



«جهش تولید با مشارکت مردم»-
«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»-

معاونت غذا و دارو

رئیس محترم مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی

رئیس محترم بیمارستان

رئیس محترم مرکز جراحی محدود ...

با سلام؛

احتراماً، به استحضار می‌رساند، این معاونت به همراه گروه داروسازی بالینی دانشکده داروسازی دانشگاه در نظر دارد، مطابق دو سال گذشته، سومین دوره تلفیق دارویی مصوب مرکز ملی آموزش مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی (طبق برنامه تفصیلی پیوست نامه) را در زمستان سال جاری از تاریخ ۳۰ دی ماه لغایت ۲۷ بهمن ماه جهت داروسازان شاغل در بیمارستان‌ها که وظیفه انجام تلفیق دارویی را برعهده دارند، برگزار نماید.

خلاصه مشخصات دوره تلفیق دارویی		
گروه هدف: داروسازان شاغل در بیمارستان که موظف به انجام تلفیق دارویی هستند.		ظرفیت شرکت کنندگان در این دوره: ۳۰ نفر
شهریه مصوب دوره: شصت میلیون ریال		
محل برگزاری	تاریخ برگزاری	خلاصه مراحل برگزاری دوره
دانشکده داروسازی	۱۴۰۳/۱۰/۳۰ لغایت ۱۴۰۳/۱۱/۸ (۲۹ ساعت آموزشی در ۷ روز مطابق برنامه پیوست نامه)	برگزاری کلاس‌های نظری
بیمارستان‌های منتخب	۱۴۰۳/۱۰/۱۳ لغایت ۱۴۰۳/۱۱/۲۴ (۲۰ ساعت آموزشی در ۵ روز مطابق برنامه پیوست نامه)	برگزاری کلاس‌های عملی و کارآموزی
دانشکده داروسازی	۱۴۰۳/۱۱/۲۷	آزمون کتبی



«جهش تولید با مشارکت مردم»-
«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»-

معاونت غذا و دارو

لازم به ذکر است با توجه به ظرفیت محدود پذیرش مهارت آموز در این دوره (۳۰ نفر) اولویت ثبت نام با داروسازان شاغل در بیمارستان که وظیفه انجام تلفیق دارویی را برعهده دارند، می باشد.

نکات مهم:

- شهریه دوره باید پس از پذیرش قطعی داوطلبان و پس از تصمیم قطعی برای شرکت در دوره پرداخت گردد. طبق شیوه نامه راه اندازی و برگزاری دوره آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی پس از ثبت نام نهایی در دوره در صورت انصراف، امکان استرداد مبلغ تعیین شده شهریه پرداختی در سامانه مرکز ملی وجود ندارد. مراحل و طریقه پرداخت شهریه به پذیرفته شدگان دوره اطلاع رسانی خواهد شد.

- صدور گواهی نامه دوره منوط به حضور فعال مهارت آموزان در کلاس های نظری و عملی و کسب حداقل ۷۰٪ از نمره آزمون های کتبی و عملی خواهد بود.

با توجه به موارد فوق الذکر و ظرفیت محدود دوره، در صورت تمایل به ثبت نام خواهشمند است، در اسرع وقت و حداکثر تا روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۱۰ از طریق نامه رسمی مشخصات داوطلب/ داوطلبان آن مرکز را طبق جدول ذیل به این معاونت ارسال نمایید.

نام بیمارستان:			تلفن بیمارستان:			شماره نمابر:				
آدرس بیمارستان:						تعداد تخت فعال:				
نام و نام خانوادگی	شماره نظام پزشکی	کدملی	مدرک تحصیلی	سال فراغت از تحصیل	سابقه فعالیت در بیمارستان (سال)	سمت در بیمارستان	رابطه استخدامی با دانشگاه	شماره همراه	آدرس پست الکترونیک	انجام تلفیق دارویی توسط داوطلب (بله/خیر)

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۰۱ (۱۲:۵۳)
شماره: ۱۴۰۳/د/۱۰۹۰۲۵
پیوست: دارد



- «جهش تولید با مشارکت مردم»-
- «طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»-

معاونت غذا و دارو

شایان ذکر است در صورت تغییر تاریخ برگزاری هر یک از مراحل دوره، متعاقباً اطلاع رسانی خواهد شد.
جهت هماهنگی و کسب اطلاعات بیشتر می‌توانید با اداره تعالی معاونت غذا و داروی دانشگاه با شماره تلفن ۸۴۲۴۸ داخلی ۶۳۱۳ و ۶۳۳۵ تماس حاصل نمایید.

دکتر جمشید سلام زاده
معاون غذا و دارو دانشگاه

رونوشت:

جناب آقای دکتر رضا زندی معاون محترم درمان دانشگاه
جناب آقای دکتر محمدرضا سهرابی معاون محترم بهداشت دانشگاه
سرکار خانم دکتر فریبا ملاجعفری رئیس محترم مرکز بهداشت شمال تهران
جناب آقای دکتر امیرعلی فریدونفر رئیس محترم مرکز بهداشت شرق تهران
سرکار خانم بهرخ محمودزاده مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شمیرانات
جناب آقای دکتر بابک بختیاری مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ورامین
جناب آقای دکتر مجتبی بنداد کرمانی مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان دماوند
جناب آقای دکتر حسن طهماسبی مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان فیروزکوه
جناب آقای دکتر رجب زینی وند مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان پاکدشت
سرکار خانم دکتر اکرم نجات بخش سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان پیشوا
جناب آقای دکتر عباس افشار سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان قرچک
جناب آقای دکتر سیدسعید آسیائی مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان پردیس
جناب آقای حسین فدائی رابط محترم روابط عمومی
معاونین محترم غذا و داروی کل کشور جهت دستور اطلاع رسانی به مراکز تحت پوشش