

فرآیندهای حوزه مدیریت نظارت و اعتباربخشی

معاونت درمان



نام واحد مربوطه : امور موسسات درمانی و دفاتر کار

لیست فرآیندهای مربوط به هر حوزه :

- ۱- بازدید اولیه جهت تاسیس موسسات تحت پوشش
- ۲- بازدید نهایی جهت تاسیس موسسات تحت پوشش
- ۳- تاسیس دفاتر کار تحت پوشش
- ۴- تمدید پروانه موسسات تحت پوشش
- ۵- تمدید پروانه مسئول فنی موسسات تحت پوشش
- ۶- تمدید مجوز دفاتر کار تحت پوشش
- ۷- گواهی اشتغال به کار
- ۸- رسیدگی به شکایات
- ۹- افزایش بخش در بیمارستانها
- ۱۰- افزایش بخش در درمانگاه ها
- ۱۱- تاسیس موسسات در شهرستان های تحت پوشش
- ۱۲- تمدید پروانه بهره برداری و مسئول فنی موسسات در شهرستان های تحت پوشش

نام / نام خانوادگی مسئول مربوط به فرآیند: کارشناس امور موسسات

بازدید اولیه جهت تاسیس موسسات تحت پوشش

دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه

ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده

قرارگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تکمیل فرم اعلام نتیجه

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه

عنوان فرآیند: بازدید اولیه جهت تاسیس موسسات تحت پوشش

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
۱	دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	نامه درخواست بازدید اولیه
۲	ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده	کارشناس امور موسسات		
۳	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگ کننده بازدیدها	حداقل ۲ هفته	
۴	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز	فرم ارزیابی بازدید اولیه
۵	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	
۶	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۷	تکمیل فرم اعلام نتیجه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	فرم بازدید اولیه
۸	تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی	مدیریت نظارت و اعتباربخشی		
۹	اسکن فرم اعلام نتیجه	منشی		
۱۰	بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۲۲ روز	

بازدید نهایی جهت تاسیس موسسات تحت پوشش

دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه

ثبت درخواست بازدید نهایی از محل معرفی شده

قرارگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تکمیل فرم اعلام نتیجه

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه

عنوان فرآیند: بازدید نهایی جهت تاسیس موسسات تحت پوشش

صاحب فرآیند:

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
۱	دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	نامه درخواست بازدید نهایی
۲	ثبت درخواست بازدید نهایی از محل معرفی شده	کارشناس امور موسسات		
۳	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگ کننده بازدیدها	حداقل ۲ هفته	
۴	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز	فرم ارزیابی بازدید نهایی
۵	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	
۶	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۷	تکمیل فرم اعلام نتیجه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	
۸	تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی	مدیریت نظارت و اعتباربخشی		
۹	اسکن فرم اعلام نتیجه	منشی		
۱۰	بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۲۲ روز	

تاسیس دفاتر کار تحت پوشش

وصول نامه از سازمان نظام پزشکی

رداخت هزینه بازدید توسط متقاضی

ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده

قرارگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه

عنوان فرآیند: تاسیس دفاتر کار تحت پوشش

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
۱	وصول نامه از سازمان نظام پزشکی	کارشناس امور موسسات	۱ روز	نامه سازمان نظام پزشکی برای تاسیس دفتر کار
۲	پرداخت هزینه بازدید توسط متقاضی	متقاضی		فرم ارزیابی اولیه
۳	ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده	کارشناس امور موسسات		
۴	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگی کننده بازدیدها	حداقل ۲ هفته	
۵	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز	
۶	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	
۷	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۸	اعلام نتیجه به سازمان نظام پزشکی	کارشناس امور موسسات	۱ روز	
	جمع کل		حداقل ۲۲ روز	

تمدید پروانه موسسات تحت پوشش

دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه

ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده

فراگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تکمیل فرم اعلام نتیجه

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه

عنوان فرآیند: تمدید پروانه موسسات تحت پوشش

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
۱	دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	نامه تمدید جروانه موسسات
۲	ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده	کارشناس امور موسسات	حداقل ۲ هفته	فرم ارزیابی اولیه
۳	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگ کننده بازدیدها		
۴	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز	
۵	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	
۶	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۷	تکمیل فرم اعلام نتیجه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	
۸	تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی	مدیریت نظارت و اعتباربخشی		
۹	اسکن فرم اعلام نتیجه	منشی		
۱۰	بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۲۲ روز	

تمدید پروانه مسئول فنی موسسات تحت پوشش

دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه

ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده

قرارگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تکمیل فرم اعلام نتیجه

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه

عنوان فرآیند: تمدید پروانه مسئول فنی موسسات تحت پوشش

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه تیپ
۱	دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	نامه درخواست تمدید پروانه مسئول فنی
۲	ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده	کارشناس امور موسسات		
۳	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگ کننده بازدیدها	حداقل ۲ هفته	
۴	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز	فرم ارزیابی
۵	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	
۶	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۷	تکمیل فرم اعلام نتیجه	کارشناس امور موسسات		
۸	تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی	مدیریت نظارت و اعتباربخشی	۱ روز	
۹	اسکن فرم اعلام نتیجه	منشی		
۱۰	بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۲۲ روز	

تمدید مجوز دفاتر کار تحت پوشش

وصول نامه از سازمان نظام پزشکی

پرداخت هزینه بازدید توسط متقاضی

ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده

قرارگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه

عنوان فرآیند: تمدید مجوز دفاتر کار تحت پوشش

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه
۱	وصول نامه از سازمان نظام پزشکی	کارشناس امور موسسات	۱ روز	نامه تمدید مجوز دفتر کار از سازمان نظام پزشکی
۲	پرداخت هزینه بازدید توسط متقاضی	متقاضی		هزینه بازدید اولیه
۳	ثبت درخواست بازدید اولیه از محل معرفی شده	کارشناس امور موسسات		
۴	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگ کننده بازدیدها	حداقل ۲ هفته	
۵	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز	فرم بازدید اولیه
۶	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	
۷	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰ توسط متقاضی)	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۸	اعلام نتیجه به سازمان نظام پزشکی	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۲۱ روز	

گواهی اشتغال به کار

دریافت درخواست متقاضی به انضمام مدارک و مستندات مربوطه

بررسی مستندات

تکمیل مدارک دارای نقص توسط متقاضی

ارسال پاسخ به سازمان مربوطه

عنوان فرآیند: گواهی اشتغال به کار

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	نامه تیپ / فرم
۱	دریافت درخواست متقاضی به انضمام مدارک و مستندات مربوطه	متقاضی	۱ روز	نامه درخواست گواهی اشتغال مشخص بودن مدارک؟
۲	بررسی مستندات	کارشناس امور موسسات	۳ روز	
۳	تکمیل مدارک دارای نقص توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۴	ارسال پاسخ به سازمان مربوطه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	
	جمع کل		حداقل ۶ روز	

رسیدگی به شکایات

دریافت شکایت از طریق سامانه رسیدگی به شکایات وزارت بهداشت (۱۹۰) یا به

بررسی شکایت مربوطه

ثبت درخواست بازدید از موسسه/دفتر کار و ... مورد شکایت

قراردگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت درخواست متقاضی به انضمام مدارک و مستندات مربوطه

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

اعلام نتیجه به متقاضی

بارگزاری در سامانه رسیدگی به شکایات وزارت بهداشت (۱۹۰)

عنوان فرآیند: رسیدگی به شکایات

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام
۱	دریافت شکایت از طریق سامانه رسیدگی به شکایات وزارت بهداشت (۱۹۰) یا به صورت حضوری	مسئول سامانه رسیدگی به شکایات (۱۹۰) یا متقاضی	۱ روز
۲	بررسی شکایت مربوطه	کارشناس امور موسسات	۱ روز
۳	ثبت درخواست بازدید از موسسه/دفتر کار و ... مورد شکایت	کارشناس امور موسسات	
۴	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگ کننده بازدیدها	حداقل ۲ هفته
۵	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز
۶	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)
۷	اعلام نتیجه به متقاضی	کارشناس امور موسسات	۱ روز
۸	بارگزاری در سامانه رسیدگی به شکایات وزارت بهداشت (۱۹۰)	مسئول سامانه رسیدگی به شکایات وزارت بهداشت (۱۹۰)	۱ روز
	جمع کل		حداقل ۲۲ روز

افزایش بخش در بیمارستانها

دریافت درخواست متقاضی از طریق اداره امور بیمارستانها

ثبت درخواست بازدید اولیه و نهایی از محل معرفی شده

قرارگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تکمیل فرم اعلام نتیجه

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

ارسال نتیجه به اداره امور بیمارستانها (جهت بارگزاری در سامانه
صدور پروانه)

عنوان فرآیند: افزایش بخش در بیمارستانها

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه
۱	دریافت درخواست متقاضی از طریق اداره امور بیمارستانها	کارشناس امور بیمارستانها	۱ روز	نامه افزایش بخش بیمارستانها
۲	ثبت درخواست بازدید اولیه و نهایی از محل معرفی شده	کارشناس امور موسسات		
۳	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگ کننده بازدیدها	حداقل ۲ هفته	
۴	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز	فرم ارزیابی
۵	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	
۶	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۷	تکمیل فرم اعلام نتیجه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	
۸	تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی	مدیریت نظارت و اعتباربخشی		
۹	اسکن فرم اعلام نتیجه	منشی		
۱۰	ارسال نتیجه به اداره امور بیمارستانها (جهت بارگزاری در سامانه صدور پروانه)	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۲۲ روز	

افزایش بخش در درمانگاه ها

دریافت درخواست متقاضی از طریق اداره امور درمانگاه ها

ثبت درخواست بازدید اولیه و نهایی از محل معرفی شده

قرارگیری در نوبت بازدید

انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان

دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تکمیل فرم اعلام نتیجه

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

ارسال نتیجه در به اداره امور درمانگاه ها (جهت بارگزاری در سامانه
صدور پروانه)

عنوان فرآیند: افزایش بخش در درمانگاه ها

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه
۱	دریافت درخواست متقاضی از طریق اداره امور درمانگاه ها	کارشناس امور درمانگاهها	۱ روز	نامه درخواست افزایش بخش درمانگاه
۲	ثبت درخواست بازدید اولیه و نهایی از محل معرفی شده	کارشناس امور موسسات		
۳	قرارگیری در نوبت بازدید	مسئول هماهنگ کننده بازدیدها	حداقل ۲ هفته	
۴	انجام بازدید توسط کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناسان نظارت بر درمان	۱ روز	فرم ارزیابی
۵	دریافت و بررسی گزارش کارشناسان نظارت بر درمان	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	
۶	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۷	تکمیل فرم اعلام نتیجه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	
۸	تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی	مدیریت نظارت و اعتباربخشی		
۹	اسکن فرم اعلام نتیجه	منشی		
۱۰	ارسال نتیجه در به اداره امور درمانگاه ها (جهت بارگزاری در سامانه صدور پروانه)	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۲۲ روز	

تاسیس موسسات در شهرستان های تحت پوشش

دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه

ارسال نامه منضم به درخواست متقاضی به شبکه بهداشت و درمان شهرستان مربوطه

دریافت و بررسی نامه و گزارش کارشناسان نظارت بر درمان شبکه مربوطه

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تکمیل فرم اعلام نتیجه

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه

عنوان فرآیند: تاسیس موسسات در شهرستان های تحت پوشش

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم / نامه
۱	دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	نامه درخواست تاسیس موسسات در شهرستان
۲	ارسال نامه منضم به درخواست متقاضی به شبکه بهداشت و درمان شهرستان مربوطه	کارشناس امور موسسات		
۳	دریافت و بررسی نامه و گزارش کارشناسان نظارت بر درمان شبکه مربوطه	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	فرم ارزیابی
۶	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۷	تکمیل فرم اعلام نتیجه	کارشناس امور موسسات		
۸	تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی	مدیریت نظارت و اعتباربخشی	۱ روز	
۹	اسکن فرم اعلام نتیجه	منشی		
۱۰	بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۶ روز	

تمدید پروانه بهره برداری و مسئول فنی موسسات در شهرستان های تحت پوشش

دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه

ارسال نامه منضم به درخواست متقاضی به شبکه بهداشت و درمان شهرستان مربوطه

دریافت و بررسی نامه و گزارش کارشناسان نظارت بر درمان شبکه مربوطه

تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی

تکمیل فرم اعلام نتیجه

تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی

اسکن فرم اعلام نتیجه

بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه

عنوان فرآیند : تمدید پروانه بهره برداری و مسئول فنی موسسات در شهرستان های تحت پوشش

صاحب فرآیند: آقای معصومی

ردیف	گام های اجرایی	مسئول انجام هر گام	مدت زمان گردش کار هر گام	فرم/نامه
۱	دریافت درخواست متقاضی از طریق سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	درخواست تمدید پروانه بهره برداری و مسئول فنی موسسات در شهرستان
۲	ارسال نامه منضم به درخواست متقاضی به شبکه بهداشت و درمان شهرستان مربوطه	کارشناس امور موسسات		
۳	دریافت و بررسی نامه و گزارش کارشناسان نظارت بر درمان شبکه مربوطه	کارشناس امور موسسات	حداقل ۳ روز (بستگی به تعداد و نوع نواقص)	فرم ارزیابی
۶	تکمیل مدارک (از جمله ارائه نقشه با مقیاس ۱/۱۰۰) توسط متقاضی	متقاضی	حداقل ۱ روز	
۷	تکمیل فرم اعلام نتیجه	کارشناس امور موسسات	۱ روز	
۸	تایید و امضاء مدیریت نظارت و اعتباربخشی	مدیریت نظارت و اعتباربخشی		
۹	اسکن فرم اعلام نتیجه	منشی		
۱۰	بارگزاری نتیجه در سامانه صدور پروانه	کارشناس امور موسسات		
	جمع کل		حداقل ۶ روز	