



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دفترچه راهنمای ثبت نام داوطلبان برنامه "تربیت مدیران آینده نظام سلامت"

تابستان ۱۴۰۵

مقدمه

موسسه عالی توسعه و تربیت مدیران نظام سلامت ایران (معتمد) در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در راستای تحقق سیاست‌های کلی نظام اداری و نظام سلامت در زمینه شایسته‌سالاری، ارتقاء نظام انتخاب، ارزشیابی و تربیت مدیران، اقدام به تدوین «برنامه تربیت مدیران آینده نظام سلامت» نموده است. بدین‌وسیله از واجدین شرایط جهت شرکت در برنامه مذکور دعوت به عمل می‌آورد.

ماده ۱: تعاریف

اصطلاحات و عبارات به‌کار رفته در این فراخوان در معانی مشروح زیر به‌کار می‌روند:

- **موسسه معتمد:** منظور موسسه عالی توسعه و تربیت مدیران نظام سلامت ایران (معتمد) است.
- **وزارت:** منظور وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.
- **دانشگاه:** منظور دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی است.
- **برنامه:** منظور «برنامه تربیت مدیران آینده نظام سلامت» می‌باشد.

ماده ۲: مراحل برنامه

این برنامه شامل چهار مرحله به شرح ذیل می‌باشد. مدت زمان اجرای ۴ مرحله از برنامه ۱۲ ماه می‌باشد.

۱. **مرحله فراخوان و شناسایی استعداد:** افراد دارای شرایط احراز ورود به برنامه (ماده ۴ دفترچه) به دو روش زیر می‌توانند در برنامه شرکت کنند. داوطلبین دارای شرایط احراز به مرحله ارزیابی معرفی خواهند شد. **معرفی هدفمند:** در این روش مدیران ارشد دانشگاه افراد دارای صلاحیت را بصورت رسمی به موسسه معتمد معرفی می‌نمایند. این افراد نیز ملزم به شرکت در تمام مراحل و آزمون‌های ورودی این برنامه خواهند بود.

شرکت در فراخوان: افراد متقاضی با توجه به زمان بندی اعلام شده می‌توانند از طریق سایت موسسه معتمد اقدام به بارگذاری مدارک و ثبت نام نمایند.

۲. **ارزیابی داوطلبین:** مراحل ارزیابی داوطلبین در چهار مرحله به شرح زیر می‌باشد. موفقیت در هر مرحله ارزیابی داوطلب شرط ورود به مرحله بعد می‌باشد.

آزمون سنجش تناسب شغل و شخصیت: ابزارهای مورد استفاده در این مرحله، آزمون‌های آنلاین مرتبط با سنجش تناسب شغل و شخصیت می‌باشد که به صورت همزمان با هماهنگی و نظارت مراکز همکار موسسه معتمد، در مراکز آزمون ده کلان منطقه دانشگاهی کشور برگزار می‌گردد.

برگزاری آزمون دانشی: این مرحله بصورت آزمون دانشی چند گزینه ای (MCQS)، بصورت کتبی و حضوری در مراکز همکار موسسه معتمد و با هماهنگی مراکز آزمون کلان مناطق برگزار می‌شود.

ارزیابی شایستگی عمومی: متقاضیانی که در مرحله سنجش تناسب شغل و شخصیت و همچنین آزمون دانشی پذیرفته شوند برای ارزیابی شایستگی‌های عمومی به کانون ارزیابی شایستگی مدیران حرفه ای وزارت معرفی می‌شوند.

ارزیابی شایستگی تخصصی: ارزیابی شایستگی‌های تخصصی متقاضیان مبتنی بر سناریو و در حیطه‌های عملکردی هر پست مدیریتی توسط ارزیابان منتخب گروه‌های علمی موسسه در مراکز همکار انجام می‌شود.

۳. **آموزش و توانمندسازی:** افراد پذیرفته شده در مراحل ارزیابی برای حضور در مراحل آموزش و توانمندسازی معرفی خواهند شد. مراحل آموزشی به شرح ذیل می باشد:

دوره های آموزش تئوری: با توجه به تدوین مدل شایستگی پست های مدیریتی، محورهای دوره های آموزشی تدوین شده و برنامه آموزشی به اطلاع پذیرفته شدگان خواهد رسید. هر محور آموزشی شامل چهار روز آموزش حضوری و به مدت حداکثر ۳۲ ساعت خواهد بود.

آموزش حین کار: در این مرحله در هر کلان منطقه بر اساس عملکرد مدیران و شرایط و شاخص های عملکردی عرصه های موجود در دانشگاه، عرصه ها و مربیان مورد نظر انتخاب می شوند. با توجه به پست مدیریتی، فراگیران هم زمان با گذراندن دوره تئوری متناسب با آموزش کسب شده و مطابق با کارپوشه تعیین شده زیر نظر مربی در عرصه فعالیت خواهند کرد. در این مرحله افراد در استان محل زندگی در یکی از مراکز مامور خواهند شد.

بازدید و تورهای دانشی: با توجه به پست های مدیریتی و نیاز تعیین شده در این مرحله، با هماهنگی سازمان های مربوطه در کلان منطقه تعیین شده، بازدیدها و تورهای آشنایی با قوانین و مقررات و وظایف مرتبط با آن سازمان برگزار خواهد شد. تورهای دانشی با هدف درک عمیق تر فرهنگ سازمانی و مدیریتی، همکاری های بین بخشی و تعاملات واقعی سلامت برگزار خواهد شد.

کسب تجربه در پست مدیریتی: بعد از گذراندن مراحل آموزش و توانمندسازی و کسب موفقیت در آزمون های مربوطه، دوره کسب تجربه در پست مدیریتی در عرصه و ایفای نقش مدیریتی؛ زیر نظر ناظر کیفی انجام می گیرد. در این مرحله توسط معاونت مربوطه در دانشگاه، برای فراگیر ابلاغ رسمی «دستیار مدیر» صادر و به عرصه منتخب مامور می شود. صدور ابلاغ برای حضور در محیط کاری حداقل به مدت ۵ ماه انجام می گیرد.

۴. **ارزیابی نهایی:** پس از گذراندن دوره های آموزش و توانمندسازی و کسب تجربه توسط داوطلبین، ارزیابی نهایی بصورت عملی و مبتنی بر سناریو انجام خواهد شد.

ماده ۳: پست های مشمول در برنامه

پست های مدیریتی در مرحله اول اجرای این برنامه به شرح ذیل می باشد:

- رئیس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر مالی دانشگاه
- مدیر بودجه دانشگاه

ماده ۴: شرایط احراز داوطلبان برای شرکت در فراخوان

شرایط عمومی داوطلبان به شرح زیر می باشد:

۱. دارا بودن شرایط احراز عمومی مطابق با طبقه بندی مشاغل و دستورالعمل ارزیابی، انتخاب، انتصاب و توسعه مدیران حرفه ای وزارت بهداشت (جدول ۱ و ۲ ماده ۴)
۲. شرط استخدام: رسمی، پیمانی و قراردادی وزارت بهداشت و موسسات وابسته
۳. حداکثر سن ۴۰ سال برای دارندگان مدرک کارشناسی ارشد و دکترای حرفه ای و حداکثر سن ۴۵ سال برای دارندگان مدرک دکترای تخصصی و تخصص.

ماده ۵: مدارک و مستندات مورد نیاز

مدارک و مستندات مورد نیاز برای ثبت نام به شرح ذیل می باشد:

۱. عکس پرسنلی
۲. تصویر کارت ملی
۳. تصویر آخرین مدارک تحصیلی
۴. گواهی شرکت در دوره های آموزشی تخصصی و مرتبط با پست مدیریتی مورد تقاضا
۵. سوابق پژوهشی مرتبط با مدیریت نظام سلامت
۶. گواهی های تدریس مرتبط با مدیریت نظام سلامت
۷. مدرک زبان
۸. فرم تاییدیه شرایط احراز داوطلبین (پیوست شماره ۱)

تبصره: فرم تاییدیه شرایط احراز پس از تکمیل و تأیید مرکز توسعه و تحول اداری دانشگاه/دانشکده توسط داوطلب در زمان ثبت نام بارگذاری گردد.

ماده ۶: زمان بندی و هزینه ثبت نام

- داوطلبان واجد شرایط می توانند از تاریخ ۱۴۰۵/۰۴/۱۰ الی ۱۴۰۵/۰۴/۲۵ با مراجعه به سایت موسسه معتمد به نشانی <https://mrd.behdasht.gov.ir/hmdi> نسبت به تکمیل اطلاعات (پیوست شماره ۲) و بارگذاری مدارک مورد نیاز اقدام نمایند.
- اسامی پذیرفته شدگان مرحله اول در نیمه دوم مرداد ماه سال جاری از طریق سایت موسسه معتمد اعلام خواهد شد.
- ثبت نام در این برنامه رایگان می باشد.

ماده ۷: مکان و زمان برگزاری آزمون مرحله اول

آزمون مرحله اول (سنجش تناسب شغل و شخصیت و آزمون دانشی) در زمان بندی اعلام شده در اطلاعیه بعدی، همزمان در سراسر کشور و تحت نظارت مراکز همکار موسسه معتمد و توسط مراکز آزمون دانشگاه های کلان مناطق برگزار خواهد شد.

نکات تکمیلی

۱. متقاضیان موظفند در مهلت مقرر نسبت به ثبت نام اقدام نموده و از موکول نمودن آن به روزهای پایانی خودداری نمایند.
۲. با توجه به خوداظهاری اطلاعات و مدارک داوطلبان، در صورت مغایرت مدارک و مستندات ارائه شده (از قبیل مدارک تحصیلی، سن، سابقه خدمت، سابقه مدیریت و سایر شرایط) با مندرجات دفترچه راهنمای ثبت نام، مسئولیت آن بر عهده داوطلب بوده و هیچ حقی برای وی ایجاد نخواهد شد. در صورت احراز ارائه مدارک جعلی یا اطلاعات خلاف واقع در هر مرحله از فرآیند برنامه، داوطلب از ادامه فرآیند حذف شده و مسئولیت جبران خسارات وارده نیز بر عهده وی خواهد بود.
۳. مسئولیت ثبت نام در برنامه منحصراً بر عهده داوطلب می باشد. با توجه به عدم امکان ویرایش اطلاعات پس از پایان مهلت تعیین شده، داوطلبان موظفند شخصاً نسبت به ثبت و کنترل دقیق اطلاعات خود اقدام نمایند.
۴. به منظور رعایت عدالت و ایجاد فرصت برابر برای تمامی داوطلبان، پس از اتمام مهلت ثبت نام، هیچ گونه امکان تغییر یا اصلاح اطلاعات وجود نخواهد داشت.
۵. قبول شدگان هر مرحله موظفند بر اساس زمان و مکان اعلامی توسط موسسه، در مراحل بعدی سنجش و ارزیابی حضور یابند. عدم حضور در زمان مقرر به منزله انصراف تلقی شده و داوطلب از ادامه فرآیند حذف خواهد شد.
۶. در صورت داشتن هرگونه سوال در خصوص برنامه با شماره ۰۲۱-۸۱۴۵۳۴۲۵ و ۰۲۱-۸۱۴۵۲۵۶۷ تماس حاصل فرمائید.

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی/سازمان

"فرم تاییدیه شرایط احراز داوطلبین برنامه تربیت مدیران آینده"

نام و نام خانوادگی	کد ملی	آخرین مدرک تحصیلی مندرج در حکم (مقطع و رشته تحصیلی)	پست سازمانی	سابقه خدمت	سابقه مدیریت در سطوح پایه	پست مدیریتی مورد تقاضا در برنامه
<p>* نامبرده شرایط احراز مندرج در بند ۱ و ۲ ماده ۱۰ برنامه تربیت مدیران آینده نظام سلامت را به شرح ذیل دارا می باشد:</p> <p>۱. شرایط احراز نامبرده مطابق با آخرین نسخه طبقه بندی مشاغل می باشد. <input type="checkbox"/></p> <p>۲. شرایط احراز نامبرده مطابق با آخرین نسخه دستورالعمل ارزیابی، انتخاب، انتصاب و توسعه مدیران حرفه ای وزارت بهداشت می باشد. <input type="checkbox"/></p> <p>۳. نامبرده حائز شرایط سنی مندرج در بند ۲ ماده ۱۰ برنامه تربیت مدیران آینده نظام سلامت می باشد. <input type="checkbox"/></p>						
امضا: بالاترین مسئول مهندسی مشاغل			امضا: رئیس مرکز توسعه و تحول اداری			

- مسئولیت رعایت مقررات، صحت و تایید اطلاعات داوطلبین بر عهده رئیس محترم مرکز توسعه و تحول اداری دانشگاه/دانشکده/سازمان می باشد.
- تایید هر ۳ شرط فوق برای ورود به برنامه الزامی می باشد.
- فرم های فاقد مهر و امضاء به کمیته فنی پست مدیریتی مربوطه معرفی نخواهد شد.
- داوطلب باید هنگام ثبت نام، فرم فوق را در سایت موسسه معتمد بارگذاری نماید

موسسه عالی توسعه و تربیت مدیران نظام سلامت ایران (معتمد)

فرم اطلاعات فردی داوطلبین برنامه تربیت مدیران آینده نظام سلامت

۱- نام و نام خانوادگی:	۲- کد ملی:	۳- نام پدر:
------------------------	------------	-------------

۴- تاریخ تولد:	۵- محل تولد:	۶- شماره همراه: ۷- آدرس پست الکترونیک:
----------------	--------------	---

۸- وضعیت تأهل:	<input type="checkbox"/> مجرد	<input type="checkbox"/> متأهل
----------------	-------------------------------	--------------------------------

۹- نوع استخدام:	<input type="checkbox"/> رسمی	<input type="checkbox"/> پیمانی	<input type="checkbox"/> قراردادی
۱۰- محل خدمت:			

۱۱- پست مدیریتی مورد تقاضا:	<input type="checkbox"/> رئیس بیمارستان	<input type="checkbox"/> مدیر بیمارستان	<input type="checkbox"/> مدیر مالی	<input type="checkbox"/> مدیر بودجه
-----------------------------	---	---	------------------------------------	-------------------------------------

۱۲- اطلاعات تحصیلی: (تمامی مقاطع)			
مقطع	رشته تحصیلی	نام و محل دانشگاه و یا موسسه آموزشی	تاریخ فارغ التحصیلی

۱۳- دوره های آموزشی تخصصی و مرتبط با پست مدیریتی مورد تقاضا: (حداکثر ۱۰ دوره)			
عنوان دوره آموزشی	برگزار کننده دوره	مدت زمان (ساعت آموزشی)	زمان گذراندن دوره (سال)

۱۴- سوابق پژوهشی و انتشار کتاب مرتبط با مدیریت نظام سلامت: (حداکثر ۱۰ مورد)				
طرح تحقیقاتی/مقاله/تالیف کتاب/ترجمه کتاب	عنوان	سال انتشار	نام مجله/ناشر	جایگاه نویسنده

۱۵- میزان آشنایی با زبان های خارجی:			
نام زبان خارجی:	نوع مدرک معتبر:	نمره:	سال اخذ مدرک:
نام زبان خارجی:	نوع مدرک معتبر:	نمره:	سال اخذ مدرک:
در صورت نداشتن مدرک معتبر، وضعیت زبان انگلیسی خود را در خصوص مهارت های زیر چگونه ارزیابی می کنید.			
نام مهارت	مقدماتی	متوسط	پیشرفته
Writing			
Listening			
Reading			
Speaking			

۱۶- میزان آشنایی با نرم افزار/سامانه‌های مرتبط:

پیشرفته	متوسط	مقدماتی	عنوان
			میزان آشنایی با داشبوردهای مدیریتی
			میزان آشنایی با سامانه های مرتبط
			میزان آشنایی با نرم افزارهای آماری
			میزان آشنایی با (Word-PowerPoint-Excel)

۱۷- سوابق شغلی و مدیریتی: (به ترتیب تاریخ آخرین انتصاب)

ردیف	عنوان شغل یا سمت	سازمان/دانشگاه/دانشکده	معاونت	واحد سازمانی	تاریخ انتصاب	مدت تصدی (از تاریخ تا تاریخ)	محل خدمت
۱							
۲							
۳							

۱۸- سابقه تدریس مرتبط با مدیریت نظام سلامت: (حداکثر ۱۰ مورد)

موضوع تدریس	گروه هدف	برگزار کننده	ساعات تدریس

۱۹- ارزیابی از خود:

الف) مهمترین اقدامات انجام یافته توسط شما در پست‌های قبلی، که منجر به ارتقای سیستم، بهبود کیفیت، کارایی و اثربخشی و ... در سیستم گردیده است را ذکر فرمایید. (تجربه عملیاتی شده)

ب) انگیزه شما برای حضور در برنامه تربیت مدیران آینده مدیران نظام سلامت چیست؟