

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ
CYPRUS NURSES AND MIDWIVES ASSOCIATION

Ταγματάρχου Πουλίου , 1
Διαμ. 101 , 1101
Λευκωσία , Τ. Θ. 24015
Κύπρος
Τηλ : + 357 22 771994
Φαξ : +357 22 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy

<http://www.cyna.org>



1, Tagmatarchou Poulίου street
Appart. 101 , 1101
Nicosia , P.O. Box 24015
Cyprus
Tel : + 357 22 771994
Fax : + 357 22 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy

<http://www.cyna.org>

Ημερομηνία αρχικής έγκρισης 15.09.2013 και τελευταίας αναθεώρησης και έγκρισης από ΔΣ ΠΑΣΥΝΜ:1.09.2023

Διαδικασία Αξιολόγησης για Πιστοποίηση Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης από την Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ

Γενικοί Όροι:

1. Η Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ είναι το αρμόδιο σώμα για την πιστοποίηση Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης.
2. Η Επιτροπή αξιολογεί, στη βάση κριτηρίων συνέδρια, σεμινάρια, ημερίδες, εργαστήρια και γενικά εκπαιδευτικές δραστηριότητες οι οποίες παρέχουν συνεχή Νοσηλευτική ή και Μαιευτική εκπαίδευση.
3. Η Επιτροπή δύναται να αξιολογεί τις δραστηριότητες που αναφέρονται στο σημείο 2 πιο πάνω κατόπιν γραπτού αιτήματος από τον φορέα παροχής, πριν την πραγματοποίησή τους.
4. Η Επιτροπή δίνει τη δυνατότητα στο φορέα που θα το παρέχει να διαφημίζει αλλά και να αναγράφει στο πιστοποιητικό του την Πιστοποίηση Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης από τον ΠΑΣΥΝΜ.
5. Μια (1) Μονάδα Συνεχούς Νοσηλευτικής και/ή Μαιευτικής Εκπαίδευσης ισοδυναμεί με περίπου 60 λεπτά εγκεκριμένης και οργανωμένης μαθησιακής εμπειρίας.
6. Τα πιστοποιητικά με τις Διεθνείς Μονάδες Συνεχούς Εκπαίδευσης (ICNECs) εκδίδονται από τον ΠΑΣΥΝΜ με βάση τη συμφωνία που έχει συνάψει με το Διεθνές Συμβούλιο Νοσηλευτών (ICN) έναντι σχετικού κόστους που θα βαραινεί τον φορέα που αιτείται Μοριοδότηση.
7. Σε κάθε περίπτωση η Επιτροπή Μοριοδότησης εκδίδει ανάλογα το σχετικό πιστοποιητικό στο οποίο αναγράφονται ονομαστικά και αριθμητικά οι Μονάδες Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης που παραχωρούνται κατόπιν υποβολής σε ηλεκτρονική μορφή του καταλόγου των συμμετεχόντων στην εκάστοτε εκπαιδευτική δραστηριότητα που εξετάζεται.

Διαδικασία υποβολής αίτησης για αξιολόγηση εκπαιδευτικής δραστηριότητας Συνεχούς Νοσηλευτικής και/ή Μαιευτικής εκπαίδευσης

1. Η αίτηση για παραχώρηση Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης υποβάλλεται κατευθείαν στην Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ και συνοδεύεται με όλα τα απαιτούμενα έντυπα (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ) καθώς και το ανάλογο χρηματικό αντίτιμο (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α).
2. Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί και ηλεκτρονικά προς τον Πρόεδρο της Επιτροπής στην ηλεκτρονική διεύθυνση cy.n.a@cytanet.com.cy.
3. Αιτήσεις οι οποίες θα υποβάλλονται γραπτώς θα πρέπει να συνοδεύονται με όλα τα απαιτούμενα στοιχεία σε ηλεκτρονική μορφή καθώς και στοιχεία επικοινωνίας μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Αιτήσεις οι οποίες υποβάλλονται με τηλεμοιότυπο δεν θα γίνονται δεκτές. Όλα τα έντυπα της αίτησης θα υποβάλλονται σε μορφή Word (όχι PDF ή χειρόγραφου) για διευκόλυνση της διαδικασίας. Το έντυπο αίτησης Α θα υποβάλλεται και σε μορφή PDF όπου θα φέρει την υπογραφή του αιτητή/ της αιτήτριας.

4. Η αίτηση πρέπει να υποβληθεί τουλάχιστον 8 εβδομάδες πριν την διεξαγωγή του προγράμματος. Με τη λήψη της αίτησης θα δίδεται γραπτή απάντηση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου εντός 48 ωρών ότι η αίτηση έχει ληφθεί και σταλεί προς αξιολόγηση καθώς και ο εκτιμώμενος χρόνος που θα αναμένεται η απάντηση της Επιτροπής.

5. Η απάντηση της Επιτροπής θα πρέπει να δίδεται εντός τριών (3) εβδομάδων από τη λήψη της αίτησης.

6. Ο/οι αιτητής/ές μπορεί να διαφημίσει την Πιστοποίηση με Μονάδες Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης **ΜΟΝΟ** με τη λήψη της τελικής απόφασης της Επιτροπής. Ο αιτητής δεν μπορεί να διαφημίσει την πιστοποίηση μόνο με την υποβολή της αίτησης αλλά μόνο όταν θα παραχωρηθεί άδεια από την επιτροπή.

7. Νοείται ότι αιτήσεις που υποβάλλονται σε διάστημα μικρότερο των 8 εβδομάδων από την ημερομηνία διεξαγωγής της εκπαιδευτικής δραστηριότητας δεν θα αξιολογούνται και ο φορέας θα τυγχάνει ενημέρωσης γραπτώς.

8. Νοείται ότι αιτήσεις οι οποίες δεν συνοδεύονται από τα ανάλογα έντυπα συμπληρωμένα, τα απαραίτητα στοιχεία που ζητούνται και δεν έχει καταβληθεί το ανάλογο αντίτιμο (όπου ισχύει) δεν θα αξιολογούνται και ο φορέας θα τυγχάνει ενημέρωσης γραπτώς.

Κριτήρια αξιολόγησης της αίτησης και παραχώρησης Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης:

1. Ο φορέας παροχής συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής εκπαίδευσης είναι επίσημα αναγνωρισμένος και νόμιμος φορέας παροχής συνεχούς εκπαίδευσης.

2. Οι ανθρώπινοι, υλικοί και άλλοι πόροι και δομές είναι επαρκείς για την κάλυψη των στόχων για την παροχή ποιοτικής συνεχούς Νοσηλευτικής και/ή Μαιευτικής εκπαίδευσης.

3. Ο φορέας παροχής της εκπαίδευσης έχει την κατάλληλη εμπειρία και τεχνογνωσία για την παροχή ποιότητας συνεχούς νοσηλευτικής και/ή μαιευτικής εκπαίδευσης.

4. Οι δραστηριότητες συνεχούς νοσηλευτικής και/ή μαιευτικής εκπαίδευσης είναι σχετικές και προστιές στα μέλη του νοσηλευτικού και μαιευτικού επαγγέλματος.

5. Ο φορέας παροχής της εκπαίδευσης παρέχει υψηλής ποιότητας δραστηριότητες συνεχούς εκπαίδευσης ενσωματώνοντας τη σύγχρονη γνώση και το περιεχόμενο, τηρώντας τα αποδεκτά πρότυπα για τη Νοσηλευτική, τη Μαιευτική και την Υγεία.

6. Ο φορέας παροχής της εκπαίδευσης ακολουθεί μια επίσημη διαδικασία για το σχεδιασμό, την ανάπτυξη, την υλοποίηση και την αξιολόγηση των δραστηριοτήτων συνεχιζόμενης νοσηλευτικής και/ή μαιευτικής εκπαίδευσης.

7. Ο φορέας παροχής της εκπαίδευσης δεν δέχεται χορηγίες, δωρεές ή χρηματοδότηση από οποιοδήποτε άτομο ή οργάνωση που προωθεί τη χρήση καπνού, αλκοόλ ή όπλων.

8. Ο φορέας θα πρέπει να αποστέλλει πακέτο υποβολής το οποίο θα περιλαμβάνει:

A. Τα πλήρη στοιχεία της εκπαιδευτικής δραστηριότητας: ημερομηνία και ώρα διεξαγωγής, χώρος διεξαγωγής της δραστηριότητας, τελικό πρόγραμμα, κοινό στόχο (σε ποιούς απευθύνεται), ενημερωτικά έντυπα που έχουν εκδοθεί. (ΕΝΤΥΠΟ Α: ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ)

B. Τα στοιχεία των διοργανωτών της εκπαιδευτικής δραστηριότητας, συμπεριλαμβανομένων του ρόλου και της εμπειρίας τους στην διοργάνωση προγραμμάτων συνεχούς εκπαίδευσης.

Γ. Βιογραφικό των εισηγητών της δραστηριότητας και σχέση με το γνωστικό αντικείμενο στο οποίο θα παρουσιάσουν κατά τον τύπο που ακολουθεί. (ΕΝΤΥΠΟ Β: ΕΝΤΥΠΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ)

Δ. Τους σκοπούς και τους στόχους της διεξαγωγής της εκπαιδευτικής δραστηριότητας ή παρουσιάσεων της.

- Ε. Την μέθοδο αξιολόγησης της εκπαιδευτικής δραστηριότητας τόσο από επιστημονικής όσο και από οργανωτικής άποψης.
- Ζ. Στις περιπτώσεις διεξαγωγής σε αίθουσα: Τον τρόπο ελέγχου της φυσικής παρουσίας των συνέδρων στις αίθουσες διεξαγωγής της εκπαιδευτικής δραστηριότητας.
- Η. Στις περιπτώσεις διεξαγωγής διαδικτυακής εκπαίδευσης: Την πολιτική απορρήτου (privacy policy) καθώς και τα στοιχεία πρόσβασης (log in) στην πλατφόρμα εκπαίδευσης.
9. Το έντυπο επιβεβαίωσης παρακολούθησης των συνόδων της εκπαιδευτικής δραστηριότητας κατά τον τύπο που ακολουθεί (ΕΝΤΥΠΟ Γ: ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ) θα ετοιμάζεται από την Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ και θα αποστέλλεται στον Φορέα μετά την θετική αξιολόγηση.
10. Ο φορέας θα πρέπει να ετοιμάσει και να υποβάλει ηλεκτρονικά μέσα σε δύο (2) μήνες από την ολοκλήρωση του προγράμματος τα πορίσματα της εκπαιδευτικής δραστηριότητας καθώς και τα αποτελέσματα αξιολόγησης από τα ερωτηματολόγια.
11. Η Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ μπορεί να απορρίψει οποιαδήποτε αίτηση η οποία δεν θα πληροί όλες τις πιο πάνω προδιαγραφές ποιότητας.
12. Η Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ μπορεί να παραχωρήσει Μονάδες Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης ακόμα και μέρους μιας εκπαιδευτικής δραστηριότητας.
13. Η Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ δεν θα παραχωρεί Μονάδες Συνεχούς Νοσηλευτικής ή και Μαιευτικής Εκπαίδευσης σε παρουσιάσεις προπτυχιακών φοιτητών Νοσηλευτικής ή Μαιευτικής εκτός και αν αυτές συνοδεύονται από αξιολόγηση ή εάν παρουσιάζονται από κοινού από τον Ακαδημαϊκό Υπεύθυνο του κάθε φοιτητή.

Διαδικασία Ετοιμασίας και Ανάρτησης Πιστοποιητικών

- I. Ο φορέας παροχής μετά την ολοκλήρωση της εκπαιδευτικής δραστηριότητας θα αποστέλλει ηλεκτρονικά στον πρόεδρο της Επιτροπής κατάλογο με το Ονοματεπώνυμο των συμμετεχόντων, πλήρη στοιχεία ταχυδρομικής διεύθυνσης και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου καθώς και τις αντίστοιχες μονάδες που έχει αποκομίσει ο κάθε σύνοδρος ξεχωριστά (σε μορφή excel file).
- II. Το πιστοποιητικό με τις Διεθνείς Μονάδες θα ετοιμάζεται από το προσωπικό του Συνδέσμου και θα αναρτάται στην σελίδα προφίλ του κάθε συνέδρου μέλους του ΠΑΣΥΝΜ.
- III. Στην περίπτωση όπου ο συμμετέχοντας ΔΕΝ είναι από την Κύπρο τότε οι Διεθνείς Μονάδες θα αποστέλλονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση του συμμετέχοντα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι:

Κόστος Διαδικασίας Μοριοδότησης

	ΠΑΣΥΝΜ Τομείς ΠΑΣΥΝΜ Επιτροπές ΠΑΣΥΝΜ	Άλλοι φορείς
Αίτηση φορέα παροχής για αξιολόγηση Συνεδρίου, Σεμιναρίου, Ημερίδας, Εργαστηρίου μίας ημέρας	----	€150
Αίτηση φορέα παροχής για αξιολόγηση Συνεδρίου, Σεμιναρίου πέραν της μίας ημέρας	----	€200
Αίτηση φορέα παροχής για αξιολόγηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων πέραν των δύο ημερών π.χ. επαναλαμβανόμενων διαλέξεων	----	€200

Στις περιπτώσεις που η διεξαγωγή της εκπαιδευτικής δραστηριότητας διεξάγεται από κοινού Τομέα/ Επιτροπής Μαιών/ Επιτροπής ΠΑΣΥΝΜ με άλλο φορέα τότε δεν θα καταβάλλεται αντίτιμο για την αξιολόγηση της αίτησης ούτε για την αποστολή των πιστοποιητικών.

Η καταβολή του ποσού γίνεται, με την κατάθεση της Αίτησης Αξιολόγησης Εκπαιδευτικής Δραστηριότητας στην Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ, είτε σε μορφή εμβάσματος στον Τραπεζικό Λογαριασμό του ΠΑΣΥΝΜ στην Τράπεζα Κύπρου και στον αριθμό **IBAN: CY9500200114000000101418900** (δηλώνοντας το φορέα και την Επιτροπή για την οποία καταβάλλεται το αντίτιμο) είτε με πληρωμή στον Ταμία του Διοικητικού Συμβουλίου του Συνδέσμου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ:

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Κάθε Φορέας Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης απαιτείται να ακολουθήσει μια συγκεκριμένη διαδικασία έτσι ώστε να τύχει έγκρισης για την απονομή των Διεθνών Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης.

Το έντυπο αυτό περιγράφει τα πέντε στάδια της διαδικασίας.

1ο ΣΤΑΔΙΟ: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

α) Συμπληρώστε το έντυπο υποβολής αίτησης (Έντυπο Α). Να είστε σίγουροι ότι συμπεριλάβατε όλες τις πληροφορίες που απαιτούνται. Η πιο κάτω λίστα ελέγχου θα σας βοηθήσει να συγκεντρώσετε όλες τις πληροφορίες που απαιτούνται:

✓	Δημοσιότητα συνεδρίου, προκαταρκτικό ή τελικό πρόγραμμα, άλλο διαφημιστικό υλικό	<input type="checkbox"/>
✓	Έντυπα ή πληροφορίες που περιγράφουν τις εγκαταστάσεις διεξαγωγής της εκπαιδευτικής εκδήλωσης/ έντυπα ή πληροφορίες που περιγράφουν την πλατφόρμα διεξαγωγής ή τον τρόπο πρόσβασης σε αυτήν.	<input type="checkbox"/>
✓	Πληροφορίες σχετικά με την επιτροπή προγραμματισμού	<input type="checkbox"/>
✓	Στόχοι, μέθοδοι διδασκαλίας και μάθησης, χρονική διάρκεια των συνόδων για τις οποίες αιτούνται οι πιστωτικές μονάδες	<input type="checkbox"/>
✓	Πληροφορίες σχετικά με ομιλητές, συντονιστές, προεδρείο συνόδων	<input type="checkbox"/>
✓	Εργαλείο /α αξιολόγησης του συνεδρίου	<input type="checkbox"/>
✓	Έντυπο επιβεβαίωσης παρακολούθησης συνόδων	<input type="checkbox"/>

Σημειώνεται ότι ο αριθμός των εγκεκριμένων πιστωτικών μονάδων για κάθε σύνοδο που περιλαμβάνεται στην αίτηση θα ληφθεί υπόψη μόνο στην περίπτωση που παρέχονται όλες οι απαιτούμενες πληροφορίες.

2ο ΣΤΑΔΙΟ: ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Η επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ θα αξιολογήσει την αίτηση και το αποτέλεσμα θα γνωστοποιηθεί τουλάχιστον 3 εβδομάδες από την παραλαβή της αίτησης και όχι μικρότερη των 4 εβδομάδων από την ημερομηνία διεξαγωγής της εκπαιδευτικής δραστηριότητας. Αφού εγκριθεί, το διαφημιστικό υλικό και το πρόγραμμα μπορεί να περιλαμβάνουν την ακόλουθη δήλωση που αναφέρει τη παραχώρηση των Διεθνών Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης:

Αυτή η δραστηριότητα συνεχιζόμενης εκπαίδευσης έχει εγκριθεί για παραχώρηση Χ Διεθνών Μονάδων Συνεχούς Νοσηλευτικής (ή και Μαιευτικής) Εκπαίδευσης από την Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ

3ο ΣΤΑΔΙΟ: ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο κάθε εκπαιδευτικός φορέας είναι υποχρεωμένος να αναπτύξει διαδικασία για την εξακρίβωση της συμμετοχής των συνέδρων στις συνόδους που έχουν εγκριθεί με Διεθνείς Μονάδες Συνεχούς Νοσηλευτικής και Μαιευτικής Εκπαίδευσης. Σας προτείνουμε να έχετε προετοιμάσει ένα προεκτυπωμένο έντυπο επαλήθευσης του καταλόγου των συνόδων που προσφέρουν πιστωτικές μονάδες. Στις περιπτώσεις της διαδικτυακής εκπαίδευσης θα πρέπει ο διοργανωτής να αποστείλει αποδεικτικό στοιχείο παρουσίας των συμμετεχόντων σε όλη τη διάρκεια της διαδικτυακής εκπαίδευσης.

ΟΙ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΘΑ ΑΠΟΝΕΜΗΘΟΥΝ ΜΟΝΟ ΑΝ ΕΧΕΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΘΕΙ ΟΛΟΚΛΗΡΗ Η ΣΥΝΟΔΟΣ.

4ο ΣΤΑΔΙΟ: ΕΚΔΟΣΗ ΤΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΤΩΝ ΔΙΕΘΝΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Σε διάστημα 2 εβδομάδων από την διεξαγωγή της εκδήλωσης, θα πρέπει να αποσταλούν οι ακόλουθες πληροφορίες στην Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ σε ηλεκτρονική μορφή. Όλες οι πληροφορίες θα πρέπει να είναι δακτυλογραφημένες με σαφήνεια.

1. Τα ονόματα των συνέδρων που θα λάβουν τις Διεθνείς Μονάδες, όπως θα αναγράφονται στο πιστοποιητικό.
2. Η πλήρης διεύθυνση του παραλήπτη.
3. Ο συνολικός αριθμός των Διεθνών Μονάδων που ο κάθε σύνοδος έχει αποκομίσει.

Η Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ αναμένεται να ετοιμάσει τα πιστοποιητικά εντός 10 εβδομάδων από την ημερομηνία παραλαβής των πληροφοριών από τον φορέα παροχής της εκπαιδευτικής δραστηριότητας.

5ο ΣΤΑΔΙΟ: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ

Εντός 2 μηνών από τη λήξη της εκπαιδευτικής εκδήλωσης θα πρέπει να αποσταλούν τα πορίσματα και η έκθεση της αξιολόγησης της εκπαιδευτικής εκδήλωσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ:

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ
CYPRUS NURSES AND MIDWIVES ASSOCIATION

Ταγματάρχου Πουλίου , 1
Διαμ. 101 , 1101
Λευκωσία , Τ. Θ. 24015
Κύπρος
Τηλ : + 357 22 771994
Φαξ : +357 22 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy
<http://www.cyna.org>



1, Tagmatarchou Poulίου street
Appart. 101 , 1101
Nicosia , P.O. Box 24015
Cyprus
Tel : + 357 22 771994
Fax : + 357 22 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy
<http://www.cyna.org>

ΕΝΤΥΠΟ Α

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΦΟΡΕΑΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:.....

.....

ΠΡΟΣΩΠΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΤΙΤΛΟΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΤΗΛΕΜΟΙΟΥΤΥΠΟ:.....

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (EMAIL):.....

ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:.....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:.....

ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ/ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ:.....

ΕΠΑΡΧΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:.....

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:

I. ΣΚΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:

II. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:

III. ΚΟΙΝΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ Η ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:

IV. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΓΚΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:

V. ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ:

(Π.Χ. συνέδριο, σεμινάριο, εργαστήριο, διάλεξη, εκπαιδευτικό πρόγραμμα, εξ' αποστάσεως εκπαιδευτική δραστηριότητα κλπ.)

Παρακαλώ συμπεριλάβεται ανακοινώσεις, αφίσες ή διαφημιστικά της εκπαιδευτικής δραστηριότητας.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:

1. *ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:*

Όνοματεπώνυμο:.....

Τίτλος:.....

2. *ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:*

Όνοματεπώνυμο:.....

Τίτλος:.....

Ακαδημαϊκά Προσόντα:.....

Να δοθούν τα στοιχεία για όλα τα μέλη των πλιό πάνω επιτροπών.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ

Παρακαλώ:

- A. Συμπεριλάβετε το πρόγραμμα της εκπαιδευτικής δραστηριότητας.
- B. Περιγράψτε τις συνόδους, το περιεχόμενο και την μεθοδολογία που θα χρησιμοποιηθεί.
- Γ. Για κάθε εισηγητή παρακαλώ επισυνάψτε το Έντυπο Βιογραφικού (ΕΝΤΥΠΟ Β). Παρακαλώ μην συμπεριλάβετε άλλα έντυπα βιογραφικού για τους εισηγητές.
- Δ. Περιγράψτε τη μέθοδο αξιολόγησης της εκπαιδευτικής δραστηριότητας και Συμπεριλάβετε το εργαλείο αξιολόγησης που θα χρησιμοποιηθεί.
- Ε. Περιγράψτε τη μέθοδο ελέγχου παρουσίας των συμμετεχόντων στις συνόδους. Συμπεριλάβετε το εργαλείο ελέγχου που θα χρησιμοποιηθεί. Για τη διαδικτυακή εκπαίδευση αποστείλετε την ισχύουσα πολιτική απορρήτου.
- Ζ. Περιγράψτε την πλατφόρμα διεξαγωγής της διαδικτυακής εκπαίδευσης και τα στοιχεία πρόσβασης σε αυτήν.
- Η. Επισυνάψτε την απόδειξη πληρωμής του αντιτίμου υποβολής αίτησης αξιολόγησης.

Ο ηλεκτρονικός κατάλογος με τα πλήρη στοιχεία (ονοματεπώνυμο, πλήρης διεύθυνση, μονάδες που έχουν πιστωθεί) θα πρέπει να αποσταλεί εντός 2 (δύο) μηνών από την ολοκλήρωση της εκδήλωσης.

Τα Πορίσματα και η Αξιολόγηση της εκπαιδευτικής δραστηριότητας πρέπει να κοινοποιηθούν στην *ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΠΑΣΥΝΜ 2* (δύο) μήνες μετά την ολοκλήρωση της δραστηριότητας.

Η καταβολή του αντιτίμου για την αξιολόγηση γίνεται, με την κατάθεση της Αίτησης Αξιολόγησης Εκπαιδευτικής Δραστηριότητας στην Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ, είτε σε μορφή εμβάσματος στον Τραπεζικό Λογαριασμό του ΠΑΣΥΝΜ στην Τράπεζα Κύπρου και στον αριθμό **IBAN: CY9500200114000000101418900** (δηλώνοντας το φορέα και την Επιτροπή για την οποία καταβάλλεται το αντίτιμο) είτε με πληρωμή στον Ταμία του Διοικητικού Συμβουλίου του Συνδέσμου. Το υπόλοιπο ποσό για την ετοιμασία και αποστολή των πιστοποιητικών θα καταβάλλεται με την αποστολή του καταλόγου των συμμετεχόντων όπως αναφέρεται πιο πάνω.

Αποστείλετε την παρούσα αίτηση μαζί με όλα τα αναγκαία έντυπα στην πιο κάτω διεύθυνση σε ηλεκτρονική μορφή ΜΟΝΟ:

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΠΑΣΥΝΜ

Ταγματάρχου Πουλίου , 1

Διαμ. 101 , 1101

Λευκωσία , Τ. Θ. 24015

Κύπρος

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy

Υπογραφή Αιτητή:..... Ημερομηνία:.....

Επίσημη Σφραγίδα Φορέα (εάν υπάρχει)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV:

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ
CYPRUS NURSES AND MIDWIVES ASSOCIATION

Ταγματάρχου Πουλίου , 1
Διαμ. 101 , 1101
Λευκωσία , Τ. Θ. 24015
Κύπρος
Τηλ : + 357 22 771994
Φαξ : +357 22 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy

<http://www.cyna.org>



1, Tagmatarchou Poulou street
Appart. 101 , 1101
Nicosia , P.O. Box 24015
Cyprus
Tel : + 357 22 771994
Fax : + 357 22 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy

<http://www.cyna.org>

Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ

ΕΝΤΥΠΟ Β

ΕΝΤΥΠΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ

*Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε πλήρως το έντυπο.
Το έντυπο συμπληρώνεται μόνο για τον κύριο εισηγητή της εργασίας.*

ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

Τίτλος της Συνόδου (εάν ισχύει): _____

Τίτλος Παρουσίασης: _____

Όνοματεπώνυμο: _____

Ακαδημαϊκά Προσόντα: _____

Παρούσα επαγγελματική θέση: _____

Χώρος εργασίας: _____

Σκοπός εισήγησης: *(να διαφαίνεται καθαρά το όφελος για Νοσηλευτές/ Μαιείς)*

Στόχοι εισήγησης: *(να διαφαίνεται καθαρά το όφελος για Νοσηλευτές/ Μαιείς)*

Ειδική Εκπαίδευση/ Εμπειρία η οποία να αποδεικνύει τη σχέση του εισηγητή με το θέμα της εισήγησης: _____

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΠΑΣΥΝΜ
ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Τίτλος: _____

Φορέας: _____

Ημερομηνίες Διεξαγωγής: _____

Χρησιμοποιήστε αυτό το έντυπο για να καταγράψετε τις εγκεκριμένες συνόδους και να προσθέσετε τις Εκπαιδευτικές Μονάδες που έχετε κερδίσει. Μία μονάδα ισούται με 60 λεπτά μιας εγκεκριμένης εκπαιδευτικής εμπειρίας. Στο τέλος του συνεδρίου παρακαλώ τοποθετήστε το έντυπο αυτό στο ειδικό κιβώτιο στον χώρο της γραμματείας. Μην ξεχάσετε να συμπεριλάβετε και τα έντυπα αξιολόγησης καθώς απαιτούνται από την Επιτροπή Μοριοδότησης ΠΑΣΥΝΜ για να παραχωρηθούν οι Μονάδες. Παρακαλώ συμπληρώστε με μαύρο ή μπλε μελάνι.

Τονίζεται ότι το σύνολο των Μονάδων θα παραχωρηθούν μόνο εάν έχετε παρακολουθήσει ολόκληρη τη σύνοδο.

Ημερομηνία και διάρκεια συνόδου	ΣΥΝΟΔΟΣ ΚΑΙ ΑΙΘΟΥΣΑ			Σύνολο Ωρών και Μονάδων	Μονάδες
	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 1:</i> <input type="checkbox"/>			X ώρες (Ψ μονάδες)	
	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 2Α:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 2Β:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 2Γ:</i> <input type="checkbox"/>	X ώρες (Ψ μονάδες)	
	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 3Α:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 3Β:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 3Γ:</i> <input type="checkbox"/>	X ώρες (Ψ μονάδες)	
	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 4Α:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 4Β:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 4Γ:</i> <input type="checkbox"/>	X ώρες (Ψ μονάδες)	
	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 5Α:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 5Β:</i> <input type="checkbox"/>		X ώρες (Ψ μονάδες)	
	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 6Α:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΣΥΝΟΔΟΣ 6Β:</i> <input type="checkbox"/>		X ώρες (Ψ μονάδες)	
	<i>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ:</i> <input type="checkbox"/>	<i>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ:</i> <input type="checkbox"/>		X ώρες (Ψ μονάδες)	
	Σύνολο Ωρών παρακολούθησης και Μονάδων			X ώρες (Ψ μονάδες)	

Όνοματεπώνυμο:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση-Email:

Κινητό Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Ταχ. Διεύθυνση:.....Ταχ. Τομέας:.....

Επιβεβαιώνω ότι έχω παρακολουθήσει όλες τις συνόδους που σημείωσα και έχω παραδώσει τα έντυπα αξιολόγησης του συνεδρίου και των συνόδων.

Υπογραφή:.....