونه/بیمار:

شناسه	عنوان نمونه/بیمار	تعداد	ویژگی

عنوان سند:	فرم تدوین دوره	NACEHVET-FR-103				کد سند:	
		وضعیت سند:	عادی	طبقه سند:	فرم	نوع سند:	
تهیه کننده:	مرکز ملی آموزش های مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی	صفحه:	۴ از ۶	تاریخ تصویب:	۱۴۰۱/۰۸/۲۱	تاریخ اعتبار:	تا ویرایش آتی
شماره ویرایش:	..	وضعیت سند:	مرحله اول - معتبر	وضعیت سند:	عادی	وضعیت سند:	عادی



فرم تدوین دوره آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی

بخش چهارم: طرح دوره (Course Design):

۴-۱- اهداف یادگیری

۴-۱-۱- اهداف ویژه: در سه حیطة:

شناختی:

نگرشی:

رفتاری:

۴-۲- ساختار کلی دوره:

شناسه	سرفصل	ریز محتوا	منابع انسانی	فضای فیزیکی	تجهیزات	ابزار	مواد مصرفی	زمان به دقیقه
								نظری/عملی
								زمان
								نظری
								عملی
جمع زمان (دقیقه)								

۴-۳- شیوه ارزیابی مهارت آموزان:

- آزمون کتبی آزمون شفاهی مشاهده (کارپوشه) Portfolio (دفترچه کارنما) Logbook
 آزمون هدف مند ساختار یافته آزمون ۳۶۰ درجه ارزیابی خود/همتایان

سایر موارد:

* تکمیل دفترچه کارنما یا کارپوشه مبتنی بر فهرست اقدامات برای مهارت آموزان کلیه دوره ها الزامی می باشد.

۴-۳-۱- نظام ارزیابی مهارت آموزان دوره و روش ها و ابزارهای منتخب را توضیح دهید:

۴-۴- منابع آموزشی:

ردیف	عنوان	نام و نام خانوادگی مولف/مترجم	سال انتشار	انتشارات

عنوان سند:	فرم تدوین دوره	کد سند:	NACEHVET-FR-103				شماره ویرایش:	..
تهیه کننده:	مرکز ملی آموزش های مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی	تاریخ تصویب:	۱۴۰۱/۰۸/۲۱	تاریخ اعتبار:	تا ویرایش آتی	صفحه:	۵ از ۶	
نوع سند:	فرم	طبقه سند:	عادی	وضعیت سند:	مرحله اول - معتبر			



فرم تدوین دوره آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی

۴-۵- فهرست حداقل تعداد اقدام در فعالیت های عملی/پروسیجرها/ تجربیات یادگیری مهارت آموزان :
* افزایش تعداد دفعات انجام هر اقدام محدودیتی ندارد و بر حسب نظر مربیان تا تحقق توانمندی مورد نظر در مهارت آموز انجام شود.

ردیف	عنوان فعالیت/پروسیجر/تجربه یادگیری	دفعات مشاهده	دفعات کمک در انجام	دفعات انجام مستقل	کل دفعات

۴-۶- مقررات آموزشی دوره: مطابق با ضوابط آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی:

بخش پنجم : طول مدت دوره :

۵-۱- مدت برگزاری دوره :

ساعت: نظری..... عملی.....

روز : حداقل.....حداکثر.....

ماه : حداقل.....حداکثر

بخش ششم : شهریه دوره :

۶-۱- شهریه دوره : ریال

۶-۲- معادل ریالی یورو برای مهارت آموزان خارجی

بخش هفتم : مهارت ها/ توانمندی های پایان دوره مهارت آموزان:

۷-۱- مهارت آموزان در پایان این دوره واجد مهارت ها/ توانمندی های زیر خواهند بود :

۷-۲- اعتبار گواهی : سال

عنوان سند:	فرم تدوین دوره	کد سند: NACEHNET-FR-103	شماره ویرایش: ..
تهیه کننده:	مرکز ملی آموزش های مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی	نوع سند:	وضعیت سند: مرحله اول - معتبر
تاریخ تصویب:	۱۴۰۱/۰۸/۲۱	طبقه سند:	صفحه: ۶ از ۶
تاریخ اعتبار:	تا ویرایش آتی	عادی	