

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور، تمدید، اصلاح، ابطال و لغو پروانه مؤسسات سلامت		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۱۳۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت درمان			
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی سبزوار			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		صدور پروانه بهره برداری و مسئول فنی کلیه مؤسسات پزشکی و خدمات بهداشت درمانی در بخش خصوصی و غیر دولتی	
	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)	مردم و مؤسسات خصوصی و غیر دولتی در حوزه درمان	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	<input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد	<input checked="" type="checkbox"/> آموزش	<input checked="" type="checkbox"/> سلامت
		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> ازدواج
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		فرارسیدن زمانی مشخص
		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> سایر:	رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- کارت ملی ۲- شناسنامه ۳- شناسنامه اطلاعات هویتی فردی ۴- گواهی عدم اعتیاد از آزمایشگاه مرجع ۵- گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی برای پزشکان ۶- گواهی دوره های مهارت های مورد نیاز بر اساس نوع موسسه درخواست تاسیس داده شده ۷- تصویر پروانه مطب ۸- مدرک تحصیلی یا دانشنامه ۹- مشخصات تماس در بهره برداری مشخصات ملکی ۱۰- تاییدیه معاونت فنی در اختصاص ملک		
	قوانین و مقررات بالادستی	به استناد ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۶۴ و آیین نامه اجرایی آن مصوب سال ۶۵ هیئت محترم وزیران و اصلاحات سال ۶۶ و بندهای ۱۱، ۱۲ و ۱۶ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۰۰۰ تمدید پروانه بهره برداری مؤسسات خدمت گیرندگان در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			

متوسط مدت زمان ارائه خدمت		در مرحله موافقت اصولی ۱۵ روز ولی در مرحله بهره برداری بستگی به ارائه مدارک متقاضی در خصوص ملک دارد که حدود شش ماه است.																																									
تواتر		در مرحله صدور یکبار و تمدید ۵ ساله است																																									
تعداد بار مراجعه حضوری		دو بار مراجعه یک بار ارائه مدرک و یکبار برای دریافت پاسخ																																									
هزینه ارائه خدمت به گیرندگان	مبلغ	شماره حساب های بانکی	پرداخت به صورت الکترونیک																																								
		۲۱۷۳۳۱۹۰۰۸۰۰۰																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">مبالغ و شماره های حساب فیش های لازم برای صدور پروانه بهره برداری و مسئولین فنی</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">نوع پروانه</th> <th colspan="3">مبالغ لازم برای صدور پروانه ی مسئولین فنی ازین</th> <th colspan="3">مبالغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری</th> </tr> <tr> <th>تهران</th> <th>دانشگاهی</th> <th>سایر شهرها</th> <th>تهران</th> <th>دانشگاهی</th> <th>سایر شهرها</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>بیمارستان</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> <td>۳۱۰۰۰۰</td> <td>۲۲۰۰۰۰</td> <td>۲۹۰۰۰۰</td> <td>۲۳۰۰۰۰</td> <td>۱۵۰۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>ترمانگاه، مرکز جراحی محدود، مؤسسات و مرکز لاسویز برداری، مرکز درمان سوختگی، مواد</td> <td>۳۳۰۰۰۰</td> <td>۵۴۰۰۰۰</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>سایر مؤسسات پیرایشگاهی</td> <td>۲۲۰۰۰۰</td> <td>۱۵۰۰۰۰</td> <td>۸۰۰۰۰۰</td> <td>۳۲۰۰۰۰</td> <td>۲۲۰۰۰۰</td> <td>۱۵۰۰۰۰</td> </tr> </tbody> </table> <p>شماره ی حساب فیش صدور پروانه بهره برداری: ۲۱۷۳۳۱۹۰۰۸۰۰۰ شماره ی حساب فیش صدور پروانه ی مسئولین فنی: ۲۱۷۳۳۱۹۰۰۸۰۰۰ کابل واریز به حساب بانک ملی (سویا) شعبه ی شهرک قدس (کد ۱۴۵۸)</p> <p>نکته: مبالغ تعرفه های فوق به استناد تصویب نامه ی شماره ی ۱۹۴۱۹/ت ۳۹۰۸۴ مورخ ۸۶/۱۱/۲۹ هیأت وزیران، ابلاغی معاون اول محترم رئیس جمهور، و به منظور تسهیل کار متقاضیان در این رابطه مرجع شده است. بدیهی است در صورت صدور هر گونه تصویب نامه یا دستور العمل جایگزین، مبالغ تعرفه های فوق فاصله اعتبار خواهند بود.</p>				مبالغ و شماره های حساب فیش های لازم برای صدور پروانه بهره برداری و مسئولین فنی						نوع پروانه	مبالغ لازم برای صدور پروانه ی مسئولین فنی ازین			مبالغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری			تهران	دانشگاهی	سایر شهرها	تهران	دانشگاهی	سایر شهرها	بیمارستان	۳۷۰۰۰۰	۳۱۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰	۲۹۰۰۰۰	۲۳۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	ترمانگاه، مرکز جراحی محدود، مؤسسات و مرکز لاسویز برداری، مرکز درمان سوختگی، مواد	۳۳۰۰۰۰	۵۴۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	سایر مؤسسات پیرایشگاهی	۲۲۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰
مبالغ و شماره های حساب فیش های لازم برای صدور پروانه بهره برداری و مسئولین فنی																																											
نوع پروانه	مبالغ لازم برای صدور پروانه ی مسئولین فنی ازین			مبالغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری																																							
	تهران	دانشگاهی	سایر شهرها	تهران	دانشگاهی	سایر شهرها																																					
بیمارستان	۳۷۰۰۰۰	۳۱۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰	۲۹۰۰۰۰	۲۳۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰																																					
ترمانگاه، مرکز جراحی محدود، مؤسسات و مرکز لاسویز برداری، مرکز درمان سوختگی، مواد	۳۳۰۰۰۰	۵۴۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰																																					
سایر مؤسسات پیرایشگاهی	۲۲۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰																																					
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	http://parvaneh.behdasht.gov.ir http://vctreatment.medsab.ac.ir																																										
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	http://parvaneh.behdasht.gov.ir http://vctreatment.medsab.ac.ir																																										
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت																																									
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه																																									

۹- نحوه دسترسی به خدمت

مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" 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	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
<input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت	
تشکیل کمیسیون تخصصی			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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 <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		

<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> مناسب سایر: صدور از طریق مکاتبه و تحویل حضوری		<input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی					
نام سامانه های دیگر فیلهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی بر خط دسته ای		استعلام غیر الکترونیکی		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	
ثبت احوال کد ملی		*					
نام دستگاههای دیگر نام سامانه دستگاه دیگر		مبلغ(در صورت پرداخت هزینه)		فیلهای مورد تبادل		اگر استعلام غیر الکترونیکی است توسط:	
سازمان نظام پزشکی		پروانه مطب معتبر فرد		پروانه مطب معتبر فرد		دستگاه مراجعه کننده	
سازمان انرژی اتمی		تبصره ۴ مجوز اشعه		تبصره ۴ مجوز اشعه		دستگاه مراجعه کننده	
						دستگاه مراجعه کننده	

- ۱- صدور پروانه موسسات پزشکی
- ۲- تمدید پروانه موسسات پزشکی
- ۳- ابطال پروانه موسسات پزشکی بر اساس اعلام تعزیرات پزشکی
- ۴- اصلاحات مورد بر اساس تقاضای موسسه پزشکی
- ۵- لغو بر اساس زمانبندی تعیین شده در قرار داد تاسیس به دلیل عدم معرفی ملک و یا تاخیر در ارائه مدارک لازم

توضیحات	فرایند مجوز		زمان تقریبی فرایند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرایند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه ، بخشنامه ، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			کمیته	کمیته اجرائی	تیم ۱	تیم ۲	تیم ۳							
			۶ ماه	وزارت بهداشت		*	*	*	*		۵ ساله		صدور	صدور پروانه	۱	
			۱۵ روز			*	*	*	*		۵ ساله		تمدید		۲	
			۱۵ روز			*	*	*	*		۵ ساله		اصلاح		۳	
			بر اساس رعایت مقررات			*	*	*	*		۵ ساله		لغو		۴	

