Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 20.02.2026 10:21:11
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Комиссия по оценке соответствия учебных мероприятий и материалов для НМО установленным требованиям

ИНСТРУКЦИЯ
о порядке оформления образовательных мероприятий

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Комиссия по оценке учебных мероприятий и материалов на соответствие установленным требованиям (далее – **Комиссия**) – постоянно действующий орган Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (далее – Координационный совет по НМО).

Медицинская или фармацевтическая профессиональная некоммерческая организация – общественное объединение (или ассоциация общественных объединений) врачей по одной или нескольким специальностям в соответствии с действующей номенклатурой специальностей медицинских и фармацевтических работников и предоставляющая рецензентов для рецензирования ОМ.

Образовательное мероприятие (далее - **ОМ**) – мероприятие, реализуемое с участием или одобренное медицинскими и фармацевтическими профессиональными некоммерческими организациями, основной целью которого является совершенствование имеющихся или освоение новых знаний, умений, навыков и компетенций обучающихся для осуществления качественной профессиональной деятельности.

Активные формы обучения — формы обучения, основанные на принципе интерактивности, при котором цель обучения достигается информационным обменом между преподавателем и обучающимися. В Программе ОМ интерактивность обеспечивает вовлеченность обучающихся в процесс освоения материала.

Целевая аудитория обучающихся – перечень специальностей медицинских и фармацевтических работников (согласно действующей номенклатуре специальностей медицинских и фармацевтических работников), для которых тематика Программы ОМ является профессионально востребованной.

2. ОПИСАНИЕ ДОКУМЕНТИРОВАНИЯ ЗАЯВКИ НА МЕРОПРИЯТИЕ

Для заявки на оценку ОМ необходимо заполнить ряд документов:
Буклет ОМ_Шаблон.docx,
Заявление об отсутствии конфликта интересов_Шаблон.docx,
Лекторский состав ОМ_Шаблон.docx
Описание ОМ_Шаблон.docx
Программа ОМ_Шаблон.docx
Программный комитет ОМ_Шаблон.docx
Во всех документах на оценку ОМ должны быть идентичными, описанные ниже параметры заполнения:

- **формат проведения (тип) ОМ**: аудиторный, аудиторный с трансляцией, онлайн. Аудиторный формат предполагает присутствие участников в месте проведения мероприятия, онлайн формат и трансляция аудиторного ОМ – присутствие участников на онлайн связи с индивидуальным подключением ПК обучающегося с местом проведения ОМ в режиме реального времени;
- **вид ОМ** (научно-практическая конференция, семинар, мастер-класс, курс, симпозиум, школа и т.д.);
- **название ОМ** (название должно отражать тематику ОМ); название ОМ должно быть идентичным во всех материалах, связанных с ОМ; не допускается упоминание наименований промышленных производителей и коммерческой продукции в названии ОМ;
- **место проведения ОМ** на территории Российской Федерации (для аудиторных ОМ) и/или адрес веб-страницы ОМ в сети Интернет;
- **даты начала и окончания ОМ**; для одного ОМ принимается только одна пара дат; для повторных ОМ подаются отдельные заявки;
- **ожидаемое количество обучающихся**; для аудиторного ОМ по численности не должно превышать вместимости аудитории проведения ОМ (при надлежащей рассадке слушателей); для онлайн мероприятий должно быть заявлено количество обучающихся, соответствующее количеству возможных одновременных подключений ПК слушателей к серверу

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЯ

В заявке на оценку ОМ нужно предоставить информацию о продолжительности учебной программы ОМ в академических часах. При этом из учебной программы должны быть исключены часы, отведенные на мероприятия, не несущие учебной нагрузки (организационные мероприятия, перерывы, коммерческие симпозиумы, отчетные заседания, время тестирования и анкетирования слушателей и т.п.) Минимальная продолжительность ОМ для оценки – 1 академический час (1 кредит), за каждый дополнительный час добавляется 1 кредит, но не более 6 кредитов за учебный день и 12 кредитов за ОМ в целом (независимо от его фактической продолжительности). Время проведения ОМ округляется в меньшую сторону до целого числа часов.

ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

В заявке на оценку ОМ необходимо представить краткое описание других организаций, задействованных в подготовке и проведении ОМ, с указанием формата участия каждой из них. Если ОМ организуется при поддержке фармацевтического или медицинского производителя (СПОНСОРА), их взаимоотношения с организаторами должны быть полностью раскрыты

Обязательно указывать ФИО, должность и контактные данные лица, ответственного за оформление документации по ОМ. В обязанности ответственного входит проверка всей информации, содержащейся в заявке ОМ. Контактные данные ответственного лица (ответственного секретаря) также будут опубликованы на портале sovetnmo.ru в заявке на оценку образовательного мероприятия.

Лекции ОМ, организованные производителями (дистрибуторами) фармацевтической продукции и медицинских изделий, не оцениваются для НМО.

3. АУДИТОРИЯ

ОСНОВНАЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ И ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ОМ

В заявке на оценку ОМ должна быть указана **одна основная врачебная специальность** в соответствии с действующей номенклатурой специальностей медицинских и фармацевтических работников, для которой главным образом сформирована тематика ОМ, а также целевая аудитория ОМ – перечень специалистов с указанием специальностей в соответствии с действующей номенклатурой специальностей медицинских и фармацевтических работников, для которых тематика ОМ в целом (не отдельных структурных единиц ОМ) является профессионально востребованной.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ АУДИТОРИИ

Образовательная потребность может быть определена как выявленный пробел в знаниях, умениях, взглядах и/или подходах, и/или практической деятельности (или разрыв между существующим положением вещей и желаемой ситуацией). В заявке на оценку ОМ нужно указать, каким образом проводилось определение образовательной потребности для указанной целевой аудитории (например, оценка результатов предыдущего ОМ, опрос потенциальных участников или др., публикации новых клинических рекомендаций и новых данных исследований, нормативные или организационные изменения в области здравоохранения и др.). Также необходимо представить выводы о том, какая образовательная потребность или потребности выявлены: совершенствование имеющихся или освоение новых знаний, умений, навыков и компетенций обучающихся.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ

При проведении ОМ должны использоваться методы, стимулирующие активное обучение участников. Методами активного обучения являются: дискуссии, опросы, тренинги, симуляционные технологии, интерактивные сессии, системы интерактивного (электронного) голосования, клинические разборы больных и т.п.. Программа ОМ должна отражать указанные в заявке на оценку ОМ методы активного обучения с выделением адекватного времени на некоторые из таких методов (например, дискуссии, опросы и т.д.)

КОНТРОЛЬ ПРИСУТСТВИЯ

В заявке на оценку ОМ должен быть указан механизм контроля присутствия слушателей на ОМ. Обязательно использование надежных механизмов контроля присутствия, позволяющих подтвердить участие слушателей в ОМ. Для ОМ с параллельными сессиями обязательно использование электронных методов регистрации присутствия (индивидуальные бейджи со штрих-кодами, смарт-карты и т.п.). Для онлайн ОМ, помимо обязательной регистрации IP-адреса ПК обучающегося сервером в продолжение всего мероприятия, обязательна организация периодической (с разными временными промежутками) проверки присутствия обучающегося у ПК одним или несколькими способами, например: подтверждение присутствия

нажатием на «всплывающее окно», интерактивные опросы, голосования и т.п.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОНТРОЛЯ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ

При проведении ОМ рекомендуется использовать контрольно-измерительные материалы (тесты) для оценки полученных слушателями знаний в соответствии с образовательной целью (целями) ОМ. ОМ, имеющие контрольно-измерительные материалы (тесты) для оценки полученных знаний, отдельно маркируются на портале Координационного совета по развитию НМО

4. ПРОГРАММА ОМ

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ОМ

Программа должна быть составлена на русском языке (для программ международных ОМ или ОМ с международным участием, опубликованных на иных языках, обязателен перевод на русский язык) и подписана руководителем Программного комитета. Программа ОМ должна включать для каждого образовательного элемента программы (например: лекция, доклад, мастер-класс и т.д.): название; данные о модераторах (ведущих, спикерах) и преподавателях (лекторах) включая: ФИО, должность и место работы, ученую степень и/или ученое звание (при наличии); ожидаемые образовательные результаты в обобщенном виде. В программе должно быть указано время начала и окончания отдельных структурных элементов (лекций, докладов, мастер-классов и пр.). Внесение существенных (более 10% времени проведения) изменений в представленную программу ОМ не допускается. В этом случае необходимо аннулировать заявку и подать новую заявку. В случае изменений в представленную программу ОМ (не превышающих 10% времени проведения) необходимо представить окончательный вариант программы ОМ (с выделением внесенных изменений) не позднее, чем через 5 рабочих дней после окончания ОМ вместе с отчетом о проведенном ОМ. Несоблюдение данного требования может повлечь включение провайдера ФГБОУ ВО ТГМУ МЗ РФ в Перечень неблагонадежных организаторов образовательных мероприятий. Допускается включение в программу структурных или образовательных элементов, проводимых промышленными производителями/дистрибуторами (СПОНСОРАМИ) только в том случае, если они четко обозначаются как спонсируемые

НАУЧНАЯ ДОСТОВЕРНОСТЬ И СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ ПРОГРАММЫ

Информация, предоставляемая в ходе образовательного мероприятия должна быть сбалансированной и всесторонне отражать современные подходы к обсуждаемой проблеме. Содержание ОМ, как и программа ОМ, должны быть очевидно свободными от проявления ангажированности. В свете ОМ ангажированность может возникнуть в связи с определенным промышленным или коммерческим продуктом (техническим изделием или фармацевтическим препаратом) или в связи с определенным научным или др. мнением/подходом, в ситуации, когда целый ряд продуктов или мнений/подходов может быть одинаково уместен и полезен. Программа ОМ должна быть также сбалансирована по времени с учетом времени,

необходимого для полноценного раскрытия обсуждаемых тем и их обсуждения с аудиторией.

ЛЕКТОРСКИЙ СОСТАВ

В целях настоящих Требований лекторский состав включает приглашенных лекторов, председателей сессионных/пленарных заседаний, ведущих мастер-классов, модераторов круглых столов, дискуссий, и не включает лекторов вне программы для НМО, лекторов коммерческих симпозиумов и других структурных элементов программы ОМ, не подлежащих оценке для НМО. Провайдер должен предоставить сведения обо всех лекторах ОМ с указанием их должностей, ученых и научных степеней и званий (при наличии). Этот документ должен включать краткое описание опыта лектора по заявленной теме. Опыт лектора может быть описан с указанием наличия сертификата или свидетельства об аккредитации по специальности, опыта работы по специальности, количества публикаций и/или лекций, прочитанных по теме.

ПРОГРАММНЫЙ КОМИТЕТ ОМ

Программный комитет, - это лица, инициирующие мероприятие, принимающие в участие в разработке и выборе формата и содержания программы, выборе лекторского состава и т.д. Программный комитет включает ФИО, должность (должности), ученые звания (при наличии) и контактные данные руководителя и всех остальных членов программного комитета. Руководителем программного комитета является лицо, ответственное за научно-образовательную программу или возглавляющее программный комитет.

5. ЭТИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ

ОМ должны проводиться с соблюдением всех соответствующих этических, нормативно-правовых, отраслевых требований (включая получение согласия на использование персональных данных всех лиц, чьи персональные данные указаны при подаче документов заявки).

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ

ОМ должно проводиться в месте и условиях, способствующих достижению научных и образовательных целей данного мероприятия. Запрещается использовать объекты, которые в глазах общественности ассоциируются с развлечениями, роскошью или эксклюзивностью, независимо от их класса. Рекомендуется организовывать ОМ в учебных заведениях, конгресс-центрах, отелях и других местах, предназначенных для проведения деловых и образовательных мероприятий.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Руководитель программного комитета должен подтвердить, что программный комитет и лекторский состав ОМ предоставят письменные заявления о наличии или отсутствии конфликта интересов по установленной форме (Заявление об отсутствии конфликта интересов_Шаблон.docx). Руководитель программного комитета должен гарантировать, что наличествующий конфликт интересов был решен одним (или несколькими) из следующих способов: - лектор сообщает о наличии конфликта интересов в начале лекции или представляет такое заявление 1-м после титульного слайдом своей презентации - члены программного комитета публикуют заявления о наличии конфликта интересов в программе учебного

мероприятия и на веб-странице мероприятия - член программного комитета или лектор отстранен от участия в ОМ / отстранен от подготовки программы ОМ - анкета обратной связи включает вопрос об ангажированности выступлений каждого лекторов (используется дополнительно в сочетании с одним из перечисленных выше способов). При наличии заявленного конфликта интересов руководитель программного комитета должен подтвердить, что такой конфликт интересов был рассмотрен на заседании программного комитета и его наличие не повлияет на содержание и программу ОМ. Наличие конфликта интересов в случае его раскрытия не может являться причиной отказа в рассмотрении заявки на оценку ОМ или препятствием для положительной оценки ОМ Комиссией. В контексте решения конфликта интересов программный комитет ОМ должен гарантировать, что в программе ОМ, сбалансирован набор/ охват включенных в нее тем.

ФИНАНСИРОВАНИЕ ОМ И РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ВЗНОС

Информация об источниках финансирования ОМ должна быть раскрыта. Отказ от раскрытия источников финансирования ведет к отклонению заявки на оценку мероприятия.

Источниками финансирования могут являться:

- регистрационные взносы участников
- неограниченный образовательный грант (пожертвование)
- спонсорские/партнерские пакеты, которые могут включать организацию выставочных мероприятий, коммерческие симпозиумы и доклады, размещение рекламы в соответствии с законодательством РФ о рекламе

Организатор ОМ должен обеспечить равные условия всем потенциальным спонсорам ОМ с публикацией условий спонсирования и/или партнерства в открытом доступе. В программе ОМ должны быть четко обозначены структурные элементы мероприятия, организованные спонсорами (доклады, симпозиумы).

Комиссия по оценке ОМ оставляет за собой право запросить для изучения материалы соглашения о финансовой поддержке ОМ. Необходимо предоставить сведения в заявке информацию о наличии и размере регистрационного взноса, взимаемого с участников ОМ, при наличии. Источники финансирования не должны влиять на содержание программы, отдельные секции, темы для обсуждения и выбор лекторов. Руководитель программного комитета должен подтвердить в рамках раскрытия конфликтов интересов, что все аспекты формирования программы ОМ были независимы от источников финансирования.

Если ОМ проводится без привлечения финансирования (на инициативной основе), в заявке на оценку ОМ Провайдер должен указать организацию, предоставляющую свою материально-техническую базу для проведения ОМ.

ВЛИЯНИЕ НА СОДЕРЖАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Спонсоры и благотворители, поддерживающие ОМ, не могут напрямую участвовать в организации ОМ, таким образом они не могут:

- приглашать участников и лекторов образовательной части программы

- оплачивать расходы на транспорт и размещение участников и лекторов образовательной части программы
- принимать участие в организации ОМ: приглашать/регистрировать участников, обеспечивать персонал для технической организации, кейтеринг, вознаграждение лекторам за выступления в рамках образовательной части программы и т.д
- принимать участие в разработке научно-образовательной программы ОМ (в т.ч. финансировать программный комитет и лекторский состав ОМ, влиять н а содержание программы, выбор лекций и т.д.)
- участвовать в научно-образовательной программе ОМ (лекторы спонсоров не могут быть включены в научно-образовательную программу ОМ в рамках НМО).

В информационных материалах и выступлениях в рамках ОМ должны использоваться только международные непатентованные наименования (МНН) лекарственных препаратов. При наличии действительных доказательств эффективности определенного метода лечения или препарата, информация о них должна быть представлена в форме, принятой для научных публикаций. ОМ не должны содержать никаких форм рекламы. Комиссия отклоняет все заявки, которые, по мнению рецензентов, содержат рекламу любых продуктов и компаний, связанных с тематикой ОМ. Примерами, которые повлекут автоматический отказ являются: использование названия спонсора или торгового наименования в названии ОМ, сессии или лекции; или в других частях программы ОМ. Разрешается упоминание всех спонсоров в отдельной (от образовательной) части программы (или размещение на сайте ОМ отдельно от учебной программы) с выражением благодарности за помощь в организации ОМ, а также включение в специальный раздел информационного буклета программы коммерческих симпозиумов с четким обозначением их спонсорской поддержки. При этом за коммерческие элементы программы кредиты не начисляются.

В случае, если ОМ было поддержано неограниченным образовательным грантом (пожертвованием), это должно быть ясно указано в заявке.

При проведении ОМ не допускается демонстрация торговых наименований или логотипов компании в слайдах лекторов, а также в зале, где проводится ОМ. Выявление подобных нарушений влечет отказ в регистрации последующих мероприятий. Исключением может являться упоминание названий компаний или торговых наименований на слайде с раскрытием конфликта интересов.

Не допускается наличие коммерческого влияния или уклона при выборе тем, подборе лекторов, времени рассмотрения определенной темы, наличия рекламы в любой форме.

Приложение 1

Документация по учебному мероприятию представлена в Комиссию по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО

Уважаемые коллеги!
Приглашаем Вас принять участие в образовательном мероприятии!

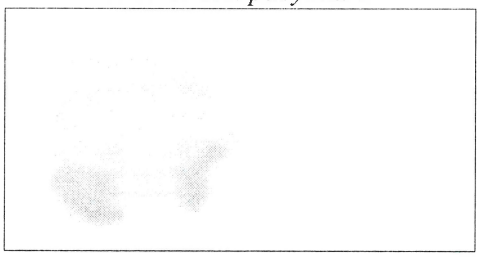
Руководитель программного комитета – ФИО, должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), эл. адрес (←*Данные из файла Программный комитет*)

Ответственный секретарь – ФИО, должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), эл. адрес

Члены Программного комитета:

ФИО – должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), эл. адрес;
ФИО – должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), эл. адрес;
ФИО – должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), эл. адрес …
(↑*Данные из файла Программный комитет*)

Место для рисунка↓



Изображение взято из: электронный адрес рисунка

Вид ОМ: _____
Название ОМ: _____
Дата ОМ: _____

Обзор ОМ: краткое описание ОМ (*например: участники приобретут новые знания с целью освоения компетенций по диагностике и лечению болезней у детей, что позволит повысить эффективность лечебно-диагностических и профилактических мероприятий*).

Владивосток 2026

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Вид ОМ: _____
Название ОМ: _____
Место проведения ОМ:
Дата ОМ: _____

Программа ОМ, с аннотацией каждого доклада и указанием данных докладчика
↓
НАПРИМЕР:
(00.00-00.00 это формат времени например 09.00-09.25)

00.00-00.00 Регистрация
00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Современные аспекты профилактики и раннего выявления туберкулёза у детей и подростков»*) - аннотация выступления (*например: отражает актуальные взгляды на раннее выявление и профилактику туберкулёза у детей и подростков с разбором конкретных клинических случаев*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Иванов И.И., д-р мед. наук, профессор Института … ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Роль грудного молока в выхаживании недоношенных детей»*) - аннотация выступления (*например: посвящен значимости материнского молока в формировании здоровой микробиоты кишечника с целью профилактики различных патологических состояний и осложнений у преждевременно родившихся детей*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Петров П.П., ассистент Института … ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Маски неонатальной желтухи»*) - аннотация выступления (*например: освещает различные патологические состояния, которые манифестируют и/или сопровождаются желтушным синдромом в неонатальном периоде*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Сидоров С.С., к.м.н., доцент Института … ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00-00.00 **Перерыв** (*при наличии*)

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Современные аспекты профилактики и раннего выявления туберкулёза у детей и подростков»*) - аннотация выступления (*например: отражает актуальные взгляды на раннее выявление и профилактику туберкулёза у детей и подростков с разбором конкретных клинических случаев*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Иванов И.И., д-р мед. наук, профессор Института … ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

Приложение 1

Документация по учебному мероприятию представлена в Комиссию по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Роль грудного молока в выхаживании недоношенных детей»*) - аннотация выступления (*например: посвящен значимости материнского молока в формировании здоровой микробиоты кишечника с целью профилактики различных патологических состояний и осложнений у преждевременно родившихся детей*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Петров П.П., ассистент Института ... ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Маски неонатальной желтухи»*) - аннотация выступления (*например: освещает различные патологические состояния, которые манифестируют и/или сопровождаются желтушным синдромом в неонатальном периоде*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Сидоров С.С., к.м.н., доцент Института ... ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)

00.00-00.00 **Вопросы. Дискуссия**
00.00-00.00 **Анкетирование**

Приложение 2
к инструкции по оформлению образовательных мероприятий

Заявление о конфликте интересов

Фамилия, имя, отчество ___ФИО руководителя программного комитета_____

- **Руководитель программного комитета**
- Член программного комитета
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)

Образовательного мероприятия

Вид ОМ: _____

Название ОМ: _____

Место проведения ОМ:

Дата ОМ: _____

ЗАЯВЛЯЮ

(↓выделить один из вариантов)

- Об отсутствии конфликта интересов
- О наличии следующего конфликта интересов:

Вид личной заинтересованности	**Название коммерческой компании**
Получение грантов/поддержка исследований:	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями:	
Супруг (-а) …	
Другое (расшифровать):	

Личная подпись _____ Дата _____

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленный(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель
Программного комитета
образовательного мероприятия_____ФИО

Приложение 3
к инструкции по оформлению образовательных мероприятий

Заявление о конфликте интересов

Фамилия, имя, отчество ___ФИО члена программного комитета_____
(заполнить заявления для каждого члена программного комитета)

- ○ Руководитель программного комитета
- ○ **Член программного комитета**
- ○ Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)

Образовательного мероприятия
Вид ОМ: _____
Название ОМ: _____
Место проведения ОМ:
Дата ОМ: _____

ЗАЯВЛЯЮ

(↓выделить один из вариантов)

- ○ Об отсутствии конфликта интересов
- ○ О наличии следующего конфликта интересов:

Вид личной заинтересованности	**Название коммерческой компании**
Получение грантов/поддержка исследований:	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями:	
Супруг (-а) …	
Другое (расшифровать):	

Личная подпись
члена программного комитета_____ Дата _____

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленный(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель
Программного комитета
образовательного мероприятия_____ФИО

Приложение 4
к инструкции по оформлению образовательных мероприятий

Заявление о конфликте интересов

Фамилия, имя, отчество _____ФИО лектора ОМ_____
(*заполнить заявления для каждого лектора*)

- Руководитель программного комитета
- Член программного комитета
- **Лектор** (преподаватель, **докладчик,** ведущий, модератор)

Образовательного мероприятия
Вид ОМ: _____
Название ОМ: _____
Место проведения ОМ:
Дата ОМ: _____

ЗАЯВЛЯЮ

(↓выделить один из вариантов)

- Об отсутствии конфликта интересов
- О наличии следующего конфликта интересов:

Вид личной заинтересованности	**Название коммерческой компании**
Получение грантов/поддержка исследований:	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями:	
Супруг (-а) …	
Другое (расшифровать):	

Личная подпись лектора_____ Дата _____

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленный(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель
Программного комитета
образовательного мероприятия_____ФИО

Приложение 5
к инструкции по оформлению образовательных мероприятий

Лекторский состав образовательного мероприятия

Вид ОМ: _____
Название ОМ: _____
Место проведения ОМ:
Дата ОМ: _____

ФИО – Учёная степень (при наличии) (*например: доктор медицинских наук*), учёное звание (при наличии) *(например: профессор*), занимаемая должность (должности) (*например: директор Института ..... ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*), членство в общественных профессиональных организациях (*например: председатель Приморского отделения Союза педиатров России*). Сведения о повышении квалификации (за последние 3 года) и сведения о профессиональной переподготовке (при наличии), стаж, краткое описание трудовой деятельности (например: Имеет сертификат врача-педиатра и высшую врачебную категорию, стаж 12 лет. Проводит обходы и консультирует больных в отделениях …(*наименования лечебных учреждений*. Педагогический стаж составляет …. лет (*количество лет, при наличии*), опыт по преподаванию указанной темы конференции – более …. лет (*количество лет*). Наличие образовательной работы по теме ОМ (*например: за последние 5 лет по указанной тематике прочитано более 20 лекций для врачей Приморского края и Сахалинской области*).

ФИО – Учёная степень (при наличии) (*например: доктор медицинских наук*), учёное звание (при наличии) *(например: профессор*), занимаемая должность (должности) (*например: директор Института ..... ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*), членство в общественных профессиональных организациях (*например: председатель Приморского отделения Союза педиатров России*). Сведения о повышении квалификации (за последние 3 года) и сведения о профессиональной переподготовке (при наличии), стаж, краткое описание трудовой деятельности (например: Имеет сертификат врача-педиатра и высшую врачебную категорию, стаж 12 лет. Проводит обходы и консультирует больных в отделениях …(*наименования лечебных учреждений*. Педагогический стаж составляет …. лет (*количество лет, при наличии*), опыт по преподаванию указанной темы конференции – более …. лет (*количество лет*). Наличие образовательной работы по теме ОМ (*например: за последние 5 лет по указанной тематике прочитано более 20 лекций для врачей Приморского края и Сахалинской области*).

…

Описание по всем участникам образовательного мероприятия

Руководитель
Программного комитета
образовательного мероприятия _____ ФИО

Приложение 6
к инструкции по оформлению образовательных мероприятий

Описание Образовательного мероприятия:

Вид ОМ: _____
Название ОМ: _____
Место проведения ОМ:
Дата ОМ: _____

Вид ОМ: _____ (*например: Научно-практическая конференция для врачей*)
Название ОМ (например: «Актуальные вопросы педиатрии и неонатологии Приморского края»)

Место и адрес проведения ОМ: Место проведения ОМ (*например: ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*), адрес проведения ОМ (*например: г.Владивосток, Океанский пр-т, 165, аудитория 22-013*)
Дата и время проведения ОМ: дата проведения ОМ, время проведения ОМ с ___ по ___.
Продолжительность ОМ: количество академических часов_____
Основная врачебная специальность: одна основная специальность ОМ
Целевая аудитория ОМ: Дополнительные специальности по ОМ.
Ожидаемое количество обучающихся – _____человек
Методы определения образовательной потребности: Образовательные потребности аудитории, определенные по результатам проведенного анкетного опроса врачей (*перечислите должности врачей участвовавших в опросе*); заключаются в необходимости совершенствования профессиональных компетенций врача в вопросах (*перечислите профессиональные компетенции*) с целью улучшения качества оказания медицинской помощи.
Образовательная цель: Описание образовательной цели (*например: внедрение в клиническую практику врача-педиатра, неонатолога, пульмонолога, аллерголога, гастроэнтеролога и врача общей практики современных технологий для оптимального выхаживания недоношенных детей, ранней диагностики, адекватного лечения и профилактики инфекционных и специфических заболеваний респираторной системы, патологии кожи и желудочно-кишечного тракта, нарушений ритма сердца и проводимости, а также обсуждение вопроса генетического разнообразия метаболизма витамина Д. Обсуждение и внедрение методов наблюдения, лечения и реабилитации пациентов с указанными патологиями педиатрами, неонатологами и врачами смежных специальностей. По каждой проблеме будет проводиться разбор клинических случаев*).
Ожидаемый результат: Описание ожидаемого результата: (*например: по итогам участия в образовательном мероприятии участники смогут совершенствовать профессиональные компетенции: составление оптимальных алгоритмов раннего выявления, дифференциальной диагностики и профилактики туберкулёза, а также лечения заболеваний дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, ЖКТ и кожи*).
Дескрипторы освоения уровня компетенции - продвинутый и высокий.

Методы активного обучения: предусмотренные программой ОМ – (*например: лекции, разбор клинических случаев, дискуссия).*

Методы контроля полученных знаний: нет или да (*если да, то приложить тесты с ответами*)

Механизмы учета присутствия на ОМ: Описать механизмы учета присутствия на ОМ (*например: ручная регистрация присутствующих на входе в аудиторию, регистрацию в начале и по завершении мероприятия, а также промежуточные проверки присутствия (например, после обеденного перерыва), использование системы интерактивного голосования при клинических разборах (постановка диагноза*) и т.д. и т.п.).

Средства обратной связи для отзыва слушателей по ОМ: анкетирование участников после ОМ по опроснику.

Источник финансирования: ОМ проводится без привлечения финансирования, участие всех лекторов в программе ОМ проводится на инициативной основе, бесплатно. Материально-техническую базу и организационную поддержку для проведения ОМ предоставляет ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Наличие регистрационного взноса участника ОМ: нет

Проведение ОМ в соответствии с этическими, правовыми медицинскими и юридическими требованиями подтверждаем

Руководитель
программного комитета ФИО

Приложение 7
к инструкции по оформлению образовательных мероприятий

ПРОГРАММА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Вид ОМ: _____
Название ОМ: _____
Место проведения ОМ:
Дата ОМ: _____

00.00-00.00 Регистрация
00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Современные аспекты профилактики и раннего выявления туберкулёза у детей и подростков»*) - аннотация выступления (*например: отражает актуальные взгляды на раннее выявление и профилактику туберкулёза у детей и подростков с разбором конкретных клинических случаев*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Иванов И.И., д-р мед. наук, профессор Института ... ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Роль грудного молока в выхаживании недоношенных детей»*) - аннотация выступления (*например: посвящен значимости материнского молока в формировании здоровой микробиоты кишечника с целью профилактики различных патологических состояний и осложнений у преждевременно родившихся детей*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Петров П.П., ассистент Института ... ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Маски неонатальной желтухи»*) - аннотация выступления (*например: освещает различные патологические состояния, которые манифестируют и/или сопровождаются желтушным синдромом в неонатальном периоде*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Сидоров С.С., к.м.н., доцент Института ... ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00-00.00 **Перерыв** (*при наличии*)

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Современные аспекты профилактики и раннего выявления туберкулёза у детей и подростков»*) - аннотация выступления (*например: отражает актуальные взгляды на раннее выявление и профилактику туберкулёза у детей и подростков с разбором конкретных клинических случаев*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Иванов И.И., д-р мед. наук, профессор Института ... ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Роль грудного молока в выхаживании недоношенных детей»*) - аннотация выступления (*например: посвящен значимости материнского молока в формировании здоровой микробиоты кишечника с целью профилактики различных патологических состояний и осложнений у преждевременно родившихся детей*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Петров П.П., ассистент Института ... ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)
00.00-00.00 Дискуссия

00.00-00.00 Вид выступления (*например: доклад, лекция и т.д.*) «Тема выступления» (*например: «Маски неонатальной желтухи»*) - аннотация выступления (*например: освещает различные патологические состояния, которые манифестируют и/или сопровождаются желтушным синдромом в неонатальном периоде*).
Докладчик: **ФИО,** должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), город проживания (*например: Сидоров С.С., к.м.н., доцент Института ... ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Владивосток*)

00.00-00.00 **Вопросы. Дискуссия**
00.00-00.00 **Анкетирование**

Руководитель
программного комитета ФИО

Приложение 8
к инструкции по оформлению образовательных мероприятий

Программный комитет образовательного мероприятия

Вид ОМ: _____
Название ОМ: _____
Место проведения ОМ:
Дата ОМ: _____

Руководитель программного комитета – ФИО, должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии),, телефон, эл. адрес

Ответственный секретарь - ФИО, должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), телефон, эл. адрес

Члены Программного комитета:

ФИО – должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), телефон, эл. адрес;

ФИО – должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), телефон, эл. адрес;

ФИО – должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), телефон, эл. адрес;

ФИО – должность, место работы, учёная степень (при наличии), учёное звание (при наличии), телефон, эл. адрес…..

Руководитель
программного комитета ФИО