



باسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: اصلاح پروانه فعالیت موسسات سلامت		۲- شناسنامه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۱۳۱۰۳ (این شناسنامه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک	نام دستگاه اجرایی:		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
شرح خدمت	پس از دریافت درخواست‌های تغییر بر اساس تقاضای مؤسسه سلامت (مؤسسه می‌تواند زیرمجموعه وزارت بهداشت نباشد مانند: هلال احمر، ارگان‌های نظامی ..) در پروانه مؤسسه از جمله درخواست‌های: - جابه‌جایی مؤسسه - تغییر مؤسسين - تغییر ماهیت مؤسسه - تغییر مسئول فنی - تغییر نوبت کاری مؤسسه - افزایش بخش و تجهیزات موضوع در کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه مطرح می‌گردد و پس از تأیید، تغییرات در پروانه اعمال می‌گردد.		
نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G۲G)	نوع مخاطبین	صاحبان حقیقی یا حقوقی موسسات پزشکی
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه‌ای <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"/> کسب‌وکار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input 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	* مدارک برای جابه‌جایی مؤسسه: مدارک معرفی مکان، مدارک ملک، مدارک نقشه، مدارک تأییدیه بهداشتی * مدارک برای تغییر مؤسسين: رضایت‌نامه محضری کلیه مؤسسين (حقیقی)، تأییدیه مجمع عمومی شرکت (حقوقی) * مدارک برای اعضای جدید مؤسس: مدارک مشابه اخذ موافقت اصولی، اصل پروانه بهره‌برداری مؤسسه * مدارک برای سلب مالکیت از یک مؤسسه: موافقت‌نامه محضری کلیه مؤسسين (حقیقی)، آگهی در روزنامه رسمی (حقوقی)، موافقت اداره تعاون (حقوقی) - شرکت تعاونی خدمات بهداشتی درمانی، صورت‌جلسه مجمع عمومی (حقوقی) - سهامی خاص، عام، مسئولیت محدود) * مدارک برای اعطای مالکیت جدید: کلیه مدارک مطابق با مرحله موافقت اصولی، تعهدنامه مؤسسين، تکمیل مدارک هویتی افراد قبلی (در صورت عدم ثبت در سامانه) * مدارک برای تغییر مسئول فنی: مدارک هویتی مسئول فنی * مدارک برای تغییر نوبت کاری (در صورتی که موجب افزایش نوبت کاری شود): مدارک مسئول فنی، مدارک پرسنل * مدارک برای افزایش بخش و تجهیزات: مدارک بهره‌برداری بخش پرتو پزشکی، مدارک بهره‌برداری تجهیزات پزشکی به مؤسسه/ مرکز/ بخش پرتو پزشکی فعال، مدارک بهره‌برداری بخش بستری		

۶- نحوه دسترسی به خدمت

<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://Parvaneh.Behdasht.Gov.ir</p>	
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه صدور پروانه‌ها و مدیریت اطلاعات مؤسسات</p>	
مراحل خدمت	نوع ارائه
در مرحله اطلاع‌رسانی خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>
در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>

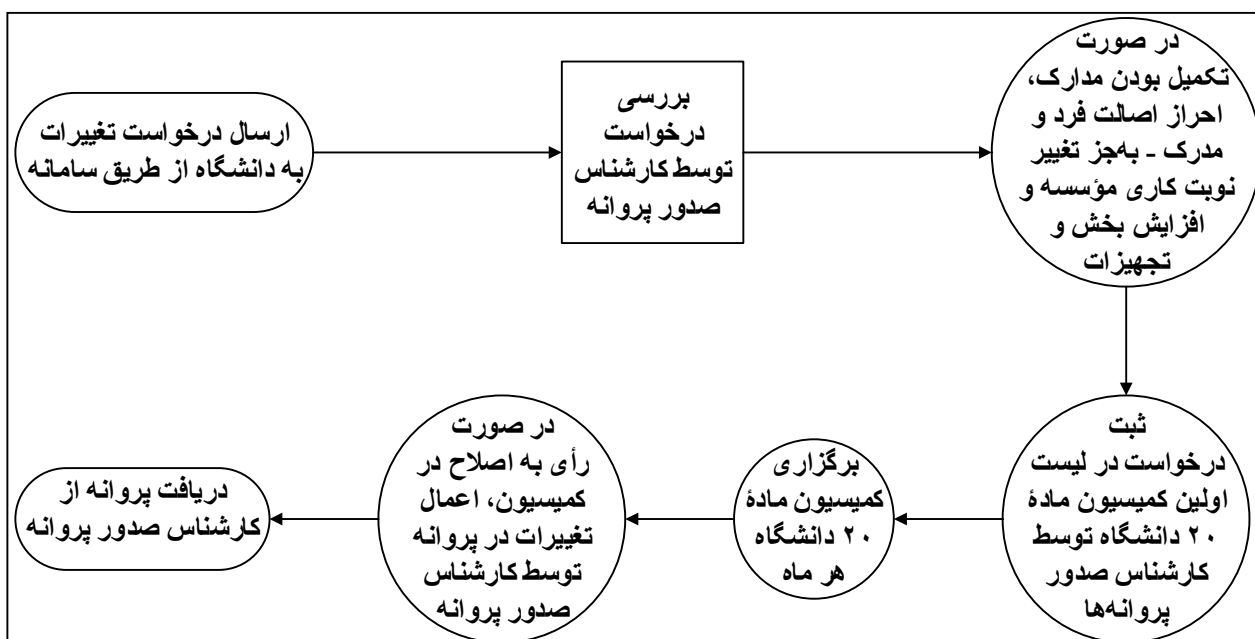
نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای مورد تبادل	
سامانه صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	اطلاعات مربوط به بدهی به صندوق رفاه	سامانه فارغ‌التحصیلان وزارت بهداشت	اطلاعات مربوط به تحصیلات متقاضیان حقیقی
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	برخط (Online)	دستگاهی (Batch)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه

ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
						برخط (Online)	دستهای (Batch)	توسط:	دستگاه
	سازمان ثبت احوال کشور	سامانه متمرکز خدمات ثبت احوال	شماره ملی	-		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ۹- عناوین فرایندهای خدمت
- ۱- ارسال درخواست تغییرات به دانشگاه از طریق سامانه
 - ۲- بررسی درخواست توسط کارشناس صدور پروانه
 - ۳- در صورت تکمیل بودن مدارک، احراز اصالت فرد و مدرک (به جز تغییر نوبت کاری مؤسسه و افزایش بخش و تجهیزات)
 - ۴- ثبت درخواست در لیست اولین کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه توسط کارشناس صدور پروانه‌ها
 - ۴- برگزاری کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه هر ماه
 - ۵- در صورت رأی به اصلاح در کمیسیون، اعمال تغییرات در پروانه توسط کارشناس صدور پروانه
 - ۶- دریافت پروانه از کارشناس صدور پروانه

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



ارائه دهنده اطلاعات

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
نوشین قربانی	کارشناس مسئول صدور پروانه‌ها	۳۳۱۳۴۰۵۷	g_nooshin@gmail.com	معاونت درمان