

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 خدمات	نام دستگاه اجرایی: دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی - واحد تدوین و برنامه ریزی آموزشی		
۳- ارائه خدمات	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت 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 تنفیذ به نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی ابلاغ به دانشگاه ها		
	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)	
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> صحتی گری		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی
سطح خدمت	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> ایالت <input type="checkbox"/> ملی		<input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی
رویداد مرتبط با:	<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		<input type="checkbox"/> مالکیت <input type="checkbox"/> مالکیت
نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		<input checked="" type="checkbox"/> خداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص
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)		
قوانین و مقررات بالادستی	مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی و برنامه های آموزشی رشته های تخصصی، فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی		
آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان در: ماه فصل در سال ۵۰۰		
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	شش ماه لغایت یک سال بر اساس موضوع		
تواتر	<input type="checkbox"/> کبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری	حداکثر ۳ بار برای هر موضوع		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی
	-----		پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>
	-----		<input type="checkbox"/>
	-----		<input type="checkbox"/>
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.		
	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-
عناوین
فرایندهای

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:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------