



دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

معاونت آموزشی

دفترچه راهنمای آزمون
دوره آموزش عالی بهداشت عمومی - (MPH)
شهریور ماه ۱۴۰۵

بسمه تعالی

۱- مقدمه:

با سپاس به درگاه ایزد منان و آرزوی توفیق برای تمامی پویندگان عرصه ی علم و آگاهی، به این وسیله به اطلاع می رساند دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی یزد در " دوره آموزش عالی بهداشت عمومی " (MPH) گرایش مبارزه با بیماریها، جهت سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶ دانشجو می پذیرد. آزمون طبق قوانین و مقررات موجود و مطابق مندرجات این دفترچه برگزار خواهد شد. زمان ثبت نام از تاریخ ۱۴۰۵/۰۵/۲۶ لغایت ۱۴۰۵/۰۶/۰۵ می باشد.

- 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 نمی گردد.
- در صورت تغییر زمان برگزاری آزمون، بر اساس اعلام معاونت آموزشی وزارت متبوع در اطلاعیه های بعدی اطلاع رسانی خواهد شد.

۲- ضوابط و نحوه ی برگزاری آزمون

۲-۱- تعریف دوره:

دوره عالی بهداشت عمومی MPH دوره ای است بین رشته ای مرتبط با سلامت که مقطع تحصیلی محسوب نمی شود و به منظور افزایش توانمندی های کارکنان سلامت کشور که در پست ها و موقعیت های مرتبط فعالیت دارند، و ارتقای توانمندی های آن ها در مدیریت خدمات بهداشتی-درمانی و سلامت و انجام پژوهش های مورد نیاز طراحی گردیده است. به دانش آموختگان این دوره " گواهینامه عالی بهداشت عمومی (MPH) اعطا می شود.

هدف از برگزاری دوره:

هدف از ایجاد دوره MPH تربیت افرادی است که توانمندیهای لازم برای سیاستگذاری، برنامه ریزی پژوهش، پایش، ارزیابی و مدیریت در عرصه های بهداشت عمومی و ارائه خدمات ویژه مورد نظر حوزه معاونت بهداشت وزارت متبوع را داشته باشد.

۲-۲- شرایط عمومی لازم برای ثبت نام

داوطلبانی مجاز به شرکت در آزمون می باشند که دارای شرایط عمومی زیر در تمام ادوار تحصیلی و مراحل شغلی باشند:

الف (برخورداری از سلامت جسمی و روانی) (نداشتن نقص عضو موثر در فعالیت حرفه ای) و عدم اعتیاد به مواد مخدر

ب (واجد کلیه ی شرایط عمومی متداول در آزمونهای مختلف کشور

ج (اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان مندرج در قانون اساسی

د (پذیرفتن قانون اساسی و عدم مخالفت با نظام جمهوری اسلامی ایران

ه (عدم وابستگی تشکیلاتی به احزاب و گروههای محارب و ملحد و هواداری از آنها

و (نداشتن سوء پیشینه ی کیفری

ز (عدم اشتغال به فساد اخلاقی

۲-۳- شرایط اختصاصی لازم برای ثبت نام

۱) داشتن دانشنامه دکترای عمومی (در رشته های پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، دامپزشکی) دکترای تخصصی PhD مرتبط با

علوم بهداشتی و یا کارشناسی ارشد در رشته های علوم پزشکی که دانشنامه آنها از یکی از دانشگاه های داخل یا خارج کشور

بوده و به تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری رسیده باشد.

۲) نداشتن مدرک MPH

۳) اتمام خدمات طرح نیروی انسانی

۴) داشتن کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت برای آقایان

۴-۲- شرایط ورود و نحوه پذیرش در دوره:

- (۱) داشتن شرایط عمومی ادامه تحصیل در آموزش عالی
 - (۲) موفقیت در آزمون کتبی ورودی و مصاحبه الزامی می باشد .
 - (۳) ارائه ی گواهی معافیت یا پایان خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح نیروی انسانی) الزامی است.
 - (۴) ارائه کارت پایان خدمت یا معافیت دائم نظام وظیفه عمومی جهت آقایان الزامی است.
 - (۵) برای شرکت در آزمون محدودیت سنی وجود ندارد.
 - (۶) این دانشگاه در رشته مبارزه با بیماریها دانشجو می پذیرد و ظرفیت پذیرش دانشجو ۱۰ نفر می باشد.
- تبصره ۱- شرایط پذیرش اتباع خارجی تابع آیین نامه ها و ضوابط مربوطه می باشد.
- تبصره ۲- از آنجا که فارغ التحصیلان دوره MPH که در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و سازمان های وابسته شاغلند و از منابع دولتی برای تحصیل خود استفاده نموده اند، مکلفند به مدت دو برابر زمان تحصیل در همان مناطقی که سازمان مربوطه تعیین می کند خدمت نمایند .
- تبصره ۳- معرفی شدگان سایر سازمان های دولتی غیر از وزارت بهداشت می بایست مطابق قوانین و ضوابط سازمان مربوطه اقدام به ایفای تعهدات نمایند و دانشگاه مکلف به صدور دانشنامه نهایی در قبال دریافت گواهی از سازمان معرفی کننده مبنی بر انجام تعهدات مورد اشاره ، توسط فراگیرنده می باشد. لذا ثبت نام از این دسته از پذیرفته شدگان بدون دریافت شهریه تحصیلی می باشد
- بدیهی است دریافت معرفی نامه معتبر از وزارت بهداشت یا سایر سازمان های دولتی، که در آن به سپردن تعهد پذیرفته شده تصریح شده باشد، توسط دانشگاه ضروری است.
- تبصره ۴- درمورد پذیرفته شدگان دوره MPH که بدون معرفی وزارت بهداشت یا سازمان های دولتی و با علاقه شخصی برای ثبت نام مراجعه می کنند دریافت شهریه و میزان آن تابع آیین نامه های وزارت متبوع و ضوابط اختصاصی مصوبه ی هیأت امناء و شورای دانشگاه محل تحصیل می باشد.

ارائه معرفی نامه رسمی از بالاترین مقام مسئول محل اشتغال مستخدمین رسمی و پیمانی که در آن به سپردن تعهد تصریح شده باشد به منزله موافقت محل کار آن ها تلقی می شود.

در مورد ماموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق دانشجویان دوره MPH مانند سایر دانشجویان ، تابع ضوابط و مقررات دانشگاه محل تحصیل می باشند.

۵-۲- شیوه ی اجرایی آزمون

شیوه ی اجرائی آزمون دوره آموزش عالی بهداشت عمومی (MPH) به شرح زیر است:

الف) تاریخ ثبت نام و ارسال مدارک اینترنتی

داوطلبان می توانند از تاریخ ۱۴۰۵/۰۵/۲۶ لغایت ۱۴۰۵/۰۶/۰۵ مراجعه به آدرس ذیل ، با ارسال مدارک (که آنها را پیش تر اسکن و آماده کرده اند) و تکمیل فرم ثبت نام، برای شرکت در آزمون نام نویسی کنند.

ب) ثبت نام اینترنتی : جهت ثبت نام، داوطلب باید با مراجعه حضوری در بانک مبلغ ۸۰۰۰۰۰۰ ریال (هشتصد هزار تومان) را به شماره شبای IR۶۷۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۸۵۴۰۳۰۲۲۸۵۰ به نام "تمرکز درآمد دانشگاه علوم پزشکی

شهید صدوقی یزد" و شماره شناسه ۳۲۰۰۸۵۴۷۲۱۲۵۵۰۰۰۷۱۰۰۵۰۵۸۹۳۰۴۶ واریز نماید.

ج) تاریخ برگزاری آزمون

آزمون کتبی : ساعت ۹ الی ۱۱ صبح روز پنج شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۲۶ به صورت حضوری برگزار می گردد.

مصاحبه شفاهی: پس از برگزاری و تصحیح آزمون کتبی در همان روز برگزار خواهد شد.

د) محل برگزاری آزمون

یزد - بلوار شهدای گمنام - پردیس دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد - دانشکده بهداشت

۶-۲- مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام اینترنتی

مشخصات داوطلب باید در فرم ثبت نام به زبان فارسی درج شود.

۱. تصویر کارت ملی (پشت و رو)

۲. تصویر تمام صفحات شناسنامه

۳. تصویر آخرین مدرک تحصیلی

۴. تصویر یک قطعه عکس ۳*۴ که در سال جاری گرفته شده

۵. تصویر پایان خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح نیروی انسانی)

۶. تصویر کارت پایان خدمت نظام وظیفه عمومی

۷-تصویر آخرین حکم کارگزینی برای شاغلین

۸-تصویر فیش واریزی هزینه ثبت نام

۹-تصویر فرم ثبت نام (پیوست دفترچه آزمون)

۷-۲- سایر موارد برگزاری آزمون

الف) آزمون رأس ساعت ۹ صبح روز پنج شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۲۶

ی) نحوه دریافت کارت ورود به جلسه ی آزمون متعاقبا از طریق همین سایت اطلاع رسانی خواهد شد.

۱ - به سؤالات بدون پاسخ، نمره ای تعلق نمی گیرد.

۲- آزمون نمره منفی ندارد.

تذکر مهم: برای ورود به جلسه ی آزمون، همراه داشتن کارت ورود به جلسه و کارت ملی ضروری است.

منابع آزمون:

۱ - روشهای آماری و شاخصهای بهداشتی؛ دکتر کاظم محمد و دکتر ملک افصلی -آخرین ویرایش

۲-تحقیق در سیستمهای بهداشتی؛ گروه مترجمین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۳- راهنمای جامع نظام مراقبت بیماری های واگیر برای پزشک خانواده(به استثنای جدول واکسیناسیون)- وزارت بهداشت- مرکز مدیریت بیماری های واگیر

۴- مجموعه مداخلات اساسی بیماری های غیرواگیر در نظام مراقبت های بهداشتی اولیه ایران (ایران). دستورالعمل اجرایی بهورز/ مراقب سلامت- وزارت بهداشت- دفتر مدیریت بیماریهای غیرواگیر

۵- کتاب جامع بهداشت عمومی؛ دکتر حسین حاتمی، دکتر سید منصور رضوی و همکاران -آخرین ویراست -انتشارات ارجمند
(با اصلاحات مرتبط با قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در نسخه شبکه در لینک ذیل

https://ph.sbmu.ac.ir/uploads/PUBLIC-HEALTH-EBOOK/PUBLIC_HEALTH_INDEX.htm

فصول و گفتارهای:

فصل ۱: گفتار ۱ و فصل ۲، گفتار ۱ تا ۸ و ۱۲، فصل ۳، گفتار ۱ و ۴،

فصل ۴: گفتار ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۹، ۱۳ و ۱۴

فصل ۵: گفتار ۱، ۲ و ۵

فصل ۶: کل مباحث

فصل ۷: گفتار ۱ تا ۵

فصل ۸: گفتار ۱ تا ۷ و ۱۲ تا ۱۵

فصل ۹: گفتار ۱ تا ۶ و ۸ تا ۹ و ۱۶، ۱۷ و ۲۳

فصل ۱۱: گفتار ۱ تا ۴ و ۸ تا ۱۱ و ۱۶، ۱۵ و ۱۹ تا ۲۱

فصل ۱۲: کل مباحث و فصل ۱۴، گفتار ۱۱ و ۱۲

۶- زبان انگلیسی

DiClemente RJ, Salazar LF, Crosby RA. Health behavior theory for public health: Principles, foundations, and applications. Jones & Bartlett Publishers; 2013.

فرم ثبت نام دوره عالی بهداشت عمومی MPH دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

(مشخصات شناسنامه ای)	
نام :	کد ملی :
نام خانوادگی:	ملیت:
نام پدر :	رشته تحصیلی:
شماره شناسنامه :	وضعیت تاهل:
محل صدور:	محل تولد:
تاریخ تولد	تلفن همراه:
دین :	مذهب:

آدرس و مشخصات	
استان:	تلفن ثابت: (همراه با کد شهرستان و بدون فاصله)
شهر:	تلفن همراه :
کد پستی 10 رقمی:	پست الکترونیک (email)
آدرس دقیق محل سکونت :	

اطلاعات تکمیلی وضعیت اشتغال	
وضعیت اشتغال به کار:	محل خدمت :
نوع استخدام: (رسمی ، پیمانی ، قراردادی و)	عنوان شغل:
آدرس محل کار:	تلفن محل کار:

مشخصات آموزشی (سوابق تحصیل)	
آخرین مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:
دانشگاه محل تحصیل مقطع قبلی:	تاریخ فراغت از تحصیل مقطع قبلی:
معدل کل مقطع قبلی :	نوع سهمیه: ۲۵ ، ۵۰٪ ، استعداد درخشان یا آزاد

اینجانب:

صحت مندرجات فوق را تایید می نمایم.

امضا