

Ι.Ε.Θ. – Π.Σ.Φ.

Λ. Αλεξάνδρας 34, 1^{ος} Ορ.
11473, Αθήνα
Τηλ : 210-8213905/210-8213334
Fax: 210-8213760
e-mail: ieth@psf.org.gr

Αθήνα, .../.../202..

Αριθμ. Πρωτ.:

ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ/ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

Αξιότιμες κυρίες/Αξιότιμοι κύριοι,

Σας ενημερώνουμε ότι η **Ινστιτούτο Επιστημονικών Θεμάτων του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών (Ι.Ε.Θ.-Π.Σ.Φ.)** καθόρισε τα κριτήρια και τη διαδικασία αξιολόγησης και μοριοδότησης των επιστημονικών εκδηλώσεων/δραστηριοτήτων Συνεχιζόμενης Φυσικοθεραπευτικής Επιμόρφωσης. Τα κριτήρια αυτά, καθώς και η σχετική διαδικασία, περιγράφονται στο ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ.

Πάροχοι επιστημονικών εκδηλώσεων/δραστηριοτήτων που συμβάλλουν στην συνεχιζόμενη επιμόρφωση των φυσικοθεραπευτών δύναται να αιτηθούν τη μοριοδότηση των συγκεκριμένων δραστηριοτήτων τους με σκοπό να γνωρίζουν οι φυσικοθεραπευτές τη ισχύ αυτών των δραστηριοτήτων τους και την συμπερίληψη τους στο προσωπικό τους μητρώο μορίων Σ.Ε.Ε.Φ.

Επισμαίνεται ότι η αίτηση μαζί με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα πρέπει να μας αποστέλλονται τουλάχιστον **2 μήνες ΠΡΙΝ** την έναρξη της Εκδήλωσης. Για αιτήσεις που υποβάλλονται μετά την καταληκτική ημερομηνία ισχύει πολιτική αυξημένης χρέωσης, λόγω καθυστέρησης. (Κατά 50% εάν η αίτηση υποβληθεί έως και 1 μήνα πριν την έναρξη της εκδήλωσης και κατά 100% σε περίπτωση που υποβληθεί σε λιγότερο από 1 μήνα πριν την έναρξη της εκδήλωσης)

Σε περίπτωση υποβολής 15 ημέρες πριν την προγραμματισμένη έναρξη, η αίτηση θα απορρίπτεται.

Για κάθε αίτηση για αξιολόγηση και μοριοδότηση Επιστημονικής Εκδήλωσης/Δραστηριότητας συνεχιζόμενης επιμόρφωσης, παρακαλούμε όπως μας αποστέλλονται τα εξής:

1. **Διαβιβαστική επιστολή** προς το Ινστιτούτο Επιστημονικών Θεμάτων του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών με το **λογότυπο του διοργανωτή** και **υπογεγραμμένη** από τον υπεύθυνο της εκδήλωσης, όπου θα αναφέρεται ο τίτλος, ο τόπος και ο χρόνος της Εκδήλωσης και ότι επιθυμείτε τη μοριοδότηση του αντίστοιχου προγράμματος.
2. **Δήλωση συμμόρφωσης με τα κριτήρια αξιολόγησης και την διαδικασία** που καθορίζονται στο ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ, η οποία μπορεί να συμπεριλαμβάνεται στην διαβιβαστική σας επιστολή. (Δηλώνουμε ότι η εκπαιδευτική εκδήλωσή μας συμμορφώνεται πλήρως με τα κριτήρια, όπως καθορίζονται στον ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ.....)

3. Συμπληρωμένο το **Έντυπο Αίτησης Μοριοδότησης Επιστημονικών Δραστηριοτήτων** (επισυνάπτεται). Στο έντυπο μοριοδότησης θα πρέπει να συμπληρωθούν όλα τα πεδία.
4. **Δήλωση του Υπεύθυνου της Εκδήλωσης.** Υπογεγραμμένο το σχετικό έντυπο από τον υπεύθυνο της εκπαιδευτικής εκδήλωσης (επισυνάπτεται).
5. **Έντυπο** για την **Επιστημονική ή την Οργανωτική Επιτροπή**, το οποίο θα πρέπει να συμπληρώνεται με τα ονόματα και τα στοιχεία του Προέδρου και των μελών της Επιστημονικής ή της Οργανωτικής Επιτροπής (επισυνάπτεται).
6. **Έντυπο Δήλωσης Σύγκρουσης Συμφερόντων**, το οποίο θα συμπληρώνεται και θα υπογράφεται από τον Πρόεδρο και κάθε μέλος της Επιστημονικής ή/και Οργανωτικής Επιτροπής ξεχωριστά (επισυνάπτεται).
7. **Ωριαίο πρόγραμμα της Εκδήλωσης** όπου θα αναφέρονται **αναλυτικά τα θέματα και τα ονόματα των ομιλητών/εκπαιδευτών σε αντιστοιχία. Παρακαλούμε σημειώσατε ότι όλο το εκπαιδευτικό υλικό δεν θα πρέπει να περιέχει καμία μορφή διαφήμισης ή καμία μορφή που να συνιστά σύγκρουση συμφερόντων.**
8. **Κατάλογο** με τα ονόματα και τους τίτλους – ιδιότητες των ομιλητών, συμπεριλαμβανομένου και του υπεύθυνου της εκπαιδευτικής εκδήλωσης. Ο κατάλογος μπορεί να ενσωματωθεί στο πρόγραμμα της εκδήλωσης ή να είναι ανεξάρτητος.
9. **Σύντομη περιγραφή** του Φορέα Διοργάνωσης.
10. **Στοιχεία επικοινωνίας** των υπευθύνων ατόμων για την εκδήλωση από τον φορέα διοργάνωσης (**ταχυδρομική διεύθυνση - τηλέφωνα – fax – e-mail**). Υπενθυμίζεται ότι ο υπεύθυνος της διοργάνωσης θα πρέπει να είναι φυσικοθεραπευτής ή επαγγελματίας υγείας.
11. **Το αποδεικτικό κατάθεσης** του ποσού για τη μοριοδότηση, στο οποίο θα πρέπει να αναφέρεται ο τίτλος της εκδήλωσης, καθώς και ο τόπος και η ημερομηνία διεξαγωγής, πλήρως ή συντετμημένα.
12. Τα **φορολογικά σας στοιχεία** για την έκδοση του τιμολογίου (Επωνυμία, ταχυδρομική διεύθυνση, τηλέφωνα, ΑΦΜ, ΔΟΥ).
13. Δείγμα του **ερωτηματολογίου αξιολόγησης** το οποίο θα διανείμετε στους συμμετέχοντες για την αξιολόγηση της Εκδήλωσης. Στο ερωτηματολόγιο αξιολόγησης θα πρέπει να αναφέρετε, μεταξύ άλλων και τους τρόπους με τους οποίους διασφαλίζετε τη συμμετοχή – τρόπους επίβλεψης. Η απλή εγγραφή δεν αποτελεί επαρκή τρόπο διασφάλισης της συμμετοχής του φυσικοθεραπευτή.
14. Δείγμα του εντύπου με το οποίο θα ενημερωθούν και θα συναινέσουν εγγράφως οι συμμετέχοντες τόσο για την παρακολούθηση της συμμετοχής τους, όσο και για την κοινοποίηση αυτών των στοιχείων στο Ι.Ε.Θ.

15. Δείγμα του πιστοποιητικού/βεβαίωσης παρακολούθησης, που θα διανείμετε στους συμμετέχοντες, στο οποίο θα αναφέρεται ότι στη συγκεκριμένη εκπαιδευτική εκδήλωση **χορηγούνται μόρια Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Επιμόρφωσης Φυσικοθεραπευτών (Σ.Ε.Ε.Φ.) από το Ινστιτούτο Επιστημονικών Θεμάτων του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών.** Υπογραμμίζεται ότι η χορήγηση πιστοποιητικών συμμετοχής θα πρέπει να γίνεται μόνο μετά την παραλαβή συμπληρωμένου ερωτηματολογίου αξιολόγησης.
16. Μετά το πέρας της επιστημονικής εκδήλωσης, θα πρέπει να μας στείλετε **τα αποτελέσματα του ερωτηματολογίου αξιολόγησης, μαζί με το τελικό πρόγραμμα, τον τελικό αριθμό των συμμετεχόντων και τον αριθμό των πιστοποιητικών που χορηγήθηκαν μαζί με κατάλογο των φυσικοθεραπευτών που έλαβαν τα προβλεπόμενά μόρια Σ.Ε.Ε.Φ.,** εντός 2 μηνών από τη λήξη της επιστημονικής σας εκδήλωσης.
17. Το κόστος εξέτασης της αίτησης μοριοδότησης είναι:

Α. για επιστημονικές εκδηλώσεις

Αριθμός συμμετεχόντων	Ποσό	
Μέχρι 100 συμμετέχοντες	100€	
101 - 250 συμμετέχοντες	200€	
251 – 500 συμμετέχοντες	300€	
501 – 1.000 συμμετέχοντες	400€	
1.001 – 2.000 συμμετέχοντες	500€	

Στον αριθμό συμμετεχόντων υπολογίζονται όλοι οι συμμετέχοντες, καθώς και οι ομιλητές και όχι μόνο οι φυσικοθεραπευτές.

Β. για μαθήματα/κύκλο σεμιναρίων

Σε περίπτωση που η εκπαιδευτική εκδήλωση είναι **σειρά/κύκλος μαθημάτων, εργαστηρίων, σεμιναρίων,** κλπ., τα οποία διεξάγονται μέσα σε συγκεκριμένη ακαδημαϊκή περίοδο, το κόστος εξέτασης για την αίτηση μοριοδότησης υπολογίζεται ως εξής:

Καταβάλλεται ένα αρχικό εφάπαξ ποσό της τάξης των 200 ευρώ με την κατάθεση της αίτησης. Στη συνέχεια καταβάλλεται ένα τέλος της τάξης του 2% του συνολικού κόστους συμμετοχής ανά συμμετέχοντα για τον συνολικό αριθμό των συμμετεχόντων (π.χ. αν το συνολικό κόστος συμμετοχής είναι 500 ευρώ και ο αριθμός των συμμετεχόντων είναι 50, τότε θα καταβληθούν $500 \times 2\% = 10$ ευρώ $\times 50$ συμμετέχοντες = 500 ευρώ).

(Σε κύκλους εκπαιδευτικών μαθημάτων, ίσως θα πρέπει να καθορίζεται πριν από κάθε μάθημα και να καταβάλλεται το ποσό, διότι μπορεί να διαφοροποιείται ο αριθμός των συμμετεχόντων από μάθημα σε μάθημα)

Στον αριθμό συμμετεχόντων υπολογίζονται μόνο οι εκπαιδευόμενοι και όχι οι εκπαιδευτές και το λοιπό υποστηρικτικό προσωπικό. Το τέλος αυτό δύναται να καταβληθεί τμηματικά,

σύμφωνα με το πλάνο αποπληρωμής της ατομικής συμμετοχής. Σε κάθε περίπτωση, πρέπει να έχει εξοφληθεί με το πέρας του κύκλου μαθημάτων και πριν από την έκδοση των πιστοποιητικών μοριοδότησης.

Τραπεζικός Λογαριασμός για την κατάθεση του ποσού για τη μοριοδότηση:

██████████ (Δικαιούχος: **Ινστιτούτο Επιστημονικών Θεμάτων του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών**) IBAN: ██████████. Στο αποδεικτικό θα αναφέρεται ο **τίτλος** της Επιστημονικής Εκδήλωσης και εάν είναι δυνατό, ο τόπος και η ημερομηνία διεξαγωγής της.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Εάν η αίτηση αποστέλλεται **μέχρι 1 μήνα** πριν την έναρξη της εκδήλωσης, το ποσό για τη μοριοδότηση θα **αυξάνεται κατά 50%**.
- Εάν η αίτηση αποστέλλεται **μέχρι 15 ημέρες** πριν την έναρξη της εκδήλωσης, το ποσό για τη μοριοδότηση θα **αυξάνεται κατά 100%**.
- Εάν η αίτηση αποστέλλεται σε χρονικό διάστημα **λιγότερο των 15 ημερών** πριν την έναρξη της εκδήλωσης, η **αίτηση θα απορρίπτεται**.