

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت ۱۶۰۶۱۰۳۱۰۲

عنوان خدمت: ابطال پروانه فعالیت موسسات سلامت

نام دستگاه اجرایی: دانشکده علوم پزشکی تربیت جام
 نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شرح خدمت
 ابطال پروانه مطابق آیین نامه اجرایی سامانه صدور پروانه ها ۱- با درخواست متقاضی پس از طرح در کمیسیون ماده ۲۰ پروانه های بهره برداری و مسئولین فنی موسسات پزشکی باطل می شود. ۲- در صورتی که بیش از ۶ ماه فعالیت نداشته باشد به کمیسیون ماده ۲۰ فرستاده می شود و پروانه های بهره برداری و مسئولین فنی موسسات پزشکی باطل می شود.

نوع خدمت
 خدمت به شهروندان (G2C)
 خدمت به کسب و کار (G2B)
 خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)
 موسسات پزشکی - مردم

ماهیت خدمت
 حاکمیتی
 تصدی گری
 استانی
 منطقه ای
 ملی
 تولد
 آموزش
 تاسیسات شهری
 بیمه
 ازدواج
 بازنشستگی
 روستایی
 شهری
 تامین اجتماعی
 کسب و کار
 مالیات
 مدارک و گواهینامه ها
 وفات
 سایر

نحوه آغاز خدمت
 تقاضای گیرنده
 فرارسیدن زمانی مشخص
 اتحاد رویدادی مشخص

مدارک لازم برای انجام خدمت
 تشخیص دستگاه
 تساوین
 بر حسب آیین نامه اجرایی سامانه صدور پروانه ها جهت هر نوع درخواست برای موسسات پزشکی متفاوت می باشد.

قوانین و مقررات بالادستی
 مطابق آیین نامه اجرایی سامانه صدور پروانه ها برای هر بخش به صورت جداگانه می باشد در سایت: <http://parvaneh.behdasht.gov.ir> و دستورالعمل های وزارت بهداشت و کمیسیون ماده ۲۰

آمار تعداد خدمت
 ۴ مورد در سال
 متوسط مدت زمان ارائه خدمت:
 بسته به زمان برگزاری کمیسیون ماده ۲۰
 تواتر
 مصداق ندارد
 تعداد بار مراجعه
 مراجعه حضوری ندارد
 ضروری
 مبلغ (مبالغ)
 شماره حساب (های) بانکی
 پرداخت بصورت الکترونیک
 هزینه ارائه

۵- جزئیات خدمت

۴- مشخصات خدمت

۴- ارائه دهنده خدمت

خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		ندارد	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
سامانه صدور پروانه ها		سامانه ارتباطی خدمت	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		در مرحله درخواست خدمت	
ارائه الکترونیکی		الکترونیکی	
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (بازکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <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: <input type="checkbox"/>	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <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: <input type="checkbox"/>	
اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)		اینترنتی (مانند دستگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترانتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (بازکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه حضوری <input type="checkbox"/>	

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<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:	<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:	<input type="checkbox"/> یسترنی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
	استعلام الکترونیکی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<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:	<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:	<input type="checkbox"/> یسترنی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت

استعلام الکترونیکی (Batch)	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر
		دسته ای (Batch)	بازخورد		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		نام سامانه های دیگر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		بر حسب نوع درخواست متفاوت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی (Batch)	بازخورد	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
						-۱
						-۲

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر	۹- عناوین فرایندهای خدمت
--	--------------------------

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز				هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی								
															صدور		۱
															تجدید		۲
															اصلاح		۳
															لغو		۴

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعلام در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود