



معاونت محترم امور بهداشتی - توسعه مدیریت و منابع - آموزش و تحقیقات - غذا و دارو دانشگاه

ریاست محترم دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خلخال

ریاست محترم دانشکده پرستاری و مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان مغان

مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان های نمین - نیر - پارس آباد - مشگین شهر - کوثر - بیله سوار -

سرعین

ریاست محترم مرکز آموزشی و درمانی بوعلی، فاطمی، علوی، امام خمینی (ره) اردبیل

ریاست محترم بیمارستان امام خمینی (ره) پارس آباد - بیله سوار - خلخال - نمین - کوثر

ریاست محترم بیمارستان ولایت گرمی - ولیعصر (عج) مشگین شهر

ریاست محترم بیمارستان تامین اجتماعی ارس پارس آباد - سلان اردبیل - روانپزشکی ایثار

مسئول فنی محترم بیمارستان خصوصی آرتا و قائم

ریاست محترم مرکز بهداشت شهرستان اردبیل

ریاست محترم مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی اردبیل

ریاست محترم سازمان انتقال خون اردبیل

### دورنویس فوری

موضوع: مرحله سوم صدور پروانه صلاحیت حرفه ای پرستاران

سلام علیکم

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

با احترام، با استناد به نامه شماره ۹۶/۸/۱۷-۱۳۹/د/۱۵۱۰-۱۳۹۰/۱۷-۹۶/۸/۱۷ معاونت محترم پرستاری وزارت متبوعه مبنی بر اقدام برای مرحله سوم صدور پروانه صلاحیت حرفه ای پرستاران، برای فارغ التحصیلان پرستاری از سالهای ۱۳۷۰ تا ۱۳۸۰، مربیان آموزشی و کارشناسان آموزش، اعضاء محترم هیات علمی، خواهشمند است دستور فرمائید ضمن اطلاع رسانی به ذینفعان در حوزه تحت سرپرستی، افراد مدنظر براساس مدارک و فرآیند تبیین شده، نسبت به ارسال مدارک به واحد صلاحیت حرفه ای اداره پرستاری این حوزه اقدام نمایند. ارسال بموقع مستندات حداکثر تا مورخه ۹۶/۹/۱۰ بعلت نیاز به بررسی و تائید مدارک ارسالی در اداره پرستاری، مورد تاکید می باشد. ضمناً در این راستا لازم است نکات ذیل مدنظر قرار گیرد:

۱. کلیه فارغ التحصیلان کارشناسی پرستاری و بالاتر که زمان فراغت از تحصیل آنها در مقطع کارشناسی بین سالهای ۱۳۷۰ - ۱۳۸۰ باشد، مشمول ارسال مدارک می باشند.
۲. پرستاران مانده از مرحله اول و دوم شامل مدیران پرستاری (سرپرستار، سوپروایزر، مترون، که جدیداً منصوب شده و شرایط لازم را دارند، فارغ التحصیلان قبل از سال ۱۳۷۰، پرستاران شرکتی، مسئولین فنی



## معاونت درمان

«اقتصاد مقاومتی: تولید- اشتغال»

نامه بدون مهر ستاد مرکزی فاقد اعتبار می باشد

- و پرستاران شاغل در مرکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل) که شرایط لازم را احراز نموده اند نیز مشمول ارسال مدارک و مستندات می باشند.
۳. مدارک لازم طبق مراحل قبل شامل: کپی مدرک تحصیلی، کپی کارت ملی، تکمیل فرم تقاضی، پرینت دوره های آموزشی **فقط تخصصی پرستاری** از سامانه آموزش مداوم و آموزش ضمن خدمت منتهی به پنج سال آخر از زمان درخواست تقاضا می باشد( نمونه: زمان درخواست صدور پروانه ۹۶/۸/۲۰ باشد پنج سال منتهی در محدوده ۹۱/۸/۲۰ - ۹۶/۸/۲۰) می باشد که در این بازه زمانی ۵ ساله بایستی ۱۱۵ امتیاز یا ۲۳۰ ساعت کسب نموده باشد.
۴. بعد از جمع بندی و کنترل دقیق مدارک و مستندات درخواستی و در صورت احراز شرایط لازم در فرم تقاضا، فرم اکسل پیوستی بصورت دقیق و کامل تکمیل شده و به همراه مستندات اخذ شده حداکثر تا تاریخ ۹۶/۹/۱۰ به اداره پرستاری ارسال گردد.
۵. یادآوری می گردد از ارسال هرگونه مدارک ناقص و بخصوص کسر امتیاز جداً خودداری گردد. و در این خصوص در صورت داشتن هرگونه سوال با شماره تلفن ۳۳۵۲۲۲۷۹ (خانم رضازاده) تماس حاصل گردد. پیشنهاد می شود جهت تسهیل در انجام امور در بیمارستانها، یک نفر از همکاران تعیین گردد.
۶. به پیوست فرم درخواست صدور پروانه شماره ۲، فلوجارت فرآیند صدور پروانه، فرم اکسل و راهنمای تکمیل فرم اکسل جهت بهره برداری ارسال میگردد.

دکتر افشین فتحی

معاون درمان دانشگاه

رونوشت به:

اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه جهت استحضار و اقدام لازم در صورت وجود پرستار دارای شرایط احراز آقای قاسم علی نظافت مدیر حراست دانشگاه جهت استحضار و اقدام لازم در صورت وجود پرستار دارای شرایط احراز مدیریت محترم هسته گزینش دانشگاه جهت استحضار و اقدام لازم در صورت وجود پرستار دارای شرایط احراز