

جدول اطلاعات برنامه MPH سال ۹۸-۹۷

"گرایش ها و ظرفیت تخصیص داده شده به وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی"

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

نام گرایش	ظرفیت اختصاص داده شده به وزارت بهداشت	روش برگزاری		توضیحات در صورت لزوم
		حضور	پودمانی	
عمومی				
بهداشت روان				
بیماری های واگیر				
بیماری های غیر واگیر				
پدافند غیر عامل				
سنجش و ارزشیابی سلامت				
ارتباطات بهداشتی و ارتقاء سلامت				
مدیریت بحران، بلایا، سوانح و حوادث و فوریت های پزشکی	۵		*	
مدیریت و اصلاحات در نظام سلامت	۵		*	
بهداشت محیط				
بهداشت حرفه ای				
سلامت سالمندان				
بهداشت باروری				
عوامل اجتماعی موثر بر سلامت				
مدیریت پیشگیری و کنترل اعتیاد				
اپیدمیولوژی میدانی *				

*گرایش اپیدمیولوژی میدانی تنها در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران اجرا خواهد شد.

آدرس محل اجرای آزمون*: تبریز- خیابان دانشگاه- جنب مرکز آموزشی درمانی شهید مدنی- دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی- کد پستی ۵۱۶۵۶۶۵۸۱۱

آدرس محل توزیع کارت*: تبریز- خیابان دانشگاه- جنب مرکز آموزشی درمانی شهید مدنی- دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی - کد پستی ۵۱۶۵۶۶۵۸۱۱

* در زمینه آدرس محل اجرای آزمون و محل توزیع کارت دانشگاه های حوزه تهران می توانند با توافق یکدیگر آزمون و توزیع کارت را در یک محل انجام دهند.

شماره های تماس یا آدرس سایت اینترنتی جهت کسب اطلاعات بیشتر برای داوطلبان: شماره تماس: ۳۳۳۵۲۲۹۱ - ۰۴۱

آدرس الکترونیک دانشکده: <http://mmi.tbzmed.ac.ir>

وجه ثبت نام: ۴۰۰۰۰۰ ریال (چهل هزار تومان)

شماره حساب:

۲۱۷۸۱۹۰۵۹۱۰۰۳ بانک ملی / تمرکز درآمد دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

مراجع برای آزمون کتبی:

۱- کتاب جامع بهداشت عمومی شامل فصول تعیین شده زیر:

فصل اول: گذار سلامت، فصل سوم: نقش سازمان های فراملی در توسعه سلامت، فصل هفتم: مدیریت برنامه های تندرستی، فصل هشتم: اقتصاد بهداشت، فصل نهم: اصلاح بخش بهداشت، فصل دهم: مدیریت کیفیت و هزینه، فصل یازدهم: کلیات اپیدمیولوژی، فصل هفدهم: سطوح پیشگیری، فصل سی و نه: سوانح و حوادث، فصل هفتاد و چهار: عوامل اجتماعی سلامت

۲- مدیریت بهداشت و درمان، تالیف سعید آصف زاده، عزیز رضاپور

۳- روشهای آماری و شاخصهای بهداشتی - نویسندگان: کاظم محمد، حسین ملک افضلی، وارثگس نهایتپان

مدارک مورد نیاز برای ثبت نام:

- کپی آخرین حکم کارگزینی و تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- دو قطعه عکس ۳*۴
- کپی شناسنامه و کارت ملی
- معرفی نامه از طرف رئیس دانشگاه یا مدیریت شبکه بهداشت
- فیش بانکی

نام خانوادگی و شماره تماس و آدرس پست الکترونیک فرد رابط دانشگاه برای هماهنگی با وزارت بهداشت:

آقای دکتر رحیم خدایاری زرنق

شماره تماس: ۳۳۳۵۲۲۹۱ - ۰۴۱ پست الکترونیک: rahimzarnagh@gmail.com