

Davamlı tibbi təhsil üzrə elmi və tədris tədbirlərinin akkreditasiyası Qaydaları

1. Ümumi müddəalar

1.1. Bu Qaydalar “Həkimlərin bilik və bacarıqlarının təkmilləşdirilməsi sahəsində əlavə tədbirlər barədə” Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyinin (bundan sonra – nazirlik) 20.06.2017-ci il tarixli 45 nömrəli əmrinə əsasən hazırlanmışdır.

1.2. Bu Qaydalar Azərbaycan Respublikasının səhiyyə, elm və təhsil müəssisələri, peşəkar cəmiyyətləri və digər müəssisə və təşkilatları tərəfindən keçirilən davamlı tibbi təhsil (bundan sonra – DTT) üzrə tədris və elmi tədbirlər, proqramların (bundan sonra – tədbirlər) akkreditasiyasını tənzimləyir.

1.3. BMT-nin təşkilatları, beynəlxalq səviyyədə DTT üzrə akkreditasiya olunmuş təşkilat və müəssisələr tərəfindən bilavasitə, yaxud onların təşkilatçılığı ilə Azərbaycan Respublikasında, yaxud xarici dövlətdə keçirilən tədbirlər nazirlik tərəfindən akkreditasiya olunmuş DTT tədbirləri kimi tanınır.

1.4. Tədbirlərin akkreditasiyası onların bu Qaydalarda müəyyən edilmiş meyarlara uyğunluğunu müəyyən edir və bu tədbirləri müvafiq kredit sayı ilə təmin edir.

1.5. Tədbirlərin akkreditasiyası nazirliyin Elmi-Tibbi Şurası (bundan sonra – ETŞ) tərəfindən həyata keçirilir.

1.6. Tədbirlərin akkreditasiyası üzrə müraciətlərin qəbulu və rəyin verilməsi elektron məlumat sistemi vasitəsilə həyata keçirilir.

2. Akkreditasiya meyarları

2.1. Tədbirlərin akkreditasiyası aşağıdakı meyarlar əsasında həyata keçirilir:

2.1.1. hədəf auditoriyasının təhsil ehtiyaclarının təmini;

2.1.2 tədbirin proqramının tərkibi, tədris üsulları, formatı, keçirilmə yeri və müddətinin onun məqsəd və vəzifələrinə uyğunluğu;

2.1.3. tədbirin proqramının elmi dəlillərə, o cümlədən sübutlu təbabətə istinad etməsi;

2.1.4. mühazirəçilərin təcrübələrinin proqramda göstərilən mövzulara uyğunluğu;

2.1.5. tədbirin müddətinin 25%-dən az olmamaqla fəal təlim üsullarının istifadəsi;

2.1.6. təhsilalanların tədbirdə davamiyyətinə nəzarətin etibarlı mexanizmlərinin tətbiqi;

2.1.7. təhsilalanların tədbir barədə rəyinin öyrənilməsi üsullarının istifadəsi;

2.1.8. tədbirin kommersiya təşkilatının təsiri olmadan, tam müstəqil həyata keçirilməsi;

2.1.9. tədbirin elmi-tədris hissəsində və materiallarında kommersiya reklamının istifadə edilməməsi;

2. 2. Distant tədbirlərə aid əlavə meyarlar:

2.2.1. təhsilalanların tədrisin nəticəsinin obyektiv qiymətləndirilməsi üsulu ilə təmin edilməsi;

2.2.2. təhsilalanların aşağıdakı məlumatlarla tanış olmasının tədris proqramının başlanğıcında təmin edilməsi:

- 2.2.2.1. proqramın məqsədi, vəzifələri və hədəf istifadəçilər;
- 2.2.2.2. proqramın tərkibinin qısa təsviri;
- 2.2.2.3. proqramı bitirmək üçün nəzərdə tutulan vaxt;
- 2.2.2.4. proqramın tərtibçilərinin soyadı və adı, iş yeri, vəzifəsi, elmi adı və ya elmi dərəcəsi;
- 2.2.2.5. mümkün maraqlar toqquşmasının açıqlanması;
- 2.2.2.6. texniki dəstək mexanizmləri.

3. Akkreditasiya proseduru

3.1. Tədbirlərin akkreditasiyası proseduru aşağıdakı mərhələlərdən ibarətdir:

3.1.1. "Tədbirin təşkilatçısı haqqında məlumat forması"nın (bu Qaydalara 1 nömrəli əlavə), "Tədbirin akkreditasiya olunması üçün müraciət forması"nın (bu Qaydalara 2 nömrəli əlavə) və "Maraqlar toqquşması barədə bildiriş"lərin (bu Qaydalara 3 nömrəli əlavə) digər tələb olunan sənədlərlə birgə təşkilatçı tərəfindən ETŞ-ə göndərilməsi (tədbirin başlanmasına qalan 8 həftədən gec olmayaraq);

3.1.2. ETŞ-də akkreditasiya üçün müraciətə baxılması və akkreditasiya barədə rəyin verilməsi (tədbirin başlanmasına qalan 4 həftədən gec olmayaraq).

3.2. Akkreditasiya üçün müraciətlərə ETŞ-in ayda ən azı 1 dəfə keçirilən iclaslarında baxılır və meyarlar üzrə qiymətləndirmə əsasında akkreditasiya barədə rəy "ETŞ-in rəy forması"na (bu Qaydalara 4 nömrəli əlavə) uyğun müəyyən edilir.

3.3. Tədbir bütün akkreditasiya meyarlarına uyğun olduqda ETŞ tərəfindən müsbət rəy verilir.

3.4. Müsbət rəy verilən tədbirlər barədə məlumat nazirliyin rəsmi internet saytının DTT üzrə bölməsində yerləşdirilir.

4. Tədbirin ləğv edilməsi və ya təxirə salınması

4.1. Təşkilatçı akkreditasiya olunmuş tədbirin ləğvi və ya keçirilmə tarixlərinin dəyişdirilməsi barədə məlumatı nazirliyə təqdim etməlidir.

5. Tədbirin materiallarında akkreditasiya barədə məlumatın verilməsi

5.1. Akkreditasiya olunmuş DTT tədbirinə aid bütün materiallarda və təhsilalanların tədbirdə iştirakını təsdiq edən sənəddə aşağıdakı məzmununda qeyd olmalıdır:

"Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin Elmi-Tibbi Şurası tərəfindən davamlı tibbi təhsil üzrə akkreditə olunmuşdur və _____ kredit vahidi verilmişdir."

6. Tədbirin keçirilməsi barədə hesabatın təqdim edilməsi

6.1. Tədbirin bitməsindən sonrakı 1 ay ərzində "Keçirilmiş DTT tədbiri barəsində hesabat forması" (bu Qaydalara 5 nömrəli əlavə) 1 (bir) PDF formatlı faylda elektron məlumat sistemi vasitəsilə ETŞ-ə göndərilməlidir.

“Davamlı tibbi təhsil üzrə elmi və tədris tədbirlərinin akkreditasiyası Qaydaları”na
1 nömrəli əlavə

Tədbirin təşkilatçısı haqqında məlumat forması

Təşkilatın adı	
Təşkilatın tipi	
Əsasnamə (nizamnamə)	Elektron surətini əlavə edin
Hüquqi şəxslərin dövlət reyestrindən çıxarış	Elektron surətini əlavə edin
Fəaliyyət ünvanı	
Təşkilatın rəhbəri	
ETŞ ilə əlaqələrə görə cavabdeh olan şəxs	

Məsul şəxs: _____

S.A.A., imza

Tarix: _____

gün, ay, il

“Davamlı tibbi təhsil üzrə elmi və tədris tədbirlərinin akkreditasiyası Qaydaları”na
2 nömrəli əlavə

Tədbirin akkreditasiya olunması üçün müraciət forması

1.	Tədbirin adı
2.	Tədbirin başlanma və bitmə tarixi
3.	Tədbirin davam etmə müddəti
4.	Tədbirin keçirildiyi yer
5.	Tədbirin internet ünvanı
6.	Tədbiri keçirən təşkilatın adı
7.	Məsul şəxs
8.	Təşkilat komitəsinin rəhbəri
9.	Təşkilat komitəsinin üzvləri
10.	Mühazirəçilər CV-lərini əlavə edin
11.	Maliyyə və ya maddi-texniki dəstək
12.	Tədbirin növü
13.	Tədbirin formatı
14.	Tədbir hansı dildə keçiriləcəkdir
15.	Hədəf auditoriyası
16.	Təhsilənlərin planlaşdırılan sayı
17.	Təhsil ehtiyacları Təhsil ehtiyaclarının öyrənilməsinin qısa hesabatı (əlavə edin)
18.	Tədbirin məqsədi və vəzifələri
19.	Tədbirin proqramı (əlavə edin)
20.	Tədbirlə bağlı digər materialları (əlanlar, bukletlər və sair) əlavə edin
21.	Fəal təlim üsullarının tətbiqi
22.	Mənim səmənin qiymətləndirilməsi üsulları*
23.	Tədbirin təhsilənlər tərəfindən qiymətləndirilməsi Qiymətləndirmə formasını əlavə edin
24.	Davamiyyətə nəzarət üsulları
25.	Kommersiya təsirinin olmaması və tədbirin elmi-tədris hissəsində kommersiya reklamının istifadə edilməməsi

Təşkilat komitəsinin rəhbəri: _____

S.A.A., imza

Tarix: _____
gün, ay, il

* Bu məlumatın yalnız tədris proqramları üçün daxil edilməsi mütləqdir.

Maraqlar toqquşması barəsində bildiriş

Mən _____
S.A.A.

(tədbirin adı, tarixi və yeri)

tədbirində (aşağıdakılardan birini seçmək)

- Təşkilat komitəsinin rəhbəri
- Təşkilat komitəsinin üzvü
- Mühazirəçi (təlimçi, məruzəçi, moderator, müəllif və sair)
- Digər (qeyd edin) _____

kimi (aşağıdakılardan birini seçmək)

- maraqlar toqquşmasının olmamasını
- aşağıdakı maraqlar toqquşmasının mövcudluğunu

BƏYAN EDİRƏM

Şəxsi marağın növü	Kommersiya kompaniyasının adı
Kommersiya təşkilatının məsləhətçisiyəm və ya məsləhətçi şurasının üzvüyəm	
Kommersiya təşkilatından ödəniş, hədiyyə almışam	
Konsultasiyalara və digər xidmətlərə görə kommersiya təşkilatından qrant və ya qonorar almışam	
Kommersiya təşkilatının aksiyalarına sahibəm	
Son 1 ildə kommersiya təşkilatının maliyyələşdirdiyi (keçirdiyi) klinik tədqiqatda iştirak etmişəm/hazırda iştirak edirəm	
Apardığım tədqiqat üçün qrant almışam	
Həyat yoldaşım kommersiya təşkilatında işləyir	
Digər (qeyd edin)	

Mən _____
S.A.A.

mənə maraqlar toqquşması barəsində bildirişin tərтіbi barədə təlimatın verildiyini və yuxarıda qeyd etdiyim məlumatların həqiqiliyini təsdiq edirəm. Bilirəm ki, bu məlumat ictimaiyyət üçün əlçatan olacaqdır.

S.A.A., imza: _____

Tarix: _____
gün, ay, il

Təşkilat komitəsinin rəhbəri olaraq təsdiq edirəm ki, yuxarıda bəyan edilən maraqlar toqquşması hal(lar)ı təşkilat komitəsinin toplantısında müzakirə edilib. Onların mövcudluğu tədbirin məzmunu və tərkibinə təsir etməyəcəkdir.

Təşkilat komitəsinin rəhbəri: _____
S.A.A., imza

Tarix: _____
gün, ay, il

Səhiyyə Nazirliyinin Elmi-Tibbi Şurasının rəy forması

Tədbirin adı, tarixi və yeri _____

Tədbirin akkreditasiya meyarlarına uyğunluğu

No	Meyar	Qiymətləndirmənin nəticəsi	Əsaslandırma/izahat
1.	Hədəf auditoriyasının təhsil ehtiyaclarının təmini		
2.	Tədbirin proqramının tərkibi, tədris üsulları, formatı, keçirilmə yeri və müddətinin onun məqsəd və vəzifələrinə uyğunluğu		
3.	Tədbirin proqramının elmi dəlillərə, o cümlədən sübutlu təbabətə istinad etməsi		
4.	Mühazirəçilərin təcrübələrinin proqramda göstərilən mövzulara uyğun olması		
5.	Tədbirin müddətinin 25 %-dən az olmamaqla fəal təlim üsullarından istifadə edilməsi		
6.	Təhsilalanların tədbirdə davamiyyətinə nəzarətin etibarlı mexanizmlərinin tətbiqi		
7.	Təhsilalanların tədbir barədə rəyinin öyrənilməsi üsullarının tətbiqi		
8.	Tədbirin kommersiya marağından asılılıq və təsir olmadan, tam müstəqil həyata keçirilməsi		
9.	Kommersiya təbliğatının uyğun şəkildə idarə edilməsi		
10.	Təhsilalanların tədrisin nəticəsinin obyektiv qiymətləndirilməsi aləti ilə təmin edilməsi (yalnız distant tədbirlərə aid meyar)		
11.	Təhsilalanların tədris proqramının başlanğıcında proqramın məqsədi, vəzifələri, hədəf istifadəçilər, onun tərkibinin qısa təsviri, proqramı bitirmək üçün nəzərdə tutulan vaxt, tərtibçilər, mümkün maraqlar toqquşmasının açıqlanması barədə məlumatlarla tanış edilməsi (yalnız distant tədbirlərə aid meyar)		

Yekun rəy: Müsbət Mənfi

Verilən kredit miqdarı: _____

ETŞ-in sədri: _____

S.A.A., imza

Tarix: _____

gün, ay, il

“Davamlı tibbi təhsil üzrə elmi və tədris tədbirlərinin akkreditasiyası Qaydaları”na
5 nömrəli əlavə

Keçirilmiş DTT tədbiri barəsində hesabat forması

Tədbirin adı, tarixi və yeri	
Təhsilalanların davamiyyətinə nəzarət üsulları	
İştirak edən təhsilalanların sayı və siyahısı	
İştirak edən təhsilalanların sayının planlaşdırılan sayda ___%-i	
Təhsilalanlar tərəfindən həyata keçirilən qiymətləndirmənin nəticəsi	
Növbəti DTT tədbirlərini təkmilləşdirmək üçün öyrənilmiş dərslər	
Yekun proqram	Əlavə edin

Təşkilat komitəsinin rəhbəri: _____

S.A.A., imza

Tarix: _____
gün, ay, il