



بسمه تعالی  
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: آموزش مستمر جامعه پزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۵۱۰۲۴۰۰۰ (این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	شرح خدمت	
		آموزش مداوم به آن دسته از فعالیتهای آموزشی که جهت حفظ، توسعه یا ارتقاء دانش، مهارت، عملکرد حرفه‌ای و ارتباطاتی که دانش‌آموختگان گروه پزشکی (پزشکان، پرستاران، پیراپزشکان و...) در ارائه خدمت به بیماران، جامعه یا حرفه خود به‌کار می‌گیرند، اطلاق می‌شود. برنامه‌های آموزش مداوم در پنج دسته (سمینار، کنگره، کارگاه، کنفرانس، دوره‌های آموزشی کوتاه مدت حرفه‌ای، برنامه‌های مدون) فعالیتهای آموزشی و پژوهشی طراحی و اجرا می‌شود.	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب‌وکار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		جهت عضویت در سامانه یکپارچه آموزش مداوم پزشکی کشور، اسکن : کارت ملی، عکس پرسنلی، آخرین مدرک تحصیلی (یا: دانش‌نامه، گواهی فراغت از تحصیل صادره از سوی دانشگاه محل تحصیل، ارزشیابی صادره از وزارتخانه برای دانش‌آموختگان خارج از کشور، گواهی عالی بهداشت MPH، فلوشیپ یا پسا دکترا، پروانه دائم، گواهی پایان خدمت مورد تعهد پزشکان) * جهت صدور گواهی بازآموزی: کپی پروانه دائم سابق	
قوانین و مقررات بالادستی		* اساسنامه نظام آموزش‌های مهارتی و حرفه‌ای در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی * آیین‌نامه تأمین هزینه برنامه‌های آموزش مداوم * آیین‌نامه تخصیص امتیاز برنامه‌های آموزش مداوم * آیین‌نامه مأموریت آموزشی مراکز آموزش مداوم * آیین‌نامه اجرایی اعتباربخشی مراکز آموزش مداوم جامعه پزشکی * آیین‌نامه اجرایی قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور * آیین‌نامه تأسیس و برگزاری دوره‌های کوتاه مدت حرفه‌ای * آیین‌نامه توسعه اجرای برنامه‌های خودآموزی - مقالات * دستورالعمل اجرایی آیین‌نامه تأسیس و برگزاری دوره‌های کوتاه مدت حرفه‌ای * دستورالعمل اجرایی نحوه بررسی و صدور مجوز برگزاری برنامه‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی * دستورالعمل بازنگری شده کمیته ماده ۶ آیین‌نامه اجرایی * دستورالعمل تعیین عناوین و سرفصل‌های آموزش مداوم * دستورالعمل تعیین مباحث و موضوعات اولویت‌های آموزش مداوم * دستورالعمل صدور گواهی نهایی انجام برنامه‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی * دستورالعمل صدور گواهی‌نامه نهایی آموزش مداوم جامعه پزشکی - ویژه کلیه مشمولین قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی اعم از پزشک، پیراپزشک و حرفه وابسته پزشکی * ساختار ارزشیابی و اعتباربخشی مراکز ارائه‌دهنده و برنامه‌های آموزش مداوم علوم پزشکی * قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور * مجموعه استانداردهای اعتباربخشی مراکز و برنامه‌های آموزش مداوم علوم پزشکی	

۴- مشخصات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان		۸۰۶۹ نفر خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت		دو ماه (از درخواست اجرای برنامه از طرف اعضای هیئت علمی تا صدور گواهی جهت	
تواتر		<input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه   چندین بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال، جهت کسب حداکثر ۳۵ امتیاز	
تعداد بار مراجعه حضوری		یکبار برای شرکت در هر برنامه آموزشی	
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب بانکی	پرداخت به صورت الکترونیک	
مطابق با جدول ذیل	۲۱۷۷۸۶۵۳۰۷۰۰۷ نزد بانک ملی	<input checked="" type="checkbox"/>	
جدول میزان حق ثبت نام برنامه های حضوری آموزش مداوم (مبالغ به ریال)			
مدت زمان برنامه	نوع برنامه	پزشکان عمومی، پرستار، ماما، سایر رشته ها	کلیه تخصص ها، فوق تخصص ها، دکترای حرفه ای و متخصصان علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی، دکترای علوم بهداشتی، دندان پزشکی، داروسازان
کمتر از ۵ ساعت	کنفرانس ماهانه	۹۰،۰۰۰	۱۴۰،۰۰۰
	کنفرانس یک روزه	۱۲۰،۰۰۰	۱۷۰،۰۰۰
	کنگره/ سمینار	۱۵۰،۰۰۰	۲۳۰،۰۰۰
	مدون	۲۲۰،۰۰۰	۳۴۰،۰۰۰
بیش از ۵ ساعت	کارگاه	۱۲۰،۰۰۰	۱۷۰،۰۰۰
	انواع برنامه ها	۲۳۰،۰۰۰	۳۴۰،۰۰۰

۵- جزئیات خدمت

هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان

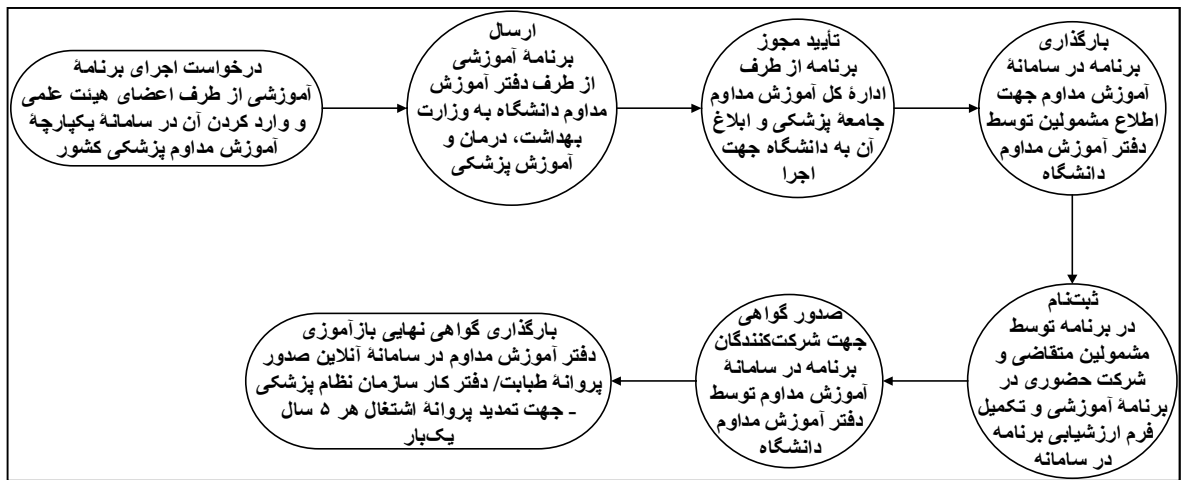
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		ircme.ir	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سامانه یکپارچه آموزش مداوم پزشکی کشور	
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه یکپارچه آموزش مداوم پزشکی کشور) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه یکپارچه آموزش مداوم پزشکی کشور) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر <input type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت شرکت در برنامه آموزشی (سمینار، کنگره، کارگاه، کنفرانس، دوره های آموزشی کوتاه مدت حرفه ای، برنامه های مدون)	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه یکپارچه آموزش مداوم پزشکی کشور)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:	<input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر	<input type="checkbox"/> سایر:																																								
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیک	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> مراجع به دستگاه:	<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> شهرستانی																																							
نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		فیلدهای مورد تبادل		فیلدهای مورد تبادل		فیلدهای مورد تبادل																																									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
نام دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)																																									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
سازمان نظام پزشکی	سامانه آنلاین صدور پروانه طبابت/ دفتر کار	گواهی نهایی بازآموزی دفتر آموزش مداوم	مطابق با جدول به شرح زیر	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">تعرفه خدمات فنی سال ۱۳۹۷ (مبالغ به ریال)</th> <th colspan="2">شرح خدمات صدور و تمدید مکانیزه (Online)</th> </tr> <tr> <th>اراک</th> <th>سایر شهرهای تابعه دانشگاه</th> <th>شرح خدمات صدور و تمدید مکانیزه (Online)</th> <th>اراک</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۲۵۹۰۰۰۰</td> <td>۱۵۵۰۰۰۰</td> <td>پروانه مطب پزشک عمومی، داروساز، جراح دندانپزشک</td> <td>۲۵۹۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۳۵۳۰۰۰۰</td> <td>۲۷۷۰۰۰۰</td> <td>پروانه مطب پزشکان، داروسازان و دندانپزشکان متخصص</td> <td>۳۵۳۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۴۳۱۰۰۰۰</td> <td>۳۳۰۰۰۰۰</td> <td>پروانه مطب پزشکان، داروسازان و دندانپزشکان فوق متخصص و فلوشیپ و روانپزشکان</td> <td>۴۳۱۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۱۲۴۰۰۰۰</td> <td>۱۰۰۰۰۰۰</td> <td>مجوز دفتر کار کارشناس مامایی</td> <td>۱۲۴۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۲۵۶۰۰۰۰</td> <td>۱۴۳۰۰۰۰</td> <td>مجوز دفتر کار کارشناس ارشد و دکترای PHD مامایی</td> <td>۲۵۶۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۱۲۴۰۰۰۰</td> <td>۱۰۰۰۰۰۰</td> <td>مجوز دفاتر کار کارشناس: تغذیه، ارزیابی شنوایی، بینایی‌سنجی، کاردرمانی، گفتاردرمانی</td> <td>۱۲۴۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۲۵۶۰۰۰۰</td> <td>۱۴۲۰۰۰۰</td> <td>مجوز دفاتر کار کارشناس ارشد و دکترای PHD: تغذیه، ارزیابی شنوایی، بینایی‌سنجی، کاردرمانی، گفتاردرمانی</td> <td>۲۵۶۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۴۵۸۰۰۰۰</td> <td>۲۳۶۰۰۰۰</td> <td>مجوز دفتر کار کایروپراکتیک</td> <td>۴۵۸۰۰۰۰</td> </tr> </tbody> </table>									تعرفه خدمات فنی سال ۱۳۹۷ (مبالغ به ریال)		شرح خدمات صدور و تمدید مکانیزه (Online)		اراک	سایر شهرهای تابعه دانشگاه	شرح خدمات صدور و تمدید مکانیزه (Online)	اراک	۲۵۹۰۰۰۰	۱۵۵۰۰۰۰	پروانه مطب پزشک عمومی، داروساز، جراح دندانپزشک	۲۵۹۰۰۰۰	۳۵۳۰۰۰۰	۲۷۷۰۰۰۰	پروانه مطب پزشکان، داروسازان و دندانپزشکان متخصص	۳۵۳۰۰۰۰	۴۳۱۰۰۰۰	۳۳۰۰۰۰۰	پروانه مطب پزشکان، داروسازان و دندانپزشکان فوق متخصص و فلوشیپ و روانپزشکان	۴۳۱۰۰۰۰	۱۲۴۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰	مجوز دفتر کار کارشناس مامایی	۱۲۴۰۰۰۰	۲۵۶۰۰۰۰	۱۴۳۰۰۰۰	مجوز دفتر کار کارشناس ارشد و دکترای PHD مامایی	۲۵۶۰۰۰۰	۱۲۴۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰	مجوز دفاتر کار کارشناس: تغذیه، ارزیابی شنوایی، بینایی‌سنجی، کاردرمانی، گفتاردرمانی	۱۲۴۰۰۰۰	۲۵۶۰۰۰۰	۱۴۲۰۰۰۰	مجوز دفاتر کار کارشناس ارشد و دکترای PHD: تغذیه، ارزیابی شنوایی، بینایی‌سنجی، کاردرمانی، گفتاردرمانی	۲۵۶۰۰۰۰	۴۵۸۰۰۰۰	۲۳۶۰۰۰۰	مجوز دفتر کار کایروپراکتیک	۴۵۸۰۰۰۰
تعرفه خدمات فنی سال ۱۳۹۷ (مبالغ به ریال)		شرح خدمات صدور و تمدید مکانیزه (Online)																																														
اراک	سایر شهرهای تابعه دانشگاه	شرح خدمات صدور و تمدید مکانیزه (Online)	اراک																																													
۲۵۹۰۰۰۰	۱۵۵۰۰۰۰	پروانه مطب پزشک عمومی، داروساز، جراح دندانپزشک	۲۵۹۰۰۰۰																																													
۳۵۳۰۰۰۰	۲۷۷۰۰۰۰	پروانه مطب پزشکان، داروسازان و دندانپزشکان متخصص	۳۵۳۰۰۰۰																																													
۴۳۱۰۰۰۰	۳۳۰۰۰۰۰	پروانه مطب پزشکان، داروسازان و دندانپزشکان فوق متخصص و فلوشیپ و روانپزشکان	۴۳۱۰۰۰۰																																													
۱۲۴۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰	مجوز دفتر کار کارشناس مامایی	۱۲۴۰۰۰۰																																													
۲۵۶۰۰۰۰	۱۴۳۰۰۰۰	مجوز دفتر کار کارشناس ارشد و دکترای PHD مامایی	۲۵۶۰۰۰۰																																													
۱۲۴۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰	مجوز دفاتر کار کارشناس: تغذیه، ارزیابی شنوایی، بینایی‌سنجی، کاردرمانی، گفتاردرمانی	۱۲۴۰۰۰۰																																													
۲۵۶۰۰۰۰	۱۴۲۰۰۰۰	مجوز دفاتر کار کارشناس ارشد و دکترای PHD: تغذیه، ارزیابی شنوایی، بینایی‌سنجی، کاردرمانی، گفتاردرمانی	۲۵۶۰۰۰۰																																													
۴۵۸۰۰۰۰	۲۳۶۰۰۰۰	مجوز دفتر کار کایروپراکتیک	۴۵۸۰۰۰۰																																													
عناوین فرایندهای خدمت	۱- درخواست اجرای برنامه آموزشی از طرف اعضای هیئت علمی و وارد کردن آن در سامانه یکپارچه آموزش مداوم پزشکی کشور																																															
	۲- ارسال برنامه آموزشی از طرف دفتر آموزش مداوم دانشگاه به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی																																															
	۳- تأیید مجوز برنامه از طرف اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی و ابلاغ آن به دانشگاه جهت اجرا																																															
	۴- بارگذاری برنامه در سامانه آموزش مداوم جهت اطلاع مشمولین توسط دفتر آموزش مداوم دانشگاه																																															
	۵- ثبت‌نام در برنامه توسط مشمولین متقاضی و شرکت حضوری در برنامه آموزشی و تکمیل فرم ارزشیابی برنامه در سامانه																																															
	۶- صدور گواهی جهت شرکت‌کنندگان برنامه در سامانه آموزش مداوم توسط دفتر آموزش مداوم دانشگاه																																															
	۷- بارگذاری گواهی نهایی بازآموزی دفتر آموزش مداوم در سامانه آنلاین صدور پروانه طبابت/ دفتر کار سازمان نظام پزشکی (جهت تمدید پروانه اشتغال هر ۵ سال یکبار)																																															

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر

۹- عناوین فرایندهای خدمت



تکمیل کنندگان فرم

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
ابوالفضل نحوی زاده	کارشناس مهندسی سیستم‌ها	۳۳۱۲۶۹۵۰	NahviZade@gmail.com	مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
آذر دخت بنی جمالی	کارشناس مسئول سیستم‌ها و روش‌ها	۳۳۱۲۶۹۵۰	azar.banijamali@iran.ir	مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
لیلا ملکی	کارشناس آموزش مداوم معاونت آموزش	۳۳۱۳۲۰۵۴	malekileila@gmail.com	معاونت آموزش