۱- عنوان خدمت: برگزاری آزمون های علوم پزشکی	۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۴۱۰۲۶۰۰۰

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی قزوین

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	برگزاری آزمون های صلاحیت بالینی پایان دوره دکترای پزشکی عمومی (به شیوه آزمون بالینی ساختارمند عینی)
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) نوع مخاطبین: دانشجویان رشته پزشکی (دکترای حرفه ای) مقطع کارورزی
ماهیت خدمت	■ حاکمیتی □ تصدی گری
سطح خدمت	■ ملی ■ منطقه ای ■ استانی □ شهری □ روستایی
رویداد مرتبط با:	□ تولد ■ آموزش □ سلامت □ مالیات □ کسب و کار □ تامین اجتماعی □ ثبت مالکیت □ تاسیسات شهری □ بیمه □ ازدواج □ زنشستگی ■ مدارک و گواهینامه- ها □ وفات □ سایر
نحوه آغاز خدمت	□ تقاضای گیرنده خدمت ■ فرارسیدن زمانی مشخص تقویم زمان بندی برگزاری آزمون توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی تعیین شده و به دانشگاه ها اعلام می شود. □ رخداد رویدادی مشخص □ تشخیص دستگاه □ سایر: ...
مدارک لازم برای انجام خدمت	- لیست داوطلبان واجد شرایط شرکت در آزمون، ارائه شده توسط دانشکده پزشکی به معاونت آموزشی دانشگاه و ارسال شده به مرکز قطب ۶ آمایشی کشور (طبق "آیین نامه آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی پایان دوره دکترای پزشکی عمومی" ، کارورزان بعد از طی ۶ ماه از دوره کارورزی خود می توانند در آزمون شرکت کنند)
قوانین و مقررات بالادستی	-با استناد به مصوبه دومین نشست شورای آموزش پزشکی عمومی مورخ ۸۷/۳/۲۷ لازم است علاوه بر امتحانات و ارزیابی های پایان بخش های بالینی، در پایان مرحله کارورزی آزمون مهارت های بالینی انجام شود. (آیین نامه آزمون مهارت های بالینی پایان دوره پزشکی عمومی) -موضوع برگزاری آزمون صلاحیت بالینی پایان دوره پزشکی عمومی در چهل و ششمین نشست شورای عالی برنامه ریزی مورخ ۹۰/۸/۱۴ طرح و اجرای آن به پایان برنامه پنجم توسعه (سال ۱۳۹۴) و پس از تحقق زمینه های اجرایی لازم موکول گردید. همچنین بر اساس مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی، داوطلبان آزمون دستیاری تخصصی پزشکی که از بهمن ۱۳۹۴ و بعد از آن فارغ التحصیل شده اند، بایستی علاوه بر سایر ضوابط و مدارک لازم، گواهی موفقیت در آزمون صلاحیت بالینی پایان دوره را نیز ارائه نمایند. (نامه شماره ۵۰۰/۲۷۸۸/د تاریخ ۹۴/۸/۲۳ معاون محترم آموزشی و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی وزارت متبوع) - "آیین نامه آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی پایان دوره دکترای پزشکی عمومی" و "راهنما و استانداردهای مراکز برگزاری آزمون صلاحیت بالینی دوره دکترای پزشکی عمومی" مصوب هشتاد و دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی (موضوع نامه شماره ۵۱۸/۹/د تاریخ ۹۵/۱/۱۶ دبیر محترم شورای آموزش پزشکی عمومی) طبق این آیین نامه، کارورزان بعد از طی ۶ ماه از دوره کارورزی خود می توانند در آزمون شرکت کنند و سایر قوانین مندرج در آیین نامه مذکور.

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین ..... ۹۰ نفر..... خدمت گیرندگان در: ماه□ فصل □ سال ■
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	مداوم در طول سال متوسط مدت زمان انجام فعالیت های قبل از هر دوره آزمون در این مرکز یک هفته و اجرای آزمون یک روز می باشد.

	تواتر	☐ یکبار برای همیشه	میانگین ۴ بار در: ماه ☐ فصل ☐ سال	■
	تعداد بار مراجعه حضوری	برای هر دوره برگزاری آزمون، یک بار مراجعه حضوری جهت شرکت در آزمون.		
	هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
		– طبق آیین نامه آزمون، نوبت اول شرکت در آزمون مهارت های عملی بالینی رایگان بوده و نوبت های بعدی با پرداخت شهریه می باشد. – مبلغ شهریه آزمون ها توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع در هر سال تعیین شده و از طریق هیات امنای مرکزی به دانشگاههای مجری اعلام خواهد شد. (طبق آیین نامه هشتادو دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی)	۴۳۵۲۳۷۵۴ به نام درآمد اختصاصی دانشکده پزشکی	☐
				☐
				☐

۶- نحوه دسترسی به خدمت

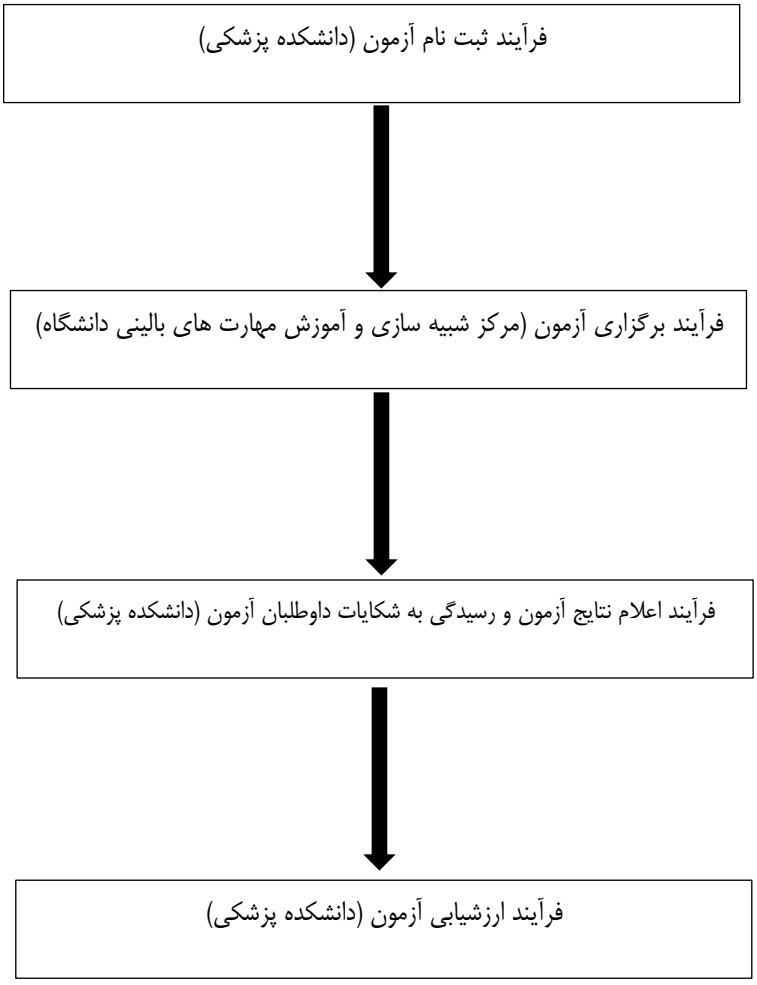
	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://sm.qums.ac.ir (جهت اطلاع رسانی منابع و زمان آزمون) و http://vce.qums.ac.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	سامانه الکترونیکی دانش آموختگان اطلاع رسانی در مورد ثبت نام دانش آموختگان بهمن ۹۴ و بعد از آن که گواهی صلاحیت بالینی را دریافت نکرده اند و قصد شرکت در آزمون دستیار تخصصی بالینی را دارند، از طریق پورتال دانش آموختگان		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ال پستی ☐م کوتاه
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری: ☐جهت احراز اصالت فرد ☐جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر: اطمینان از اطلاع رسانی به تمامی واجدین شرایط	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ☐شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ال پستی ☐م کوتاه

		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر: جهت ارائه درخواست کتبی از سوی واجدین شرایط مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ☐شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	■الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ■سایر (باذکرنحوه دسترسی): سیستم اتوماسیون اداری	
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	– فرآیند انتخاب سوالات و سناریوهای ایستگاه های آزمون، پرسشنامه ها و چک لیست های سنجش عملکرد دانشجویان – طراحی، چینش و آماده سازی ایستگاه های آزمون – آموزش بیمارنماها و ...
	در مرحله ارائه خدمت	☐الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر: جهت ارزیابی مهارت های عملی و بالینی دانشجویان به روش عینی مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ☐شهرستانی

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
			برخط	دسته‌ای (Batch)	
	سامانه الکترونیکی دانش آموختگان		■	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

						☐	☐ ☐
۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی: برخط online	استعلام الکترونیکی: دسته‌ای (Batch)	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
	دانشگاه مرکز قطب ۶ آمایشی کشور (دانشگاه علوم پزشکی زنجان)	سیستم اتوماسیون اداری	ارائه اطلاعات مورد نیاز و گزارشات مربوط به آزمون	-	■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
۹- عناوین فرایندهای خدمت	فرآیند ثبت نام آزمون (دانشکده پزشکی)						
	فرآیند برگزاری آزمون (مرکز شبیه سازی و آموزش مهارت های بالینی دانشگاه)						
	فرآیند اعلام نتایج آزمون و رسیدگی به شکایات داوطلبان آزمون (دانشکده پزشکی)						
	فرآیند ارزشیابی آزمون (دانشکده پزشکی)						

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
لیلا بهرامخانی (مدیر مرکز) زهرا ولی (کارشناس مرکز)	۰۹۱۲۵۸۲۷۳۲۱ ۰۹۱۲۸۸۳۹۰۳۹	Leila.bahramkhani@yahoo.com Vali_zahra92@yahoo.com	معاونت آموزشی- مرکز شبیه سازی و آموزش مهارت های بالینی دانشگاه