

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: سیاستگذاری، ایجاد، راه اندازی و گسترش رشته های تخصصی، دوره های فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۴۱۰۳۷۱۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی - واحد تدوین و برنامه ریزی آموزشی		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	<p>تدوین ، بازنگری ، تصویب و ابلاغ برنامه های آموزشی رشته های تخصصی، فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی و تدوین، تصویب و ابلاغ آیین نامه های مرتبط با دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی دریافت فرم درخواست راه اندازی دوره + نامه معاونت آموزشی دانشگاه مربوطه تشکیل کمیته سیاستگذاری، راه اندازی و گسترش رشته های تخصصی، فوق تخصصی و دوره های تکمیلی تخصصی جدید هر دو ماه یکبار تشکیل کمیته تدوین و یا بازنگری برنامه درخواستی دریافت برنامه اولیه کارشناسی آن توسط کارشناسان دبیرخانه بررسی برنامه اولیه با اعضای کمیته تدوین برنامه در دبیرخانه تشکیل کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی بررسی برنامه های آموزشی تدوین شده در کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی تشکیل کارگروه های کارشناسی مرتبط با کمیسیون دائمی معین تشکیل جلسات ماهیانه کمیسیون دائمی معین بررسی برنامه آموزشی و آیین نامه های مرتبط با دبیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی در کمیسیون دائمی معین</p> <p>تنفیذ به نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی ابلاغ به دانشگاه ها</p>		
۴- مشخصات خدمت	نوع خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
۴- مشخصات خدمت	ماهیت خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> صحتی گری		
۴- مشخصات خدمت	سطح خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی		
۴- مشخصات خدمت	رویداد مرتبط با:		
	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> لیات <input type="checkbox"/> سب و کار <input checked="" type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ارک و گواهی نامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> بر		
۴- مشخصات خدمت	نحوه آغاز خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> خداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> بایر: ...		
۴- مشخصات خدمت	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	۱- درخواست اولیه از دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و موسسات آموزشی ، بهداشتی و درمانی تابعه در سراسر کشور ۲- تکمیل فرم های مرتبط با موضوع در خواستی (موجود در سایت دبیرخانه)		
۴- مشخصات خدمت	قوانین و مقررات بالادستی		
	مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی و برنامه های آموزشی رشته های تخصصی، فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی		
۴- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
۴- جزئیات خدمت	تواتر		
	<input type="checkbox"/> کبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
۴- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری		
	حداکثر ۳ بار برای هر موضوع		
۴- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به		
	خدمت گیرندگان		
۴- نحوه دسترسی	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://cgme.behdasht.gov.ir		
	www.		
۴- نحوه دسترسی	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		

نگاه جمع‌کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استعلام موضوعی	وزارت رفاه و تامین اجتماعی
نگاه جمع‌کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استعلام موضوعی	وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
نگاه جمع‌کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استعلام موضوعی	سازمان سنجش آموزش کشور

۱- سیاستگذاری، ایجاد، راه اندازی و گسترش رشته های تخصصی، دوره های فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی

۹- معاونین
و
رئیس‌های

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

***مراحل بررسی و تدوین برنامه های آموزشی رشته های تخصصی، دوره های فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)**



ادامه مراحل بازنگری مطابق با همین چارت می باشد و مستلزم گذشت ۵ سال و یا دو دوره از تصویب برنامه و یا به درخواست اعضای هیئت ممکنه می باشد

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------