



| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: تقسیم و توزیع نیروهای پزشک در سطح دانشگاه های علوم پزشکی کشور | | ۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۴۱۰۱۴۱۰۰ | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی | | | |
| | نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت: تقسیم و توزیع نیروهای پزشک در سطح مراکز بهداشتی و درمانی استان | | | |
| | 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) | | |
| | ماهیت خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری | | |
| | سطح خدمت | <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی | <input type="checkbox"/> ثابت مالکیت <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر | |
| | رویداد مرتبط با: | <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> سایر | <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ... | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> ثابت نام در سامانه رشد، تصویر شناسنامه، کارت ملی و چهار قطعه عکس ۳*۴ <input type="checkbox"/> آئین نامه اداری و استخدامی کارکنان غیر هیات علمی و آئین نامه قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | <input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت <input type="checkbox"/> آئین نامه اداری و استخدامی کارکنان غیر هیات علمی و آئین نامه قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | <input type="checkbox"/> آئین نامه اداری و استخدامی کارکنان غیر هیات علمی و آئین نامه قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان | | |
| | آمار تعداد خدمت گیرندگان | <input type="checkbox"/> ۱۵ نفر خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | |
| | متوسط مدت زمان ارایه خدمت | <input type="checkbox"/> ۴ ساعت | | |
| تواتر | <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> ۱ بار | | | |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک | |
| | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | |
| ۵- جزئیات خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن | | | |
| | http://tarhreg.behdasht.gov.ir | | | |
| | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه رشد | | | |
| | مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | |

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضور | | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمت به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه | |
| | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضور | | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباط مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری | | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) | |
| | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضور | | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمت به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضور | | <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباط مناسب <input type="checkbox"/> سایر: دریافت اصل گواهی نامه پایان طرح | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | |
| | | نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | استعلام الکترونیکی | | استعلام غیر الکترونیکی | |
| | | سامانه پرسنلی | | اطلاعات پرسنلی | | برخط online | | دسته ای (Batch) | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | سامانه رشد | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | اتوماسیون اداری | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| اگر استعمال غیر الکترونیکی است، استعمال توسط: | استعمال الکترونیکی | | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | فیلدهای مورد تبادل | نام سامانه های دستگاه دیگر | نام دستگاه دیگر |
| <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | دسته ای (Batch) | برخط online | | اطلاعات شناسنامه ای | | ثابت احوال |
| <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>۹- عناوین فرآیندهای خدمت</p> <p>۱- ثبت نام متقاضی در سامانه رشد</p> <p>۲- مراجعه حضوری و بررسی مدارک</p> <p>۳- معرفی متقاضی به معاونت مربوطه و حراست دانشگاه</p> <p>۴- صدور ابلاغ تعیین محل خدمت</p> <p>۵- شروع بکار متقاضی در واحد مربوطه</p> <p>۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت: در ادامه ترسیم شده است.</p> | | | | | | |
| واحد مربوط: مدیریت توسعه سازمان و منابع انسانی دانشگاه، واحد طرح و لایحه | | | پست الکترونیک: | تلفن: +۵۸۳۱۵۱۱۲۲۸ | نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه ولیان پور | |

نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت: تقسیم و توزیع نیروهای پزشکی در سطح دانشگاه های علوم پزشکی کشور

