

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت : توزیع الکترونیکی پزشکان و صدور گواهی مربوطه		۲- شناسه خدمت	
16031014000			
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول - اداره کل منابع انسانی - معاونت تامین و توزیع نیروی انسانی			
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت		نرم افزار تحت وب کشوری جهت ثبت نام پزشکان مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و تقسیم عادلانه و معرفی آنان به دانشگاه های علوم پزشکی	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامهها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> ... سایر: ... فارغ التحصیلی فرد	
مدارک لازم برای انجام خدمت		اعلام فراغت از تحصیل دانشجویان رشته پزشکی از دانشگاه محل فراغت از تحصیل	
قوانین و مقررات بالادستی		بر اساس ۱۷ ماده تعریف شده در قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		حدود 2500 خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		زمان لازم برای ثبت نام اینترنتی	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		نیاز به مراجعه حضوری ندارد	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
http://avab.behdasht.gov.ir http://hris.behdasht.gov.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سامانه اطلاعات منابع انسانی - رشد سامانه آمار و اطلاعات بیمارستانی	
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اطلاعات جهت راهنمایی از طریق سایت tarh.behdasht.gov.ir نیز قابل دسترسی است	

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

۷- ارتباط خدمات با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	۸- ارتباط خدمات با سایر	نام سامانه های دیگر		فیلدهای موردتبادل		اعلام الکترونیکی غیر الکترونیکی	
		پورتال سما		فیلدهای مشخصات سجلی و تحصیلی و آدرس و تلفن		<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای موردتبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
اگر اعلام الکترونیکی است، اعلام توسط:		اعلام الکترونیکی online دستی (Batch)		اعلام الکترونیکی online دستی (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی است، اعلام توسط:	
در مرحله ارائه خدمت		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	

مرکز خدمات آموزشی جهت دریافت اطلاعات فراغت از تحصیل	پورتال سما	مشخصات سجلی و تحصیلی و آدرس و تلفن	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		مشخصات سجلی و تحصیلی و آدرس و تلفن	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
آماده سازی دوره جهت ثبت نام پزشکان					
ثبت نام توسط پزشکان					
بررسی و تأیید اطلاعات دریافت شده					
تقسیم و توزیع نیروهای پزشک در سطح دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور، و اعلام اسامی					
عنوان فرآیندهای خدمت:					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت					
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فلور تحویلدار بیدرونی		تلفن: ۸۱۴۵۵۳۶۹	پست الکترونیک: f.tahvil.dar@behdash.t.gov.ir	واحد مربوط: معاونت تامین و توزیع نیروی انسانی اداره کل منابع انسانی	

اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	سایر دستگاههای دیگر
	آنلاین (Batch)	دستی					
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		دریافت گواهی کارکرد		سازمان بهزیستی و سازمان انتقال خون	عنوان فرایندهای خدمت: صدور گواهی وضعیت
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		"		انستیتو پاستور و مرکز قلب شهید رجائی	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		"		دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخش و...	
دریافت گواهی انجام خدمت از واحد یا سازمان مربوطه							
دریافت و بررسی مدارک ورود اطلاعات در سامانه							
صدور گواهی وضعیت خدمت (پایان طرح)							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فلور تحویلدار بیدرونی		تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:			

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				دستی (Batch)	online	
سازمان انتقال خون ، ، سازمان تامین اجتماعی ، انستیتو پاستور، مرکز قلب شهید رجائی و...		نامه اعلام نیاز توسط اتوماسیون اداری ارسال یا توسط ارباب رجوع تحویل می گردد و متن آن نشان دهنده نیاز به خدمات مشمول است		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و سازمان بهزیستی		نامه اعلام نیاز از طریق اتوماسیون اداری ارسال و معرفی نامه به نماینده سازمان تحویل می گردد..		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی		در دانشگاه ها نامه اعلام نیاز توسط اتوماسیون اداری یا ارباب رجوع از واحدهای تابعه دریافت و معرفی نامه صادر می گردد.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
۱- دریافت اطلاعات فراغت از تحصیل از طریق پورتال سما						
۲- دریافت نامه اعلام نیاز از سازمان مربوطه در وزارت بهداشت یا دریافت اعلام نیاز از واحدهای زیر گروه مانند معاونت درمان ، معاونت بهداشتی بیمارستان ها یا مراکز بهداشتی درمانی در دانشگاه های علوم پزشکی						
۳- بررسی صحت مدارک						
۴- صدور معرفی نامه						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فلور تحویلدار						
تلفن:						
پست الکترونیک:						
واحد مربوط:						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فلور تحویلدار						
پیدرونی						

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				online	دستی (Batch)	
شورای پزشکی - ثبت احوال - سازمان سنجش سازمان نظام وظیفه		استعلام در مورد بیماری فرد، تک فرزندی، نخیکی و وضعیت نظام وظیفه از طریق اتوماسیون اداری		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
معاونت تحقیقات وزارت بهداشت		استعلام در مورد ثبت اختراع		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
مرکز سنجش آموزش پزشکی - معاونت آموزشی		استعلام در مورد رتبه علوم پایه و رتبه دستیاری و رتبه پیش کارورزی - عدم دریافت ارز تحصیلی از طریق اتوماسیون اداری		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
صدور معافیت						
۹- عناوین فرایندهای خدمت						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فلور تحویلدار		تلفن: ۸۱۴۵۵۳۶۹	پست الکترونیک: f.tahvildar@be	واحد مربوط: معاونت تامین و توزیع نیروی انسانی اداره کل منابع انسانی		
			hdasht.gov.ir			