

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور گواهینامه سلامت پزشکی دریانوردان		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۶۲۰۷۹۱۰۱	
نام دستگاه اجرایی: سازمان بنادر و دریانوردی		نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهرسازی	
شرح خدمت		صدور گواهینامه سلامت پزشکی	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" 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 checked="" 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:	
مدارک لازم برای انجام خدمت		ارائه مدارک معتبر شامل پاسپورت / کارت ملی / شناسنامه عکس‌دار کارت پایان خدمت یا کارت معافیت و تکمیل صفحه اول فرم معاینات پزشکی دریانوردان توسط متقاضی	
قوانین و مقررات بالادستی		الزامات کنوانسیون MLC , ILO , STCW	
آمار تعداد خدمت‌گیرندگان		۱۲۵۰۰۰ خدمت‌گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۱ الی ۲ روز مشروط به دریافت جواب آزمایشات	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		۲ الی ۳ بار ۱- جهت مراجعه به پزشک معتمد، تکمیل پرونده و معاینه اولیه ۲- انجام آزمایشات پزشکی و مراجعه مجدد به پزشک معتمد جهت تفسیر نتایج آن ۳- در صورت نیاز ارجاع به کلینیک/ پزشک متخصص و مراجعه مجدد به پزشک معتمد جهت صدور گواهینامه سلامت پزشکی	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان		دو ویزیت پزشک عمومی جمعاً به مبلغ ۵۰۰,۰۰۰ تا ۶۰۰,۰۰۰ ریال (با توجه به مصوبه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر استان) + کپی گواهی سلامت + لمینت + هزینه آزمایش‌ها براساس نرخ مصوب هر سال	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	
از طریق دستگاه POS			
sp.pmo.ir		رس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
https://www.pmo.ir/fa/seafarers/maritimetraining		در مورد اطلاع رسانی لیست پزشکان معتمد	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		درگاه جامع امور دریانوردان	
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
ملی		مراجعه حضوری	
استانی			
شهرستانی			

			الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت				
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان 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"/> غیرالکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک				
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)
			<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی				
			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری					
استعلام الکترونیکی غیر			استعلام الکترونیکی			نام سامانه‌های دیگر			
<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			اطلاعات ماهوی دریاورد			
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			سامانه جامع امور دریاوردان			
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:			استعلام الکترونیکی		نام دستگاه دیگر			سایر سامانه‌ها	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		نام سامانه‌های دستگاه دیگر			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		نام سامانه‌های دستگاه دیگر			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		نام سامانه‌های دستگاه دیگر			
۱- صدور گواهینامه سلامت پزشکی دریاورد			۹- عناوین فرایندهای خدمت			۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر			