فرم معرفی خدمت

عنوان خدمت/زیرخدمت:

صدور و تمدید پروانه فعالیت مؤسسات سلامت(16061013100)،
ابطال پروانه فعالیت مؤسسات سلامت(16061013102)،
اصلاح پروانه فعالیت مؤسسات سلامت(16061013103)

شناسه خدمت/ زیرخدمت: صدور ،تمدید ، ابطال یا اصلاح پروانه فعالیت موسسات سلامت

نوع خدمت:

خدمت به شهروندان (G2C) ☑ خدمت به کسب و کار (G2B) ☑ خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G) ☑

شرح خدمت: صدور ،تمدید ، ابطال یا اصلاح پروانه فعالیت موسسات سلامت (تشخیص درمانی)از طریق سامانه صدور پروانه های موسسات پزشکی وزرات بهداشت به آدرس http://parvaneh.behdasht.gov.ir درخواست و پس از بررسی کارشناسی و طرح در کمیسیون ماده 20 دانشگاه نسبت به صدور ،تمدید ،ابطال یا اصلاح پروانه موسسات پزشکی اقدام می شود .

نحوه‌ی دسترسی به درخواست خدمت:

حضوری در میزخدمت ☐ حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی ☐ الکترونیکی☑

نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) ☑ دفاتر پیشخوان☐

نحوه‌ی دسترسی به دریافت خدمت:

حضوری در میزخدمت ☐ حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی ☐ الکترونیکی☑

نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) ☑ دفاتر پیشخوان☐

مدت زمان ارائه‌ی خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):

ارائه خدمت	درخواست خدمت	پیگیری خدمت	دریافت خدمت
ساعت	24 ساعته	در ساعات اداری	ساعات اداری
روزهای هفته	شنبه تا چهارشنبه	شنبه تا چهارشنبه	شنبه تا چهارشنبه
مکان	معاونت درمان	معاونت درمان	معاونت درمان
نحوه	ثبت الکترونیک	از طریق سامانه یا شماره تلفن	حضور جهت دریافت پروانه فعالیت
متوسط مدت زمان ارائه خدمت	7 تا 30 روز		

فرم معرفی خدمت

توضیحات:

مدارک و مستندات مورد نیاز جهت درخواست و دریافت خدمت:

- ارائه هرگونه فرم و مدارک مورد نیاز جهت درخواست خدمت مورد نظر
- ارائه مدارک و مستندات لازم از خدمات ارائه شده از طریق تلفن گویا، مرکز تماس، تلفن همراه، اپلیکیشن موبایل، پیام کوتاه، پیام رسان های داخلی و خارجی، کدهایUSSD و.....

هزینه(های) ارائه خدمت گیرندگان	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	نحوه‌ی پرداخت/ شماره حساب بانکی
	بسته به نوع موسسه پزشکی متفاوت است و طبق تعرفه ابلاغی هیات دولت می باشد	شماره حساب درج شده در سامانه صدور پروانه ها

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناس ارائه دهنده خدمت:خانم دکتر سعدالدین	شماره تماس مستقیم:31052216
شماره تلفن گویا:-	شماره سامانه پیامکی:-

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت:http://parvaneh.behdasht.gov.ir

نام و آدرس سامانه(های) مرتبط با خدمت:-

کد پیگیری با عنوان خدمت مورد نظر ارائه می گردد ☑ ارائه نمی گردد ☐

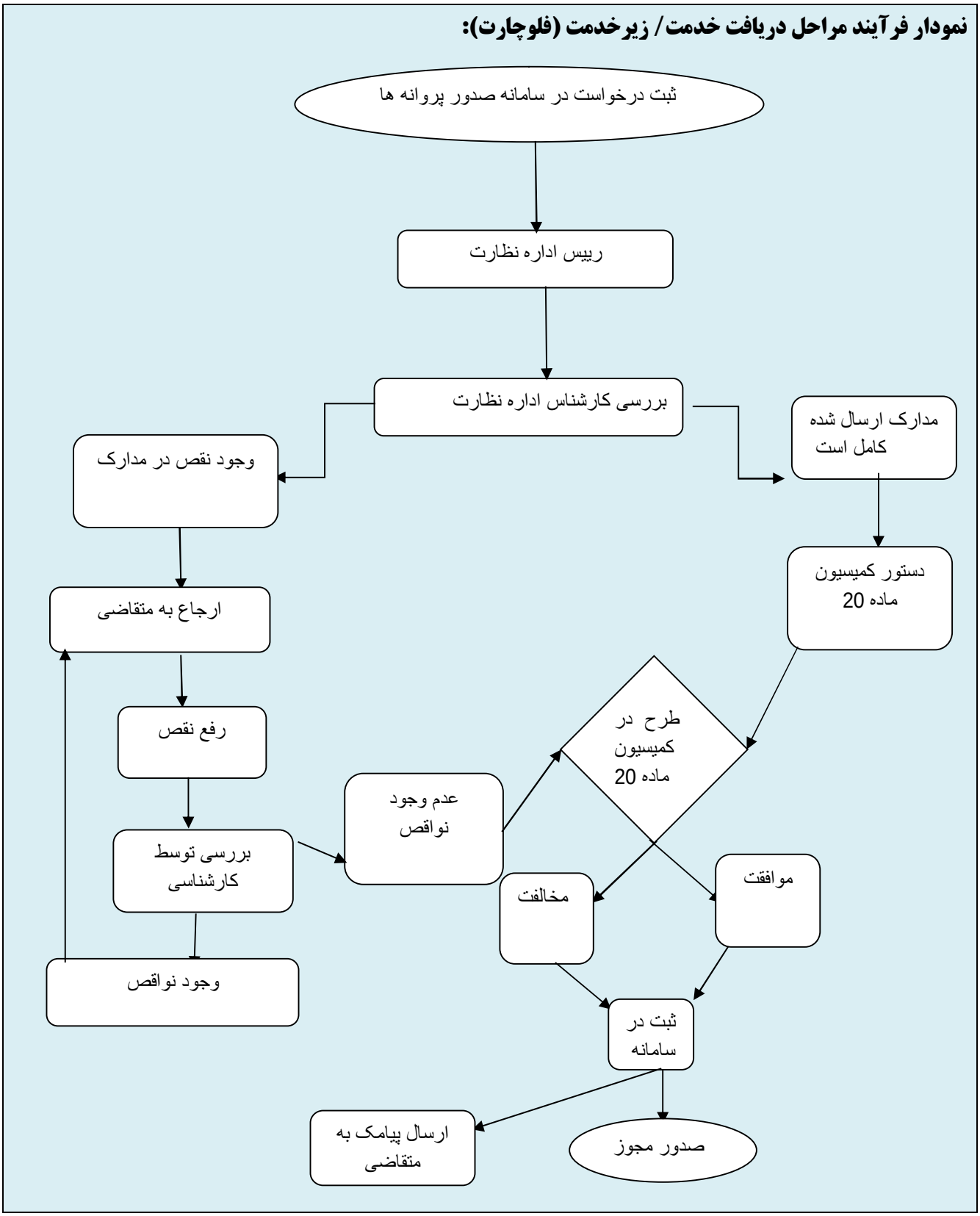
** لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.از طریق سامانه صدور پروانه ها پیامک پیگیری و مرحله انجام درخواست متقاضی به شماره همراه درج شده در سامانه توسط متقاضی و ایمیل نامبرده ارسال می گردد.

فرم معرفی خدمت

آدرس پست الکترونیک:-
لینک اپلیکیشن موبایل:
آیا این خدمت به دفاتر پیشخوان دولت واگذار شده است؟ بلی ☐ خیر ☑ آدرس دفاتر پیشخوان: تلفن دفاتر پیشخوان: نام کارشناس مربوطه در دانشگاه: ** لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
آیا از کدهای USSD در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی ☐ خیر ☑ سرشماره: ** لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
آیا از پیام رسان های داخلی، خارجی، شبکه های مجازی و ... در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی ☐ خیر ☑ عنوان شبکه های مجازی و پیام رسان ها:
رویه‌ی ارائه‌ی شکایات و پیگیری به چه صورت است؟در صورت اعتراض متقاضی درخواست خود را به شماره فاکس معاونت درمان (33448950)یا در صورت حضوری به معاونت درمان ارائه می نماید و پس از بررسی شکایت کتبا پاسخ شکایت برای متقاضی ارسال می گردد ** لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
** لطفاً بروزترین قوانین و مقرّرات و آیین‌نامه‌های مرتبط با خدمت ارائه گردد.
** لطفاً لیست کاملی از سؤالات متداول همراه با پاسخ در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.

فرم معرفی خدمت

مزایای استفاده از این خدمت به صورت الکترونیکی چیست؟ (در صورت نیاز الصاق فایل مبسوط) 1-عدم مراجعه متقاضی از شهرستان های تابعه به معاونت درمان 2-صرفه جویی در وقت و هزینه 3-شفافیت صدور مجوزهای موسسات پزشکی 4-عدم تبعیض و صدور عادلانه موسسات پزشکی برای شهرستانهای تابعه 4- ایجاد بانک اطلاعاتی موسسات درمانی و توانبخشی
** لطفاً کلیه ی فایل های راهنما در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.
اصلاح فرآیندهای ارائه خدمت بر اساس اهداف برش استانی سال97، برنامه سه ساله اصلاح نظام اداری دانشگاه مستندات قابل قبول: 1) تکمیل و ارائه جداول 4 و 5 شاخص و ضمائم مربوطه اصلاح و بهبود هر زیرخدمت شامل ارائه مستندات و شواهدی مبتنی بر موارد ذیل است: 1) هدف گذاری برای بهبود فرآیند 2) مدل سازی وضعیت موجود فرآیند شامل زیر فعالیت ها، ورودی ها، خروجی ها و مقررات و سیستم های اطلاعاتی مربوطه 3) تحلیل و آسیب شناسی اجزا فرآیند همسو با هدف گذاری بهبود فرآیندها 4) شناسایی اقدامات بهبود و تهیه برنامه عملیاتی اجرای اقدامات بهبود و تهیه برنامه عملیاتی اجرای اقدامات بهبود 5) اجرای اقدامات بهبود 6) میزان دست یابی به اهداف در نظر گرفته شده برای بهبود فرآیند در سامانه به عنوان مستند ارائه گردد.

فرم معرفی خدمت

نمودار فرآیند مراحل دریافت خدمت/ زیرخدمت (فلوچارت):