



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۵۰۵/۱۲۶/۶/د.....  
تاریخ : ۱۴۰۱/۱۱/۱۲.....  
ساعت : ۹:۴۳.....  
پیوست : .....د.ا.ر.د.....

مرکز بهداشت استان اصفهان

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان .....

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره یک / دو اصفهان

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، بدینوسیله به اطلاع می رساند **برنامه آموزش مداوم پزشکان با عنوان : " ثبت مرگ و قواعد تکمیل گواهی فوت "** با برنامه ریزی صورت گرفته توسط این حوزه و معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ویژه پزشکان صادرکننده گواهی فوت از طریق سامانه آموزش مداوم پزشکی کشور با هدف ارتقاء دانش و مهارت در خصوص ثبت علل مرگ در گواهی فوت برگزار می گردد. لذا از آنجایی که برنامه ثبت و طبقه بندی علل مرگ از برنامه های موفق در حوزه سلامت بوده و اطلاعات حاصل از این برنامه نقش مهمی در سیاستگذاری و برنامه ریزی سلامت دارد ضروری است اطلاع رسانی لازم به کلیه پزشکان خانواده تحت پوشش ، مطب های خصوصی و بیمارستان ها جهت شرکت در برنامه فوق از تاریخ ۲۳ ۱۴۰۱/۱۱/ الی ۳۰ ۱۴۰۱/۱۱/ انجام تا از طریق ورود به سامانه آموزش مداوم کشور به آدرس [ircme.ir](http://ircme.ir) و مراجعه به لینک برنامه های غیر حضوری نسبت به مشاهده جزئیات اجرای برنامه اقدام و پس از ثبت نام در آزمون مربوطه شرکت نمایند .

بدیهی است با توجه به نامه شماره ۳۰۰/۱۹۹۲۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۰ معاون محترم بهداشت وزارت متبوع در خصوص صدور گواهی فوت پزشکی توسط پزشکان خانواده در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی و نیز نامه های ارسالی به شماره ۱۱۳۶۷/د/۶ و ۱۱۳۷۰/د/۶ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۰۱ این حوزه در خصوص شیوه نامه صدور گواهی فوت در مطب های خصوصی و موسسات درمانی و الزام پزشکان صادر کننده گواهی فوت به گذراندن دوره آموزشی اطلاع رسانی لازم به گروه هدف انجام گردد.



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : .....۵:۱۲:۶/۱۴.....  
تاریخ : .....۱۴:۱۱/۱۱/۱۳.....  
ساعت : .....۹:۴۳.....  
پیوست : .....دیار.....

## مرکز بهداشت استان اصفهان

ضمنا با توجه به الزام پزشکان خانواده نسبت به صدور گواهی فوت در جمعیت تحت پوشش گذراندن دوره آموزشی فوق پیش نیاز اجرای برنامه بوده و در برنامه پایش و ارزشیابی فصلی مورد توجه ویژه قرار خواهد گرفت. ضمنا شیوه نامه صدور گواهی فوت در مراکز خدمات جامع سلامت متعاقبا ارسال و ابلاغ خواهد گردید.

**دکتر حمید گله داری**  
معاون بهداشت دانشگاه  
و رئیس مرکز بهداشت استان  
از طرف دکتر غفور راستین  
معاون اجرایی

### رونوشت :

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر حیدری طبایی زواره: جهت استحضار و دستور اطلاع رسانی به بیمارستان های تابعه  
رئیس محترم گروه توسعه شبکه جناب آقای حمای