

## فرم ارسال مدارک درمانگر برتر

برای شرکت در این محور ابتدا در سایت جشنواره ثبت نام کنید، سپس محور مورد نظر را انتخاب کرده و اطلاعات خود را تکمیل نمایید.

### تدوین استانداردهای بالینی خدمات طب سنتی (سقف امتیاز: ۲۰)

	نام تدوین استانداردهای بالینی خدمات طب سنتی
	گواهی مورد تایید وزارت
	محتوای استاندارد بالینی

### تدوین گایدلاین (سقف امتیاز: ۲۰)

	نام گاید لاین
	گواهی گایدلاین مورد تایید وزارت
	محتوای گایدلاین

### تدوین پروتکل یا راهنمای بالینی (سقف امتیاز: ۱۰)

	نام پروتکل یا راهنمای بالینی مورد تایید دفتر طب ایرانی
	گواهی مورد تایید دفتر طب ایرانی
	محتوای راهنمای بالینی

### پذیرش و ویزیت غیرحضوری یا فالوآپ بیمار که پیاده شده و مورد تایید کمیته داوران (سقف امتیاز: ۱۰)

	نام سامانه استفاده شده
	تعداد ساعت یا ویزیت
	گواهی مورد تایید از سامانه

### انجام خدمت بدیع و ویژه که موجب بهبود کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی شده باشد (سقف امتیاز: ۲۰)

	نام و شرح خدمت
	گواهی مسئول مرکز مورد تایید درمانی

### رضایت کارآموزان و کارورزان از نحوه آموزش بالینی (سقف امتیاز: ۲۰)

	میانگین نمره کسب شده در ارزشیابی دو سال اخیر (۱۳۹۸ به بعد) براساس اعلام دفتر توسعه یا معاونت آموزشی دانشکده
	گواهی معاونت آموزشی یا EDO دانشکده

### کسب جوایز در زمینه ارائه خدمات بالینی (سقف امتیاز: ۱۰)

	انتخاب نوع سطح جوایز (دانشکده / یا دانشگاه / یا ملی)
	تقدیرنامه

### کیس ویزیت شده در ماه (سقف امتیاز: ۲۰)

	میانگین سالهای تعداد کیس ویزیت شده در ماه ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹
--	---

	گواهی تعداد کیس ها از مسئول مرکز مورد تایید درمانی
--	--

**سالهای فعالیت بالینی (سقف امتیاز: ۱۰)**

	تعداد سالهای فعالیت بالینی
	گواهی از سوی مرکز مورد تایید درمانی