

بسمه تعالی

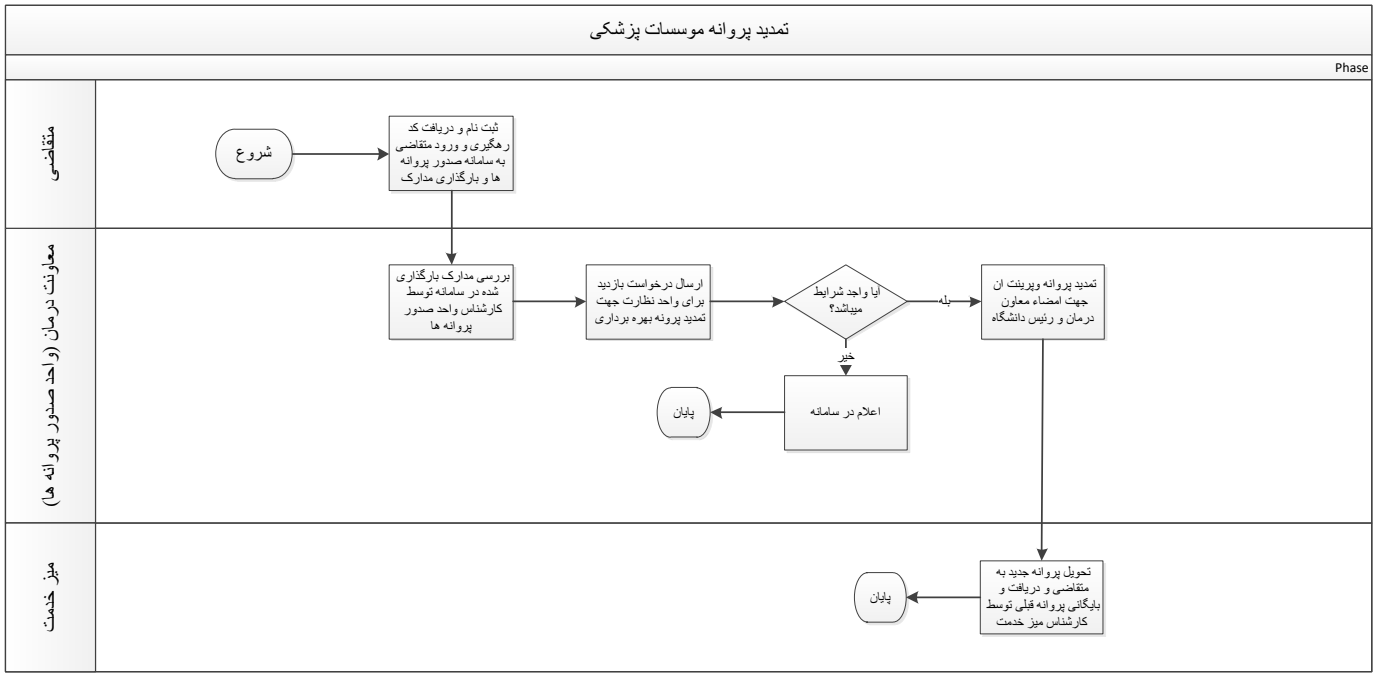
ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تمدید پروانه موسسات پزشکی		۲- شناسه خدمت ۱۳۱۰۱۳۱۰۱۶۰۲۱	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی استان گیلان (معاونت درمان)		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	با عنایت به اینکه اعتبار پروانه موسسات پزشکی و پیراپزشکی در بازه ی زمانی حداکثر ۵ سال منقضی می گردد لازم است موسس با ارائه مستندات نسبت به تمدید پروانه های قانونی اقدام نماید.		
	نوع خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	پزشکان و پیراپزشکان نوع مخاطبین: <input type="checkbox"/>		
	ماهیت خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		
	سطح خدمت		
	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:		
<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر			
نحوه آغاز خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
مدارک لازم برای انجام خدمت			
پروانه مطب، سند مرکز (اجاره نامه)، پرداخت تعرفه، معرفی پرسنل و .... (مدارک مورد نیاز هر فرایند در سامانه ی صدور پروانه ها موجود است)			
قوانین و مقررات بالادستی			
آیین نامه های مربوط به صدور و تمدید پروانه ها (آیین نامه ها در سامانه صدور پروانه ها موجود است)			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	حدود ۲۴۰ نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		
	تمدید پروانه مسئول فنی یک روز و تمدید پروانه بهره برداری یک ماه (به دلیل نیاز به بازدید مکان)		
	تواتر		
	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری			
یکبار			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به			
خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
مبالغ مربوط به هر فرایند در سامانه صدور پروانه ها موجود است 2173319008000 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	<a href="https://parvaneh.behdasht.gov.ir">https://parvaneh.behdasht.gov.ir</a>		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه صدور پروانه ها		
	مراحل خدمت نوع ارائه رسانه ارتباطی خدمت		
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		

			<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
			<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)
			<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
			<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: دریافت پروانه با امضاء و ممهور به مهر دانشگاه	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
نام سامانه های دیگر	فیله های مورد تبادل			۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی آنلاین (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

□		□		□												
اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر									
	دستهای (Batch)	online														
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										۹-عناوین فرایندهای خدمت ۱-ثبت نام و دریافت کد رهگیری و ورود متقاضی به سامانه صدور پروانه ها ۲-بررسی مدارک بارگزاری شده در سامانه توسط کارشناس واحد صدور پروانه ها ۳-ارسال درخواست بازدید برای واحد نظارت جهت تمدید پروانه بهره برداری ۴-تمدید پروانه در صورت واجد شرایط بودن و پرینت آن جهت امضاء معاون درمان و رئیس دانشگاه ۵-تحويل پروانه جدید و دریافت و بایگانی پروانه قبلی توسط کارشناس میز خدمت				
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: خانم سعیده آزاده	تلفن: ۰۱۳- ۳۳۳۳۱۲۵۱	پست الکترونیک:	واحد مربوط: صدور پروانه ها
---	------------------------	----------------	----------------------------