



بسمه تعالی  
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: صدر و تمدید پروانه فعالیت مؤسسات سلامت		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۶۱۰۱۳۱۰۰ (این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	شرح خدمت	
		متقاضی (یا نماینده متقاضی) تأسیس (یا تمدید پروانه) مؤسسه در سامانه صدر پروانه‌ها و مدیریت اطلاعات مؤسسات ثبت‌نام کرده و مدارک مورد نیاز را بارگزاری و درخواستشان را به دانشگاه ارسال می‌کنند. پس از بررسی کارشناسی و طرح و تأیید نهایی مدارک پرونده متقاضی در کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه، پروانه چاپ شده مؤسسه توسط رئیس دانشگاه امضا می‌گردد. متقاضی (یا نماینده ایشان) با مراجعه به دانشگاه، پروانه فعالیت را دریافت می‌نمایند.	
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)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		مدارک صدور پروانه: الف- مدارک لازم برای متقاضیان حقیقی ۱- اسکن صفحه اول و توضیحات شناسنامه ۲- اسکن کارت ملی (هر دو طرف) ۳- اسکن کارت پایان خدمت (هر دو طرف) ۴- اسکن مدرک تحصیلی یا دانشنامه ۵- اسکن عکس ۶- اسکن نمونه امضا و مهر ۷- اسکن پایان طرح نیروی انسانی ۸- اسکن تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان ۹- اسکن پروانه مطب یا دفتر کار در شهر مورد تقاضا ۱۰- اسکن گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی برای پزشکان ۱۱- اسکن گواهی طی دوره‌های مهارت‌های مورد نیاز براساس نوع مؤسسه درخواست تأسیس داده شده ۱۲- تأییدیه مدیریت منابع فیزیکی و نظارت بر طرح‌های عمرانی دانشگاه در اختصاص ملک ۱۳- تأییدیه بهداشتی از معاونت بهداشت دانشگاه ۱۴- گواهی عدم اعتیاد ۱۵- گواهی عدم سوء پیشینه کیفری ب- مدارک لازم برای متقاضیان حقوقی ۱- اسکن کلیه صفحات اساسنامه ۲- اسکن گواهی ثبت شرکت‌ها ۳- اسکن ثبت شرکت در روزنامه رسمی ۴- کلیه مدارک هویتی بند الف برای اعضای مؤسس شرکت ج- مدارک لازم برای مؤسسات خیریه ۱- تأییدیه از معاونت اجتماعی دانشگاه و وزارت بهداشت ... ۲- اسکن کلیه مدارک هویتی بند الف از اعضای هیأت امنای مؤسسه خیریه مدارک تمدید پروانه: ۱- پروانه مطب معتبر متقاضیان پزشک و پیراپزشک ۲- سند و اجاره‌نامه جدید مؤسسه ۳- تأییدیه کارشناسان نظارت بر درمان در رابطه با نحوه عملکرد مؤسسه مطابق با آیین‌های مربوطه ۴- تأییدیه از کارشناس کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات حکومتی	



6- نحوه دسترسی به خدمت		
<p>ادرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <a href="http://parvaneh.behdasht.gov.ir">parvaneh.behdasht.gov.ir</a></p> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: صدور پروانه‌ها و مدیریت اطلاعات مؤسسات</p>		
مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله در فرآیند خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله ارائه خدمت	غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصلت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصلت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله ارائه خدمت	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصلت فرد و مدرک (برای صدور و تمدید پروانه) <input checked="" type="checkbox"/> انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان (برای تمدید پروانه)
در مرحله ارائه خدمت	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله ارائه خدمت	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصلت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصلت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: دریافت اصل پروانه
7- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد تبادل
سامانه صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	اطلاعات مربوط به بدهی به صندوق رفاه	<input checked="" type="checkbox"/>
سامانه اداره فارغ‌التحصیلان وزارت بهداشت	اطلاعات مربوط به تحصیلات متقاضیان حقیقی	<input checked="" type="checkbox"/>
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	استعلام آنلاین (Online) دسته‌ای (Batch)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ارتباط خدمت یا سایر دستگاه‌های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی توسط:
					برخط (Online) بستای (Batch)	دستگاه	
سازمان ثبت احوال کشور	سامانه متمرکز خدمات ثبت احوال	شماره ملی	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ظرفین ایندهای خدمت	۱- ثبت‌نام متقاضی در سامانه و بارگزاری مدارک و ارسال درخواست به دانشگاه						
	۲- کنترل مدارک توسط کارشناس مسنول صدور پروانه‌ها و اطلاع‌رسانی جهت حضور متقاضی به همراه اصل مدارک						
	۳- بررسی اصالت فرد و مدارک (و اخذ استعلام نظارتی از اداره نظارت بر درمان جهت تمدید پروانه)						
	۴- برگزاری کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه و بررسی پرونده متقاضی و در صورت تأیید، رأی به صدور یا تمدید پروانه						
	۵- امضای پروانه مؤسسه توسط رئیس دانشگاه و مراجعه متقاضی جهت دریافت اصل پروانه						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
<pre> graph LR     A([ثبت‌نام متقاضی در سامانه و بارگزاری مدارک و ارسال درخواست به دانشگاه]) --&gt; B[کنترل مدارک توسط کارشناس مسنول صدور پروانه‌ها و اطلاع‌رسانی جهت حضور متقاضی به همراه اصل مدارک]     B --&gt; C[بررسی اصالت فرد و مدارک (و اخذ استعلام نظارتی از اداره نظارت بر درمان جهت تمدید پروانه)]     C --&gt; D[برگزاری کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه و بررسی پرونده متقاضی و در صورت تأیید، رأی به صدور یا تمدید پروانه]     D --&gt; E([امضای پروانه مؤسسه توسط رئیس دانشگاه و مراجعه متقاضی جهت دریافت اصل پروانه]) </pre>							
ارائه دهنده اطلاعات							
نام و نام‌خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط			
نوشین قربانی	کارشناس مسنول صدور پروانه‌ها	۳۳۱۳۴۰۵۷	<a href="mailto:g_nooshin@yahoo.com">g_nooshin@yahoo.com</a>	معاونت درمان			