



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایش کشور
(دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، کاشان و یزد)



دانشکده پرستاری و مامایی

صورتجلسه مصوبات ششمین نشست کارگروه توسعه علوم پرستاری مورخ ۱۶-۱۷ اردیبهشت ۱۳۹۶

در دانشکده پرستاری مامائی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

اولین روز از ششمین نشست کارگروه توسعه علوم پرستاری ساعت روز شنبه ۱۶ اردیبهشت ماه ۱۳۹۶ با حضور اعضای کارگروه توسعه علوم پرستاری از دانشگاه های منطقه هفت آمایش کشور (اصفهان، شهرکرد، کاشان و یزد) در دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کاشان تشکیل گردید. در این نشست پس از استقبال و خوش آمدگویی ریاست محترم دانشکده پرستاری و مامایی کاشان (دکتر نگین مسعودی) و هیات همراه، اعضای کارگروه طبق برنامه وارد دستور جلسه شدند و برنامه های عملیاتی کارگروه در سال ۱۳۹۶، پیش نویس آبین نامه برنامه توامندسازی اساتید، و طرح همکار آموزشی مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت.

در روز دوم نشست که از ساعت ۸:۳۰ تا ۱۶:۳۰ به طول انجامید با حضور مدعوبین محترم از وزارت بهداشت، برنامه های جاری و آتی بورد تخصصی و پرستاری وزارت توسط جناب آقای دکتر عباس زاده (دیپر بورد پرستاری) و اعطای پروانه صلاحیت حرفه ای توسط جناب آقای دکتر دادگری (مدیر توامندسازی نیروی انسانی معاونت پرستاری) مطرح شد. سپس دکتر ایرج پور به معرفی شبکه ملی مطالعات و توسعه علوم پرستاری و رونمایی فاز اول سامانه کمپ (کاوش در مطالعات پرستاری) و دکتر فربیا طالقانی به بازخوانی پیشنهاد معاونت بالینی دکتر محمدعلی چراغی پرداختند. سپس مباحثت مرتبه با تدوین آبین نامه مقیم نمودن دانشجویان سال آخر در بالین (با عنوان کارورزی دانشجویان سال آخر) توسط دکتر احمد یزدان نیک، دستورالعمل هبات علمی مستقر در بالین توسط دکتر ناصرالله علیمحمدی، دستورالعمل آزمون صلاحیت ورود به بالین (با عنوان آزمون پیش کارورزی) توسط دکتر پروانه ابازدی، و گزارش پیشرفت طرح و نتایج اولیه نظرسنجی تخصصی شدن پرستاری ایران توسط دکتر پروانه خراسانی ارایه و با جمع بندی موارد و برنامه های موجود توسط دکتر ایرج پور، ششمین نشست کارگروه توسعه علوم پرستاری پایان یافت.

اهم موارد به ترتیب ذیل مورد بحث و تصویب اعضای کارگروه قرار گرفت:



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کشور
(دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، کاشان و برد)



دانشکده پرستاری و مامایی

- ۱- ضمن گزارش فعالیت های انجام شده در محور ۱۱ برنامه عملیاتی کارگروه در سال ۱۳۹۵ توسط سرپرست کارگروه (دکتر علیرضا ایرج پور)، عنوانین ده برنامه‌ی عملیاتی دبیرخانه کارگروه توسعه علوم پرستاری در سال ۱۳۹۶ ارایه و تصمیمات لازم در مورد تقسیم کار و مسولیت اجرایی هر برنامه اتخاذ شد. مقرر شد ضمن ارسال برنامه به دانشگاه های منطقه، روند پیشرفت برنامه ها بر اساس اهداف، مراحل و جزیئات هر برنامه در چارچوب زمانی مربوطه اجرا و گزارش نتایج و دستاوردهای پیشرفت کار تا تکمیل برنامه ها، توسط مسؤول اجرایی هر برنامه در نشست های آنی کارگروه ارایه شود.
- ۲- در ارتباط با «برنامه‌ی بومی سازی و اجرایی نمودن فرایند پرستاری در کشور(در دو حوزه آموزش و خدمات)»، تدوین پروپوزال پروژه بومی سازی و اجرایی نمودن فرایند پرستاری در کشور با مسولیت آقای دکتر مسعودی به دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد محلول گردید و مقرر شد روسای محترم دانشکده های منطقه یا نماینده قائم الاختیار ایشان م ظرف مدت حد اکثر یک ماه محل اجرای پروژه در هر دانشگاه را به مسؤول برنامه اعلام و پس از تصویب پروپوزال در کارگروه، جلسه‌ای برای جلب همکاری کمیته راهبردی اجرایی پروژه در دانشگاه های منطقه برگزار شود. سپس طرح در اولین جلسه شورای معاونین کلان منطقه ۷ آمایشی مطرح و پس از تصویب جهت اجرا به دانشگاه های منطقه ابلاغ شود. مهلت انجام این مراحل با توجه به امکان استفاده از فرصت تابستان برای توانمندسازی پرستاران توسط مجریان طرح، تا پایان ماه مبارک رمضان می باشد.
- ۳- در ارتباط با «برنامه‌ی تدوین درسنامه‌های کارشناسی پرستاری»، مسولیت اجرای برنامه به آقای دکتر توانگر ریاست دانشکده پرستاری و مامایی شهید صدوقی بزد محلول گردید و مقرر شد این برنامه از ماه آینده با مشارکت افراد حقیقی و حقوقی که در فراخوان دبیرخانه کارگروه، برای این منظور اعلام آمادگی نموده اند، سازماندهی و در کارگروه های تخصصی اجرا و نتایج از طریق لینک دبیرخانه کارگروه اطلاع رسانی شود.
- ۴- در ارتباط با «برنامه‌ی تهیه و تدوین لایه بوک ارزشیابی بالینی دانشجویان پرستاری» و همچنین «برنامه‌ی تهیه و تدوین راهنمای آموزش بالینی Clinical study guide» مقرر شد بر اساس تقسیم بندی هیات بورد پرستاری پس از بازنگری کوریکولوم های پرستاری



مقاطع کارشناسی و ارشد (قطع کارشناسی: دانشگاه تهران- مقطع ارشد رشته داخلی جراحی؛ مشهد- مقطع ارشد رشته پرستاری بهداشت جامعه: ایران- مقطع ارشد رشته پرستاری مراقبتها؛ ویژه و روان پرستاری: اصفهان- مقطع ارشد رشته نوزادان و کودکان: شهید بهشتی- مقطع ارشد رشته سالمندی: شیراز) انجام شود. به این منظور به شرح مصوبات چهارمین و پنجمین نشست کارگروه توسعه برنامه ها توسط دبیرخانه کارگروه بی گیری و اجرا و گزارش مربوطه در نشست های کارگروه ارایه شود.

-۵ در ارتباط با «برنامه‌ی توانمندسازی اعضای هیات علمی پرستاری» پیش‌نویس آیین نامه توسط خانم دکتر نگین مسعودی ارایه و از طرف اعضای کارگروه مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت. علاوه بر نکات مندرج در پیش‌نویس فوق الذکر، موارد زیر مورد تصویب قرار گرفت:

۱-۵. در این زمینه مقرر شد آیین نامه به نحوی الزام آور به گونه‌ای بازنویسی شود که هر عضو هیات علمی ملزم به تکمیل فرم نیازسنجی ترجیحا پیشنهاد شد در سه ماهه اول سال باشد و نیازسنجی به شکل متمرکز از طریق مسول برنامه توانمندسازی اجرا شود.

۲-۵. پیشنهاد شد سازمانهای آموزشی ملزم به تهیه شناسنامه توسعه توانمندی حرفه ای توانمندی حرفه ای (PDP) در معیارهای احراز صلاحیت حرفه ای و اعتباربخشی سازمانهای آموزشی برای تایید رشته و مدارک دانش آموختگان لحاظ شود.

۳-۵. امتیاز ساعت شرکت در دوره های یا مشارکت استایید در برنامه ریزی و برگزاری دوره های توانمندسازی اسانید مشخص و در امتیازات و معیارهای بدو استخدام، ترقیع پایه سالانه و ارتقاء اعضای هیات علمی پرستاری (۴ الی ۸ ساعت گواهی سالانه به نسبت سابقه و رتبه ای اعضای هیات علمی) محاسبه شود.

۴-۵. هزینه‌ی برگزاری دوره ها در اختیار دانشگاه برگزار کننده است و استایید شرکت کننده با توافق معاونت آموزشی محل استخدام خود می توانند با حق ماموریت (با یا بدون فوق العاده حق ماموریت، با یا بدون پرداخت حق ثبت نام، اسکان و ایاب و ذهب) یا در صورت صلاحیت، بدون حق ماموریت با استفاده از مرخصی استحقاقی در دوره ها شرکت کنند.



کارگروه نوسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کشور
(دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، کاشان و برد)



دانشگاه پرستاری و مامایی

۵-۵. مسول اجرایی برنامه موظف به جلب مشارکت دانشگاه های مختلف برای برگزاری و شرکت اساتید در دوره های توانمندسازی دانش محور / مهارت محور است. این برنامه ها پس از تایید کارگروه نتایج نیازمنجی از طریق ارسال فراخوان دبیرخانه و لینک کارگروه، در اختیار حامیان برنامه قرار گرفته و اطلاع رسانی به اساتید از طرق متعدد (سایت توانمندسازی اساتید، لینک دبیرخانه و کانالهای ارتباطی و خبری دانشگاه های برگزار کننده) تسهیل و تسریع می شود.

۶- در ارتباط با «اجرای طرح همکار آموزشی» به عنوان یکی از طرح های مصوب شورای معاونین آموزشی منطقه ۷ آمایش کشور، در دانشگاه پرستاری و مامایی منطقه، گزارش اجرای طرح در دانشگاه پرستاری و مامایی اصفهان به همراه چالش ها مزایای درک شده به طور کامل ارایه شد و گزارش اجرای طرح در سایر دانشگاه های منطقه از روسای دانشگاه های پرستاری و مامایی بزد، کاشان و شهرکرد دریافت شد. اعضای کارگروه ضمن تایید مزایای اجرای طرح بر اجرای هر چه کاملتر طرح با ارایه پیشنهادهای ارایه شده در این جلسه تاکید نمودند. مصوب شد اعضا همکار طرح در دانشگاه های پرستاری اصفهان (دکتر ابذری)، شهرکرد (دکتر مسعودی)، بزد (دکتر توانگر) و کاشان (دکتر نگین مسعودی علوی) ضمن ارسال گزارش کتبی اجرا، چالش ها، راهکارهای پیشنهادی برای اجرای کامل تر طرح از جمله شرح وظایف همکاران آموزشی سازماندهی و مدیریت کارآموزی، نحوه نظارت و ارزشیابی و ... را به دبیرخانه کارگروه ارسال نموده و سرپرست کارگروه ضمن یکی طرح در شورای معاونین، در ارتباط با دریافت ابلاغ داخل حکم با عنوان (حق فوق العاده آموزشی) و تحوه اجرا و رفع مشکلات اجرایی طرح را مورد بحث قرار دادند و لزوم هماهنگی بیشتر موارد اجرایی طرح از جمله مسائل اداری - مالی (گزینش غیر هیأت علمی نیروهای کارشناس و ارشد بالیتی، اهمیت شرکت در کارگاه ها و دوره های آموزش و بادگیری بالینی، حق الزحمه ۸ الی ۱۲ هزار تومانی)، شرایط و ضوابط صدور ابلاغ و گواهی همکارآموزشی، لزوم توجه به مزایای معنوی از جمله اعمال امتیاز در فرم ارزیابی عملکرد، ارتقا از مسیر پرسپتور شبیه و متنور شبیه و ... مورد تاکید قرار گرفت و مصوب شد مشکلات و چالش ها و راهکارهای این طرح به مسولان مرتبط و وزارت بهداشت گزارش شود.

۷- دکتر ایرج پور به معرفی سامانه کمب، و راه اندازی شبکه و مرکز ملی مطالعات و توسعه علوم پرستاری برای ارتباط و سازماندهی امور EDO های مستقر در دانشگاه های پرستاری وابسته به



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کشور
(دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، کاشان و بزد)



دانشکده پرستاری و مامایی

مراکز EDC پرداختند. دکتر عباس زاده امکان ارتباط دانشکده های پرستاری آزاد بررسی و با توجه به لزوم راه اندازی دفاتر EDO در دانشگاه های آزادرا خاطرنشان نمودند و پیشنهاد شد در جلسات آتی نماینده ای از دانشگاه های آزاد منطقه در جلسات مربوطه دعوت شود. همچنین در ارتباط با سامانه کمب (کاوش در مطالعات پرستاری) مقرر شد در ادامه فازهای اجرای میزکار و جزئیات و اختصاص اکانت، قابلیت اتصال سامانه به پایگاه ISI معاونت تحقیقات وزارت بهداشت، سایر ایندکس های مطالعات علوم پزشکی و پرستاری، Irandoc و شبکه ملی تحقیقات پرستاری بررسی و تبادل لینک و اطلاعات در سامانه در نظر گرفته شود.

- ۸- پیشنهاد «معاونت بالینی دکتر چرافی» توسط دکتر فربنا طالقانی ارایه شدو توسط اعضای کارگروه و مدعوین حاضر در جلسه (دبیر هیات بورد پرستاری و مدیر توانمندسازی نیروی انسانی معاونت پرستاری)، مسائل مرتبط با آمادگی چارت تشکیلاتی مطرح شد. با اختصاص این طرح به گروه پرستاری در مراحل اول درخواست اجرایی شدن، بخاطر گستردگی و اشراف رشته پرستاری به علوم بالینی و مراقبتی، توافق شد و مصوب شد به موازات نظرخواهی برای ایجاد ساختار متناظر معاونت پرستاری در دانشگاه ها، از طریق مکاتبه با ریاست دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (بخاطر واسپاری مستولیت ماموریت ویژه توسعه علوم پرستاری به منطقه ۷ آمایش کشور، و فراهم یودن زمینه اجرای این طرح در دانشگاه اصفهان)، با مسولان مربوطه رایزنی و سیاستگذاری و برنامه ریزی تشکیلاتی انجام شود.

۱-۸. پیشنهاد شد برای زمینه سازی طرح دانشکده های پرستاری، جلسات منظم ماهانه اداری با مدیران و سوپریورهاي آموزشی مراکز درمانی داشته باشند.

۲-۸. همچنین دبیر هیات بورد پرستاری با توجه به تجرب دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی و مصوبه اخیر مربوط به ورود ساختار متناظر معاونت پرستاری در چارت ریاست دانشگاه، پیشنهاد بی گیری ابلاغ قایم مقام امور پرستاری در چارت ریاست دانشگاه (برای ریاست دانشکده های پرستاری و مامایی) و صدور ابلاغ مشاور ریس دانشکده پرستاری و مامایی (برای مدیر اداره پرستاری معاونت درمان دانشگاه) را ارائه نمودند.

۹- در خصوص اصلاحات مورد تیاز در «پیش نویس دستورالعمل اجرایی و شرح وظایف هیات علمی پرستاری مستقر در بالین» توسط دکتر علیمحمدی بازخوانی و جمع بندی نظرات واصله به دبیرخانه



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمیشی کشور
(دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، کاشان و بزد)



دانشگاه پرستاری و مامایی

کارگروه از طرق مختلف (کارتال، ایمیل و تلگرام) در قالب تحلیل محتوا در ۷ صفحه به طور خلاصه شامل چالش های مرتبط با سرکوب انگیزه ها، عدم تبیین جایگاه ساختاری و فیزیکی در بالین، سردرگمی ناشی از حضور دومنظوره این اعضا در بالین (برای آموزش دانشجو و ارتقای کیفیت مراقبت بالین)، آسیب به وحدت فرماندهی و ایجاد تعارض مدیریتی بین دانشکده و بالین، نامشخص بودن نحوه همکاری با دانشکده در تدریس دروس تئوری و سرپرستی پایان نامه ها، تفویض مسولیت مضاعف دانشجویان خود و کلیه حاضر در بالین با وجود سایر مربیان، آسیب به انسجام کارآموزی و امور بالین با شرح وظایف چندگاهه و اختلاط وظایف در بحث های بالینی با سوپر وایز آموزشی و دیگر کارشناسان مسول در مراکز بالینی، هایتا احساس تعییض (وجود دو نوع هیات علمی مستقر در بالین و مستقر در دانشکده) و ... که همگی بیانگر موافعی در دستیابی به هدف آین نامه در ایجاد انس و الفت و توسعه همکاری دانشکده ها با حوزه بالین و احتمال ناکارآمدی این اعضا هیات علمی در کاهش گستاخ تئوری- عمل و بهبود کیفیت آموزش و مراقبت است ۱-۹. مقرر شد در دستورالعمل و شرح وظایف هیات علمی مستقر در بالین، جزئیات بیشتری دیده شود تا همراهی بیمارستان ها به نحو مناسب صورت پذیرفته و سوتفاهم های ناشی از باور غلط (وجود دو نوع هیات علمی پرستاری) رفع گردد.

۲-۹. مقرر شد در بازنویسی آین نامه کلیه ایهام ها رفع و نقش اعضا هیات علمی جدید استخدام در تدریس نظری و مشارکت در فعالیتهای دانشکده با حضور بیشتر در امر اداره پایان نامه ها در طول روند سنت خدمتی این اعضا، اختصاص همزمان فول تایم آموزشی و کارانه ای بالینی و...شفاف تر بیان گردد.

۳-۹. بخاطر حساسیت و اهمیت موضوع فوق و نیاز به تأمل بیشتر برای ارایه راهکارهای اجرایی، مجموعه نظرات واصله به دبیر خانه بصورت یک فایل ۷ صفحه ای در اختیار اعضا نشست قرار گرفت و مقرر شد طی مهلت ده روزه، نظرات تکمیلی مرتبط با مصوبات فوق از دانشکده ها و همکاران بالین جمع آوری و با ارسال به دبیر خانه طی روزهای آینده جمع بندی نظرات به تایید اعضا کارگروه رسیده و به مسولان مربوطه منتقل گردد.

۴-۹. همچنین پیشنهاد شد برای وصول نظرات اعضا هیات علمی جدید استخدام و دانشجویان دکترای پرستاری یک جلسه همفکری در روزهای آتی برگزار و راهکارهای پیشنهادی به مسولان ذیربط منتقل گردد.

۱۰- در ارتباط با «پیش نویس دستورالعمل آزمون صلاحیت بالینی دانشجویان سال آخر (موسوم به آزمون پیش کارورزی)» اصلاحات مورد نیاز با توجه به کلیه نظرات واصله به دبیر خانه از مناطق آمیشی



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کشور
(دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، کاشان و برد)



دانشگاه پرستاری و مامایی

و دانشکده های پرستاری و مامایی توسط دکتر پروانه ابادزی ارایه شد و مقرر شدحلی ۱۰ روز پیش نویس
نهایی آزمون برای مکاتبه با معاونت آموزشی وزارت و بورد پرستاری در اختیار دبیرخانه کارگروه توسعه
علوم پرستاری قرار گیرد.

۱-۱. این آزمون به صورت OSCE با ۶ ایستگاه (۱) فرایند پرستاری (۲) مهارت های پایه (۳) دارو و مایع
درمانی (۴) استریبل (۵) مراقبت از مادر و کودک و پهدادشت جامعه (۶) آموزش به بیمار انجام می شود.

۱-۲. محیط آزمون آزمایشگاه مهارت‌های پایه، ابزار ارزشیابی در تمام ایستگاه ها فهرست وارسی و نحوه
اجرا با استفاده از بیمار نما و شبیه سازی، اسناد و مدارک پزشکی، ماكت و با استفاده از سناریو (در مواردی که
امکان استفاده از بیمارنما وجود ندارد پیش بینی شده است

۱-۳. دستورالعمل اجرایی آزمون فیمال از نظر جزئیات زمانی (شروع ترم ششم) با ابلاغ کمیته های علمی
و اجرایی آزمون عملی پیش کارورزی با آمادگی کمیته علمی انجام می شود.

۱-۴. تمهید شرایط برگزاری آزمون از جمله هماهنگی اداری- انسانی، تجهیزات، فضا و زمان مورد بحث
قرار گرفت. معاونت آموزشی دانشکده های پرستاری و مامایی مسئولیت برنامه ریزی و اجرای آزمون را به
عهده خواهند داشت. انجام هماهنگی درون گروهی کمیته علمی و اجرایی با جلسات منظم، تدوین و اخذ
کلیه چک لیست ها یک ماه قبل از برگزاری آزمون، ابلاغ معیارهای قبولی و اخذ گزارش مراحل اجرایی،
شرح وظایف کمیته های علمی و اجرایی، آموزش و هماهنگی اساتید برگزار کننده

۱-۵. مصوب شد موارد اخلاق و قوانین و مقررات حرفه ای به همراه رعایت مباحثت ارتیاطی در فهرست
وارسی تمامی ایستگاه ها ادغام و به شکل عینی ارزیابی شود.

۱-۶- در ارتباط با «برنامه ی مقیم نمودن دانشجویان سال آخر در بالین (با عنوان کارورزی دانشجویان
سال آخر)»، مباحثات تكمیلی آیین نامه برای توجیه مزیت های اقتصادی طرح و توجیه «برداخت کمک
هزینه دانشجویی به دانشجویان سال آخر کارورزی در پرستاری» با توجه به مکاتبات واصله به
دبیرخانه، توسط آقای دکتر بزدان نیک و اعضای کارگروه ارایه شد و مقرر شد با تغییر واژه «کارآموزی
عرضه» به «کارورزی»، فلسفه و شیوه اجرایی کارورزی با توجه به اصول service learning بازنویسی
شده و طی ۱۰ روز پیش نویس نهایی برای مکاتبه با معاونت آموزشی وزارت و بورد پرستاری در اختیار
دبیرخانه کارگروه توسعه علوم پرستاری قرار گیرد.



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کشور
(دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، شهر کرد، کاشان و بزد)



دانشکده پرستاری و مامایی

۱-۱۱. مقرر شد جزیيات مربوط به شرایط ورود به بسترسازی باليني کارورزی(باويون و امكانات ایاب و ذهاب و دیگر تسهیلات رفاهی)، نحوه برنامه ریزی آموزشی و ارزشیابی استاد و همکار آموزشی، نحوه ی همکاری دانشجو هماهنگ با عرصه، بیمه مستولیت حرفه ای دانشجو و اساتید مربوطه بوجه به ثبات نسبی عرصه (مقیم شدن دانشجو در عرصه با برنامه ی ماهانه بخش)، جدول ساعت و واحدهای مربوطه به تفکیک ترم ۶۷ و ۴۷ ماه اول ۷ واحد و ۸ ماه بعد ۱۴ واحد)، هر واحد برابر با ۱ شبیفت شب، ۳ شبیفت عصر و ۵ شبیفت صبح، ماهانه شامل ۲ واحد و جمعاً به میزان ۱۳۶ ساعت ماهانه با احتساب ۰٪ انعطاف پذیری(حداکثر ۱۵۰ ساعت ماهانه) انجام شود.

۲-۱۱. در مورد لزوم حمایت معاونت پرستاری برای توجیه های مورد نیاز در تصویب طرح در وزارت بهداشت (از جمله تامین منابع مالی و پرداخت کمک هزینه تحصیلی ۴۵۰ الی ۶۰۰ هزار تومان از محل صرفه جویی حدود اضافه کاری و حذف کار دانشجویی در جبران کمبود فعلی پرستار-ها ورود ۵۰ هزار نفر ساعت به سیستم بهداشتی - درمانی و یک و نیم میلیارد صرفه جویی منابع) مورد تأکید قرار گرفت.

۱۲- «گزارش مراحل و روند بازنگری کوریکولوم دوره کارشناسی ارشد پرستاری ویژه» توسط خانم دکتر طالقانی ارایه شدو با توجه به چارچوب کلی استخراج شده واحدها، تکمیل محتوا با استفاده از نظرات دریافتی از دانشگاه های مناطق مختلف، از طریق تقسیم کار در دانشگاه های اصفهان و بیزد انجام شده و پیش نویس مربوطه در نشست مدیران گروه های ویژه سراسر کشور، نهایی و پس از ماه مبارک رمضان مراحل تکمیلی بی گیری و نتایج به دبیرخانه کارگروه توسعه علوم پرستاری اطلاع رسانی شود. مقرر شد در مورد نتایج بازنگری سایر کوریکولوم های مقطع کارشناسی و ارشد پرستاری نیز چنین رویه ای با هماهنگی هیات بورد پرستاری بی گیری و اطلاع رسانی لازم برای تدوین لایک یوک و راهنمای بالینی (مصطفی بند ۴ صورت جلسه) از طریق دبیرخانه انجام شود.

۱۳- درخواست دانشگاه علوم پزشکی تبریز در مورد «اعلام نظر کارگروه توسعه درباره اعطای مجوز برگزاری دوره های تطبیقی دریافت مدرک کارشناسی پرستاری برای کارشناسان ماماایی» با حضور دبیر محترم بورد پرستاری(دکتر عباس زاده) و مدیر محترم توانمندسازی نیروی انسانی وزارت بهداشت (دکتر علی دادگر) مورد بحث قرار گرفت. مصوب شد ابتدا استعلام نیازمندی از مجازی ذیربط (معاونت پرستاری و معاونت آموزشی وزارت) و تصمیمات کلان در سطح سیاستگذاری وزارت بهداشت انجام شود. مشروطه به تایید نیاز و



کارگروه توسعه علوم پرستاری منطقه ۷ آمایشی کنور
(دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، شهرکرد، کاشان و یزد)



دانشکده پرستاری و مامایی

سیاست موافق وزارت بهداشت، با در نظر گرفتن ملاحظات مرتبط با حفظ استانداردهای حرفه ای ، از طریق مسیرهای قانونی مدرک کارشناسی پرستاری با اختصاص واحدهای نظری و عملی مورد نیاز پی گیری شود.

۱۴- گزارش «پروژه تخصصی شدن پرستاری ایران»، توسط دکتر بروانه خراسانی ارایه و نهایی شدن و اسپاری «پروژه تدوین نقشه راه تخصصی شدن پرستاری در ایران» از سوی WHO اطلاع رسانی گردید. ضمن تشکر و قدردانی از مشارکت اساتید و همکاران ارجمند بخصوص حاضرین در اولین نشست تخصصی شدن (آبان ماه ۱۳۹۵-تهران- وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)، نتایج اولیه پرسشنامه نظرسنجی و امکان سنجی تخصصی شدن و کارهای باقیمانده گزارش و مصوب شد اطلاع رسانی های مربوطه از طریق دبیرخانه و کانالهای ارتباطی دبیرخانه کارگروه انجام شود.