



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

معاونت آموزشی

دفترچه راهنمای آزمون

دوره عالی بهداشت عمومی

MPH

۱۴۰۵

به نام خدا

اطلاعیه فراخوان برگزاری آزمون پذیرش دانشجو در دوره عالی بهداشت عمومی MPH در سال ۱۴۰۵

با سپاس به درگاه ایزد منان و آرزوی توفیق برای تمامی پویندگان عرصه علم و آگاهی، به اطلاع می‌رساند دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران، در دو گرایش «مدیریت نظام سلامت» و «سلامت روان»، در دوره عالی بهداشت عمومی (MPH) دانشجو می‌پذیرد. این آزمون به صورت غیر متمرکز در تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۲۶ برگزار می‌گردد و کلیه متقاضیان واجد شرایط ذیل می‌توانند برای ثبت نام از تاریخ ۱۴۰۵/۰۵/۱۷ لغایت ۱۴۰۵/۰۶/۰۳ اقدام نمایند.

- خواهشمند است قبل از ثبت نام دفترچه آزمون را به طور کامل مطالعه فرمایید.
- به مدارکی که بعد از این تاریخ ارسال گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- در صورت عدم احراز صلاحیت جهت شرکت در آزمون هزینه ثبت نام به هیچ عنوان مسترد نمی‌گردد.
- در صورت تغییر زمان برگزاری آزمون، براساس اعلام معاونت آموزشی وزارت متبوع، در اطلاعیه‌های بعدی اطلاع رسانی خواهد شد.

تعریف دوره :

MPH دوره ای است بین رشته ای که برای افزایش توانمندسازی ارائه‌دهندگان خدمات سلامت طراحی شده و محتوای آن معمولاً شامل سه حیطه زیر است:

- روشهای تحقیق در نظام سلامت، اپیدمیولوژی، آمار زیستی کاربردی
- مباحث مربوط به کارکردهای عمومی نظام سلامت (سیاست‌گذاری، مدیریت و اقتصاد سلامت)
- مباحث مربوط به عملکردهای اصلی بهداشت عمومی (Essential Public Health Functions)

هدف از برگزاری دوره:

هدف از برگزاری دوره MPH تربیت افرادی است که دانش، مهارت و توانمندی لازم را در هر سه حیطه بالا بدست آورند و توانمندی سیاست‌گذاری، برنامه ریزی و ارائه خدمات تخصصی در عرصه های بهداشت عمومی و پایش و ارزشیابی برنامه های بهداشتی را کسب کنند.

شرایط شرکت در آزمون:

- ۱- داشتن شرایط عمومی برای ادامه تحصیل در آموزش عالی
- ۲- برخورداری از سلامت جسمی و روانی
- ۳- دارا بودن دانشنامه دکترای حرفه‌ای (پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی)، دامپزشکی، دکترای تخصصی PhD مرتبط با علوم بهداشتی و کارشناسی ارشد در رشته‌های علوم پزشکی
- ۴- نداشتن اشتغال به تحصیل همزمان در یکی از دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی کشور
- ۵- داشتن گواهی پایان طرح خدمت طرح نیروی انسانی برای مشمولین و یا معافیت از آن
- ۶- نداشتن مدرک MPH

- تبصره ۱: کارکنان دولت بشرط داشتن حداقل سه سال سابقه کار رسمی، پیمانی یا قراردادی در صورت سپردن تعهد خدمت به محل کار خود و پذیرفته شدن در آزمون ورودی و مصاحبه از پرداخت شهریه معاف خواهند بود.
- تبصره ۲: سایر شرکت کنندگان در آزمون در صورت پذیرفته شدن در آزمون ورودی و مصاحبه، ملزم به پرداخت شهریه مصوب هیئت امنای دانشگاه خواهند بود.
- تبصره ۳: این دانشگاه در دو گرایش ۱. مدیریت نظام سلامت و ۲. بهداشت روان دانشجویی پذیرد و ظرفیت پذیرش دانشجوی در هر گرایش ۱۰ نفر می باشد.
- تبصره ۴: برای کارکنان دولت ارائه مجوز ادامه تحصیل در دوره MPH از بالاترین مقام مسئول در صورت پذیرفته شدن، الزامی می باشد.
- تبصره ۵: برای کارکنان دولت جهت تحصیل در دوره MPH به صورت روزانه سابقه کاری زیر ۲۴ سال الزامی می باشد.
- برای کارکنان دولت در صورت عدم ارائه نامه از بالاترین مقام مسئول و سابقه کاری بالای ۲۴ سال دانشجوی به صورت شهریه پرداز پذیرفته می گردد.
- تبصره ۶: داوطلبان واجد شرایطی که در مراکز و موسسات دولتی و غیردولتی غیر از وزارت بهداشت شاغل هستند و یا دارای شغل آزاد (مثلا مطب، درمانگاه خصوصی، داروخانه و آزمایشگاه خصوصی و امثال اینها) می باشند طبق تعرفه‌ای که هیئت امنای دانشگاه، تعیین خواهد کرد، شهریه پرداز، به حساب می آیند.
- تبصره ۷: انتخاب گرایش MPH برای معرفی شدگان از طریق وزارت بهداشت و موسسات وابسته به وزارت بهداشت بر حسب نیاز سازمانی، بر عهده موسسه مبداء است ولی در صورتی که تعداد معرفی شدگان برای گرایش درخواستی، به حد نصاب نرسد حتی پس از برگزاری آزمون ورودی، با موافقت مبداء، قابل تغییر خواهد بود. بدیهی است که انتخاب گرایش برای داوطلبان آزاد، بر عهده خود آنان است و در قالب گرایش‌های مجاز مندرج در جدول ۱ و کسب امتیاز پذیرش در آن گرایش، اقدام خواهد شد. مگر این که توسط بخش خصوصی جهت گذراندن گرایش خاصی معرفی شده باشند. که در اینصورت نیز تغییر احتمالی گرایش پس از برگزاری آزمون بر عهده مبداء یا با موافقت آن خواهد بود.

- تبصره ۸: همانگونه که قبلاً نیز اشاره شد در دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران، دوگرایش مدیریت نظام سلامت و سلامت روان، ارائه خواهد شد بدیهی است که در کلیه گرایش‌ها دروس شامل ۲۴ واحد درسی، در یک کلاس مشترک و دروس تخصصی، شامل ۶ واحد درسی، توسط اعضای هیئت علمی گروه‌های آموزشی ذیربط در کلاس‌های جداگانه‌ای ارائه و پس از گذراندن درس ۴ واحدی پایان‌نامه و دفاع از آن طبق ضوابط مندرج در آیین نامه مصوب اسفند ۱۴۰۲، دانشنامه پایان دوره، برای کلیه گرایش‌ها تحت عنوان “دانشنامه دوره عالی بهداشت عمومی”، در اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه، صادر خواهد شد.

مدارک لازم برای ثبت نام:

خواهشمند است جهت ثبت نام تصویر آخرین مدرک تحصیلی و فرم تکمیل شده ثبت نام و تصویر فیش واریزی به صورت فایل PDF را تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۰۳ به ایمیل Mph.soh@iums.ac.ir ارسال نمایید.

مدارک لازم جهت دریافت کارت ورود به جلسه آزمون:

- ۱- تصویر تمام صفحات شناسنامه
- ۲- تصویر کارت ملی
- ۳- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت دائم
- ۴- آخرین حکم کارگزینی برای شاغلین
- ۵- گواهی پایان طرح نیروی انسانی یا معافیت از آن
- ۶- عکس پرسنلی جدید
- ۷- تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- ۸- تصویر فیش واریزی جهت ثبت نام در دوره : (به صورت حضوری در بانک) مبلغ ۸۰۰۰۰۰۰ ریال
(هشتصد هزار تومان) به شماره حساب ۴۰۰۱۰۸۲۰۰۳۰۱۵۴۶۷ و شماره شبا ۴۰۰۱۰۸۲۰۰۳۰۱۵۴۶۷ به نام حساب غیر قابل برداشت معاونت نزد بانک مرکزی با ذکر شناسه سی رقمی ۳۱۴۱۲۴۳۲۱۱۴۰۱۰۰۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۱۲
- ۹- بر بنت فرم تکمیل شده ثبت نام

تاریخ ثبت نام و ارسال مدارک : ۱۴۰۵/۰۵/۱۷ لغایت ۱۴۰۵/۰۶/۰۳

تاریخ دریافت کارت : چهارشنبه ۱۴۰۵/۰۶/۲۵

آدرس محل دریافت کارت : یزرگراه همت - دانشگاه علوم پزشکی ایران - دانشکده بهداشت

آدرس محل اجرای آزمون: زیرگراه همت - دانشگاه علوم پزشکی ایران - دانشکده بهداشت

منابع آزمون:

- ۱- روشهای آماری و شاخصهای بهداشتی نوشته دکتر کاظم محمد (پنج فصل اول و فصل دهم)
- ۲- اپیدمیولوژی گوردیس ترجمه دکتر صباغیان (فصول ۱ تا ۵، ۷ تا ۱۵ و ۱۸)
- ۳- کتاب جامع بهداشت عمومی؛ دکتر حسین حاتمی، دکتر سید منصور رضوی و همکاران-آخرین ویراست-انتشارات ارجمند

در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر با کارشناسان دوره عالی MPH سرکار خانم نکته دان و سرکار خانم دکتر بلندیان با شماره تلفن ۸۶۷۰۴۸۱۶ تماس حاصل فرمایید.

بسمه تعالی

فرم ثبت نام در آزمون دوره عالی MPH در دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران

***اطلاعات دانشجویی:**

نام :	نام خانوادگی:
نام پدر :	شماره شناسنامه :
محل صدور:	تاریخ تولد:
کد ملی :	ملیت:
رشته تحصیلی:	وضعیت تاهل:
محل تولد:	پست الکترونیک:
تلفن همراه:	آدرس محل سکونت:

****اطلاعات تکمیلی (اشتغال)**

وضعیت اشتغال به کار:

محل خدمت :

نوع استخدام: (رسمی ، پیمانی ، قراردادی و)

تلفن محل کار:

آدرس محل کار:

*****اطلاعات تکمیلی :**

کد پستی :

تلفن ثابت منزل:

تلفن همراه :

تلفن اضطراری : (در مواقعی که دسترسی به دانشجو امکان پذیر نیست)

آدرس الکترونیکی:

وضعیت نظام وظیفه:

******سابقه تحصیلی :**

دانشگاه مقطع قبلی:

آخرین مقطع تحصیلی:

رشته تحصیلی :

تاریخ فارغ التحصیلی:

صحت مندرجات فوق را تایید می نمایم.

اینجانب:

امضا