|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **مدیریت درمان وحفظ دندانهای شیری** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی:** | | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | | **معاونت بهداشتی** | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی \*** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی\* مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | دندانپزشکان، بهداشتکاران، تکنسین سلامت دهان | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | دندانپزشکي | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** دکترا –فوق لیسانس کارشناس -تکنسین | | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد\*\*** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** \* **مهارتی** | | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 \* کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 \* عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 \* ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **افزايش آگاهي و ارتقاء فراگیران درزمینه  مدیریت درمان وحفظ دندانهای شیری** | | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** | |
| **1** | دندانهای شیری واهمیت حفظ دندانها | | | | | | | | دانشی | | | | | 30دقیقه | |
| **2** | پوسیدگی در دندانهای شیری وعلل بروز | | | | | | | | دانشی | | | | | 30دقیقه | |
| **3** | درمانهای نگهدارنده وپیشگیری دندان شیری | | | | | | | | دانشی | | | | | 1 | |
| **4** | درمان ترمیمی دندان شیری | | | | | | | | دانشی | | | | | 1 | |
| **5** | درمانهای پالپ دندان شیری | | | | | | | | دانشی | | | | | 1 | |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **طبقه بندي و فوريت‌هاي قبل از درمان را توضیح دهد** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **نحوه تشخیص وارزیابی بهترين روش حفظ دندان و شیری در کوتاه‌ترين زمان را توضیح دهد** | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **روشهای پیشگیری ودرمامهای ترمیم وپالپ رابیان کند** | | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **روشهای استفاده صحیح کامپوزیت های موجود دربازار** | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: \*** | **عملی:** | **مجموع:6** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **معاونت بهداشت** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی** | | | **اختیاری\*** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی\* مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | دندانپزشکان، بهداشتکاران، تکنسین سلامت دهان | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | دندانپزشکي | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:دندانپزشک یا بهداشتکار دهان ودندان** | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد\*** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **\*** **مهارتی** | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی◼ کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖تصویری🗖 سایر🗖\* | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 \* عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **ارتقاء آگاهي در خصوص روش‌هاي کامپوزیت ها موجود در بازار وروشهای صحیح کار با کامپوزیت** | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | آشنایی باانواع کامپوزیت ها | | | | | | | دانشی | | | | | 2 |
| **2** | روشهای کارکرد صحیح با کامپوزیت | | | | | | | دانشی | | | | | 1 |
| **3** | مشکلات کار ی با کامپوزیت \(کانتاکتها و اکلوژن | | | | | | | دانشی | | | | | 1 |
| **4** | روش برخورد بامشکلات واصلاحات لازم حین کار | | | | | | | دانشی | | | | | 2 |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **انواع کامپوزیت هارا نام ببرد** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **روش کارکرد صحیح کاربرد –پرداخت واصلاح اکلوژن رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **روش برخورد بامشکلات واصلاحات لازم حین کارراتوضیح دهد** | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | |  | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **تاثیر فلوراید در ارتقاء شاخصهای بهداشت دهان ودندان برابر طرح تحول سلامت دهان ودندان** | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری:** | **عملی:** | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **معاونت بهداشت** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی** | | | **اختیاری\*** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی \* مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | دندانپزشکان، بهداشتکاران، تکنسین سلامت دهان | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | دندانپزشکي- دستیار | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد\*** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** \* **مهارتی** | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 \* کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 \* عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **توانمندسازي فراگيران در بهبود تاثیر فلوراید در ارتقاء شاخصهای بهداشت دهان ودندان برابر طرح تحول سلامت دهان ودندان** | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | فلوراید چیست ومنابع موجود فلوراید درطبیعت وسبد غذایی خانوار | | | | | | | **نوآموزی -دانشی** | | | | | **1** |
| **2** | مکانیسم اثر فلوراید درسلامتئدندانها وپیشگیری ازپوسیدگی وفلوروزیس | | | | | | | **نوآموزی -دانشی** | | | | | **1** |
| **3** | روشهای اجرایی فلوراید تراپی | | | | | | | **نوآموزی -دانشی** | | | | | **1** |
| **4** | بررسی طرحهای کشوری سلامت دهان ودندان | | | | | | | **نوآموزی -دانشی** | | | | | **1** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگیر مکانیسم اثر فلوراید وفلوراید تراپی رابیان کند** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **روشهای اجرایی وطرحهای کشوری دهان و دندان را توضیح دهد.** | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | |  | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **آشنایی با دستورالعمل برنامه روستایی وپزشکی خانواده برابر نسخه 22** | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی:** | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **بهداشتی** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی \*** | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی \* مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | دندانپزشکان، بهداشتکاران، تکنسین سلامت دهان | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | دندانپزشکي | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:دندانپزشکان با اولویت دندانپزشکان برنامه پزشک خانواده** | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد\*** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖\* | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار ◼ ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖\* سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 \* عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **ارتقاء آگاهی آشنایی با دستورالعمل برنامه روستایی وپزشکی خانواده برابر نسخه 22** | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **تعاریف برنامه پزشک خانواده ومقررات** | | | | | | | **دانشی** | | | | | **1** |
| **2** | **تعهدات متقابل مرکز بهداشت واعضای تیم سلامت** | | | | | | | **دانشی** | | | | | **1** |
| **3** | **خدمات دهان ودندان ومبنای محاسبه خدمات** | | | | | | | **دانشی** | | | | | **1** |
| **4** | **مکانیسم پرداخت حقوق –کارانه وپایش دندانپزشکان** | | | | | | | **دانشی** | | | | | **1** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگیر بتواند خدمات دندانپزشکی قابل انجام ووزن خدمتی هریک رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **فراگیر تعهدات خدمتی خود ومرکز بهداشت رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **فراگیر نحوه پرداخت کارانه خدمتی وعلل کاهش رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناسان ومسئولین مرتبط دهان ودندان وتوسعه** | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **: بیومتریالهای دندانی(مواد دندانی پرکاربرد)** | | | | | | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 6** | **عملی:** | **مجموع:6** | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی** | | | | | | | **اختیاری** |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی \* مشترک شغلی** | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** |  | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | دندانپزشکي | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد\*** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** \* **مهارتی** | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 \* کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖\* | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 \* عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **ارتقائ دانشی فراگیران در استفاده از متریال های مختلف دندانپزشکی** | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | **حیطه یادگیری** | | | **مدت زمان لازم** | | |
| **1** | بررسی بیو متریالهای مختلف دندانپزشکی | | | دانشی | | | **1** | | |
| **2** | مقایسه بیومتریالهای دندانپزشکی | | | دانشی | | | **1** | | |
| **3** | موارد کاربرد وعدم کاربرد هریک از بیومتریالها | | | دانشی | | | **1** | | |
| **4** | نکات تکنیکی کاربردهریک از بیومتریالها وروشهای کنترل مشکلات کاربرد | | | دانشی | | | **2** | | |
| **5** | **مورد کاربرد وعدم کاربرد هریک از مواد رابیان نماید.** | | | دانشی | | | **1** | | |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگير بتواندانواع بیومتریالهای دندانپزشکی رابیان نماید** | | | | | | | | |
| **2** | **فراگير بتواند تفاوت بیومتریالها در نحوه کاربرد بیلن نماید** | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | |  | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **حقوق بیمار دردندانپزشکی** | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 6** | **عملی:** | **مجموع:6** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **بهداشت** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی\*** | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | دندانپزشکان، بهداشتکاران، تکنسین سلامت دهان | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** |  | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد\*** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی\* کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی \* عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **ارتقاء سطح آگاهی کارکنان در زمینه بیماریهای غیر واگیر مانند دیابت وفشارخون** | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **صدمات دندانپزشکی منجر به اقدامات قانونی** | | | | | | | **دانشی** | | | | | **2** |
| **2** | **حقوق بیمار وپزشک در صدمات وخسارتها وعوارض دندانپزشکی غیر عمد** | | | | | | | **دانشی** | | | | | **2** |
| **3** | **راهکارهای پیشگیری از اقدامات وقصور دندانپزشکی** | | | | | | | **دانشی** | | | | | **2** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگیر انواع قصور منجر به خسارت ودیه رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **فراگیر بتواند راهکارهای پیشگیری از دیات وقصور رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | |  | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **اصول آفزایش طول تاج دندان** | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی:** | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **بهداشت** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی** | | | **\*اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی \* مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | دندانپزشکان، بهداشتکاران، تکنسین سلامت دهان | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **دندانپزشک** | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد\*** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** **مهارتی** | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی\*🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی 🗖 \* عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران باآخرین دستاوردهای افزایش طول تاج دندانی جهت ترمیم وپروتزها** | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **افزایش طول تاج دندان :علت –شرایط مورد نیاز وومکانیسم عمل** | | | | | | | دانشی | | | | | **2** |
| **2** | **تکنیک های افزایش طول تاج وباید ونباید های کاری** | | | | | | | دانشی | | | | | **1** |
| **3** | **اقدامت لازم وضروری بعد از افزایش طول تاج** | | | | | | | دانشی | | | | | **1** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگیر بتواند علل نیاز به افزایش طول تاج ، مکانیسم عمل وروشها رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **بهترین روش افزایش طول تاج برا ی هربیماررابیان نماید** | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | |  | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **ارزیابی پوسیدگی های دندانی ومعیارهای مداخله** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 4** | **عملی:** | | **مجموع:4** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **معاون بهداشت** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی** | | | | **اختیاری\*** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | دندانپزشکان، بهداشتکاران، تکنسین سلامت دهان | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **دندانپزشک** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **** \* **مهارتی** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی🗖 کارگاه آموزشی 🗖 آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار \* ویدئو کنفرانس🗖 سایر | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی ✓ عملی 🗖 مشارکت فعال در مباحث 🗖 ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران با نحوه ارزیابی پوسیدگی های دندانی ومعیارهای مداخله** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **پوسیدگی های دندانی (تعریف- علل و...** | | | | | | | | دانشی – نو آموزی | | | | | **1** |
| **2** | **فاکتورهای موثر در ریسک پوسیدگی** | | | | | | | | دانشی – نو آموزی | | | | | **1** |
| **3** | **روشهای تشخیص پوسیدگی (بالینی-وتشخیصی)** | | | | | | | | دانشی – نو آموزی | | | | | **1** |
| **4** | **مداخلات ومعیارهای بالینی لازم در پوسیدگیها** | | | | | | | |  | | | | | **1** |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **فراگیر انواع پوسیدگی وروشهای شیوع آن رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **فراگیر مداخلات لازم در کاهش پوسیدگی ها رابیان نماید** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |