

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		۱- عنوان خدمت: نظارت و اعتبار بخشی موسسات سلامت	
		نام دستگاه اجرایی: دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان	
		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
نظارت بر نحوه ارائه خدمات تشخیصی و درمانی از نظر کمی و کیفی و همچنین رعایت تعریفه مصوب خدمات در مراکز و موسسات تشخیصی و درمانی (اعم از سرپایی و بستری) و رسیدگی و پاسخگویی به شکایات مردمی در همین خصوص		شرح خدمت	
مردم به عنوان گیرنده‌گان اصلی خدمت / دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور به عنوان بازووهای نظارتی / بیمارستان‌ها و مراکز و کادر پزشکی به عنوان ارائه دهنده خدمت		خدمت به شهر و ندان (G2C) خدمت به کسب و کار (G2B) خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)	
<input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی * <input type="checkbox"/> ملی *	
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی		<input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد	
<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> اسایر		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تخصیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: نظارت به صورت مستمر و پویا انجام می شود ولی در موارد خاص با تقاضای گیرنده خدمت و یا به تشخیص دستگاه نیز به صورت موردی و علاوه بر برنامه جاری اجراء می گردد.	
کارت شناسایی و یا ابلاغ مأموریت ارزیابان ناظر توسط مقام مأمور		رویداد مرتبط با:	
کلیه آیین نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت و قوانین و مقررات مرتبط با سلامت ابلاغی از سوی مراجع قانون گزار کشور		نحوه آغاز خدمت	
به استناد ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۶۴ و آئین نامه اجرایی آن مصوب سال ۶۵ هیئت محترم وزیران و اصلاحات سال ۶۶ و بندهای ۱۱ و ۱۲ و ۱۶ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۶۷		مدارک لازم برای انجام خدمت	
آمار تعداد خدمت گیرنده‌گان		قوانین و مقررات بالادستی	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		در بازدیدهای موردي توسط گروه ارزیابان وزارتی هر بازدید از یک روز تا یک هفته بر حسب وسعت منطقه تحت پوشش هر دانشگاه متفاوت است	
تعداد بار مراجعه حضوری		تواتر	
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرنده‌گان		<input type="checkbox"/> حداقل ۱۰ بازدید در هر سه ماه و تواتر بیشتر در صورت نیاز بار در: <input type="checkbox"/> ماه فصل سال	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
medcare.behdasht.gov.ir		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت

نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردنیاز	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمات
نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردنیاز	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمات
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 گویی یا مرکز تماس * <input type="checkbox"/> پیام کوتاه * <input type="checkbox"/> سایر(بازگر نحوه دسترسی)	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست <input type="checkbox"/>	بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/> بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/>	غیرالکترونیکی * <input type="checkbox"/>	در مرحله اطلاع رسانی خدمات
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 گویی یا مرکز تماس * <input type="checkbox"/> پیام کوتاه * <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازگر نحوه دسترسی)	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست <input type="checkbox"/>	بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/> بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/>	الکترونیکی * <input type="checkbox"/>	در مرحله درخواست خدمات
اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) * <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا (ERP)) * <input type="checkbox"/> پست الکترونیک * <input type="checkbox"/> سایر(بازگر نحوه دسترسی)	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست <input type="checkbox"/>	بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/> بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/>	غیرالکترونیکی * <input type="checkbox"/>	در مرحله بهای خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
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 گویی یا مرکز تماس * <input type="checkbox"/> پیام کوتاه * <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازگر نحوه دسترسی)	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست <input type="checkbox"/>	بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/> بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/>	الکترونیکی * <input type="checkbox"/>	در مرحله ارائه خدمات
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 گویی یا مرکز تماس * <input type="checkbox"/> پیام کوتاه * <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازگر نحوه دسترسی)	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست <input type="checkbox"/>	بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/> بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/>	غیرالکترونیکی * <input type="checkbox"/>	در مرحله ارائه خدمات
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 گویی یا مرکز تماس * <input type="checkbox"/> پیام کوتاه * <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازگر نحوه دسترسی)	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست <input type="checkbox"/>	بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/> بزرگ <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زمینه <input type="checkbox"/>	غیرالکترونیکی * <input type="checkbox"/>	در مرحله ارائه خدمات
استعلام غیر الکترونیکی (Batch) <input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> بزرگ <input type="checkbox"/>	فیلدهای موردنیاز			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:			استعلام الکترونیکی		مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردنبر	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
			دستگاهی (Batch)	Online				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<p>۱ - نظارت بر ادارات نظارت بر درمان دانشگاه های علوم پزشکی کشور</p> <p>۲ - نظارت بر حسن اجرای برنامه تحول نظام سلامت در مراکز تابعه دانشگاه های علوم پزشکی کشور</p> <p>۳ - بازدید های دوره ای و موردي از مراکز و موسسات ارائه دهنده خدمات تشخيصی و درمانی</p> <p>۴ - رسیدگی و پاسخگویی به شکایات مردمی (سامانه نظارت بر تعریفه خدمات سلامت ۱۶۹۰ و شکایات مکتوب واصله)</p> <p>۵ - برگزاری سمینار ها و کارگاه های آموزشی کشوری چهت توانمند سازی ارزیابان کشوری</p> <p>۶ - اجراء و مشارکت در طرح ها و پروژه های تحقیقاتی به منظور ارتقاء سلامت در سطح کشور</p>								
<p>۹- عنوانین فرایندهای خدمات</p>								