فرم (د) مشخصات دوره آموزشی

عنوان دوره آموزشی : **مشمشه و سایر بیماری های اخطار کردنی اسب**	نوع دوره				
	توجیهی	بدو تصدی شغل	عمومی	شغلی ☑	مدیریتی

اهداف کلی آموزش: **آشنایی با اخرین متدها و دستورالعمل های اجرائی مبارزه (کنترل و ریشه کنی) با بیماری در ایران و جهان**

اهداف آموزشی رفتاری/عملکردی: **ارتقاء دانش شرکت کنندگان در مورد شناخت بیماری و راه های مبارزه با آن**

مدت آموزش به ساعت ۱۸ نظری: **۶** عملی: **۱۲**	نوع آموزش : الزامی☑ اختیاری ☐

سر فصل های آموزشی:

نظری: اهمیت بیماری - تعریف - تاریخچه - سبب شناسی - اپیدمیولوژی - حیوانات حساس – میزبانها ومخازن - راههای انتقال - بیماری زائی - عوامل خطر - علائم بالینی – تشخیص تفریقی - نشانیهای کالبد گشائی - میزانهای لاروی و تلفات - روشهای تشخیص بیماری - اهمیت بیماری و علائم بیماری در انسان درمورد بیماریهای مشترک انسان ودام

عملی: آموزش شناسائی و تعین هویت اسب - روش های سنتی و الکترونیکی شناسائی اسب - روش تست مالئین – روش قرائت تست مالئین روشهای قرنطینه و اقدامات کنترلی وبهداشتی در کانونهای دام رآکتور و دام بیمار – روش معدوم سازی دامهای بیمار یا دامهای رآکتور - روشهای ضدعفونی کانون - نحوه تنظیم صورتجلسات معدوم سازی وپرداخت غرامت

مقطع تحصیلی شرکت کنندگان : **دکترای عمومی و تخصصی دامپزشکی**	رشته تحصیلی شرکت کنندگان: **گروه دامپزشکی و پزشکی**
مشاغل شرکت کنندگان: دامپزشک –کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماری ها	رتبه شغلی: ارشد
شرایط مدرسان: شرایط تحصیلی: دکترا ی گروه دامپزشکی و پزشکی شرایط تجربی: حداقل ۳ سال تجربه کاری مفید در مبارزه با بیماریهای اسب ویژگی های مهارتی و تخصصی: عضویت در بانک مدرسان سازمان دامپزشکی کشور و دارا بودن گواهینامه مدرسی در چارچوب نظام آموزش کارکنان دولت	منابع و محتوای آموزشی: دستورالعمل های اجرائی سازمان دامپزشکی کشور و سایر سازمان های جهانی در امور بهداشت دام ، غذا و بهداشت انسانی و سایر منابع علمی معتبر در ارتباط با این بیماری
شیوه های ارزشیابی آموزش: کتبی ☑ شفاهی ☑ عملی ☑ سایر.....	شیوه ارائه: حضوری: ☑ کلاس درس ☑ کارگاه آموزشی ☑ سمینار☐ سایر ..... غیرحضوری: مکاتبه ای ☐ الکترونیکی ☑ سایر .....
مجریان آموزش: سازمان دامپزشکی کشور	
زمان اجرای دوره: در طول سال	مرجع تصویب: مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی تاریخ تصویب:
نام ونام خانوادگی بالاترین مقام مسئول آموزش: امضاء تاریخ:	