

## فرآیندهای حوزه مدیریت نظارت و اعتباربخشی

### معاونت درمان



نام واحد مربوطه : جراحی محدود و سرپایی

لیست فرآیندهای مربوط به هر حوزه :

۱. افزایش بخش مرکز جراحی محدود و سرپایی

۲. تمدید پروانه مرکز جراحی محدود

۳. اعلام نیاز / گواهی اشتغال به کار

۴. بررسی شکایات

نام / نام خانوادگی مسئول مربوط به فرآیند: دکتر ناظم

کل مدت زمان اجرای فرآیند:

## افزایش بخش مرکز جراحی محدود و سرپایی

دریافت درخواست موسسه مربوطه از سامانه صدور پروانه ها

ارائه درخواست بازدید

زمان بندی انجام بازدید

انجام بازدید

تهیه و تحویل گزارش بازدید

بررسی گزارش و ارجاع به کارشناس مسئول

تحویل گزارش به کارشناس مسئول

بررسی گزارش و اعلام نواقص به مراکز

در صورت وجود اشکالات مهم اقدامات متناسب مرتبط با آن

دریافت جوابیه مرکز

صدور تاییدیه در خصوص عملکرد مرکز و درخواست افزایش بخش

و تاییدیه امضای نهایی

بارگذاری تاییدیه در سامانه صدور پروانه ها

عنوان فرآیند : افزایش بخش مرکز جراحی محدود

صاحب فرآیند: خانم دکتر ناظم

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
۱	دریافت درخواست موسسه مربوطه از سامانه صدور پروانه ها	کارشناس مسئول مربوطه	۱ روز	نامه درخواست افزایش بخش
۲	ارائه درخواست بازدید	کارشناس مسئول مربوطه	۱ روز	
۳	زمان بندی انجام بازدید	کارشناس هماهنگ کننده بازدید (خانم افجه ای)	تا ۳۰ روز	
۴	انجام بازدید	کارشناسان بازدید	۱ روز	فرم بازدید / ارزیابی
۵	تهیه و تحویل گزارش بازدید	کارشناسان بازدید	۱ روز	
۶	بررسی گزارش و ارجاع به کارشناس مسئول	مدیر نظارت و اعتباربخشی	۲ روز	
۷	تحویل گزارش به کارشناس مسئول	مسئول دفتر	۲ روز	
۸	بررسی گزارش و اعلام نواقص به مراکز	کارشناس مسئول	۳ روز	
۹	در صورت وجود اشکالات مهم اقدامات متناسب مرتبط با آن	کارشناس مسئول	۷ روز	اهم اقدامات
۱۰	دریافت جوابیه مرکز	مرکز	تا ۱۰ روز	
۱۱	صدور تاییدیه در خصوص عملکرد مرکز و درخواست افزایش بخش	کارشناس مسئول	۱ روز	
۱۲	امضای نهایی و تاییدیه	مدیریت نظارت و اعتباربخشی	۱ روز	
۱۳	بارگذاری تاییدیه در سامانه صدور پروانه ها	کارشناس مسئول	۱ روز	
	جمع کل		۶۱ روز	

## فرآیند تمدید پروانه مراکز جراحی محدود

دریافت درخواست موسسه مربوطه از سامانه صدور پروانه ها

ارائه درخواست بازدید

زمان بندی انجام بازدید

انجام بازدید

تهیه و تحویل گزارش بازدید

بررسی گزارش و ارجاع به کارشناس مسئول

تحویل گزارش به کارشناس مسئول

بررسی گزارش و اعلام نواقص به مراکز

در صورت وجود اشکالات مهم اقدامات متناسب مرتبط با آن

ارسال جوابیه توسط مرکز

صدور تاییدیه در خصوص عملکرد مرکز

امضای نهایی و تاییدیه

## بارگذاری تاییدیه در سامانه صدور پروانه ها

عنوان فرآیند : فرآیند تمدید پروانه مراکز جراحی محدود

صاحب فرآیند: خانم دکتر ناظم

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
۱	دریافت درخواست موسسه مربوطه از سامانه صدور پروانه ها	کارشناس مسئول مربوطه	تا ۵ روز	درخواست تمدید پروانه
۲	ارائه درخواست بازدید	کارشناس مسئول	۱ روز	
۳	زمان بندی انجام بازدید	کارشناس هماهنگ کننده بازدید	تا ۳۰ روز	
۴	انجام بازدید	کارشناسان بازدید	۱ روز	فرم بازدید
۵	تهیه و تحویل گزارش بازدید	کارشناسان بازدید	۲ روز	
۶	بررسی گزارش و ارجاع به کارشناس مسئول	مدیریت نظارت و اعتباربخشی	۲ روز	
۷	تحویل گزارش به کارشناس مسئول	مسئول دفتر	۲ روز	
۸	بررسی گزارش و اعلام نواقص به مراکز	کارشناس مسئول	۵ روز	
۹	در صورت وجود اشکالات مهم اقدامات متناسب مرتبط با آن	کارشناس مسئول	۷ روز	اهم مشکلات (شایع ترین مشکلات)
۱۰	ارسال جوابیه توسط مرکز	مرکز	۱۰ روز	
	صدور تاییدیه در خصوص عملکرد مرکز	کارشناس مسئول	۱ روز	
	امضای نهایی و تاییدیه	مدیریت نظارت و اعتباربخشی	۱ روز	
	بارگذاری تاییدیه در سامانه صدور پروانه ها	کارشناس مسئول	۱ روز	
	جمع کل		۶۸ روز	

صدور نامه اعلام نیاز/گواهی اشتغال به کار مراکز جراحی محدود

دریافت نامه اتوماسیون اداری از مسئول فنی/موسس مرکز

ارائه نامه مذکور به همراه پروانه مطب یا گواهی پایان طرح یا معافیت از طرح و مستندات مربوط به اشتغال به معاونت درمان/شبکه بهداشت و درمان

بررسی مدارک ارائه شده توسط متقاضی و اعتبار مجوزهای مرکز و مستندات بایگانی

تنظیم نامه جهت ارسال به مرجع مربوطه

دریافت نامه امضا شده از دبیرخانه

عنوان فرآیند : صدور نامه اعلام نیاز/گواهی اشتغال به کار مراکز جراحی محدود				
صاحب فرآیند: خانم دکتر ناظم				
ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
۱	دریافت نامه اتوماسیون اداری از مسئول فنی / موسس مرکز	متقاضی / کارشناس مسئول مربوطه	۱ روز	نامه اعلام نیاز / گواهی اشتغال به کار
۲	ارائه نامه مذکور به همراه پروانه مطب یا گواهی پایان طرح یا معافیت از طرح و مستندات مربوط به اشتغال به معاونت درمان / شبکه بهداشت و درمان	کارشناس مسئول مربوطه / متقاضی	۱۰ روز	
۳	بررسی مدارک ارائه شده توسط متقاضی و اعتبار مجوز های مرکز و مستندات بایگانی	کارشناس مسئول	۱ روز	لیست مدارک مورد نیاز
۴	تنظیم نامه جهت ارسال به مرجع مربوطه	کارشناس مسئول در معاونت درمان / شبکه بهداشت و درمان مربوطه	۱ روز	
۶	دریافت نامه امضا شده از دبیرخانه	متقاضی	۳ روز	
	جمع کل		۱۶ روز	

فرآیند بررسی شکایات مراکز جراحی محدود

ارائه شکایت از طریق سامانه ۱۹۰ یا مراجعه حضوری

ارجاع به کارشناس مسئول/دریافت شکایت

بررسی موضوع شکایت

اقدام اداری بر اساس موضوع شکایت (اعلام به مسئول فنی جهت پاسخ با نامه اداری/درخواست بازدید/...)

بررسی شکواییه و ارائه توضیحات مکتوب به معاونت درمان

بررسی جوابیه و مستندات

اقدام اداری لازم (ارسال به تعزیرات/دادسرا/ تذکر/ اخذ تعهد)

اعلام نتیجه به مسئول شکایات جهت ثبت در سامانه

ثبت پاسخ در سامانه ۱۹۰

طی روال قانونی در تعزیرات یا دادسرا تا صدور رأی

ارسال رأی صادر شده به معاونت درمان

اقدام مقتضی برابر رأی (تعطیلی/تخلیه ملک/...)



عنوان فرآیند: بررسی شکایات دریافتی مراکز جراحی محدود

صاحب فرآیند: خانم دکتر ناظم

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
	ارائه شکایت از طریق سامانه ۱۹۰ یا مراجعه حضوری	متقاضی	۱۰ روز	
	ارجاع به کارشناس مسئول/دریافت شکایت	مسئول شکایات	۳ روز	
	بررسی موضوع شکایت	کارشناس مسئول	۱ روز	
	اقدام اداری بر اساس موضوع شکایت (اعلام به مسئول فنی جهت پاسخ با نامه اداری/درخواست بازدید/...)	کارشناس مسئول	۳۰ روز	
	بررسی شکواییه و ارائه توضیحات مکتوب به معاونت درمان	مسئول فنی / مسئول مرکز	۵ روز	
	بررسی جوابیه و مستندات	کارشناس مسئول	۳ روز	
	اقدام اداری لازم (ارسال به تعزیرات/دادسرا/ تذکر/ اخذ تعهد)	کارشناس مسئول	۳۰ روز	
	اعلام نتیجه به مسئول شکایات جهت ثبت در سامانه	کارشناس مسئول	۱ روز	
	ثبت پاسخ در سامانه ۱۹۰	مسئول شکایات	۱ روز	
	طی روال قانونی در تعزیرات یا دادسرا تا صدور رأی	سازمان مربوطه	۵۰ روز	
	ارسال رأی صادر شده به معاونت درمان	سازمان مربوطه	۵ روز	
	اقدام مقتضی برابر رأی (تعطیلی/تخلیه ملک/...)	کارشناس مسئول	۵ روز	
	جمع کل		۱۴۴ روز	

