

فرم اطلاعات خدمت/زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: نظارت بر حسن اجرای برنامه تحول نظام سلامت در مراکز تابعه دانشگاه های علوم پزشکی کشور شناسه خدمت ۱۶۰۴۱۰۱۲۱۰۱	
نوع خدمت: <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	
شرح خدمت: نظارت بر نحوه ارائه خدمات تحول نظام سلامت از نظر کمی و کیفی در بسته های مختلف طرح	
مدارک مورد نیاز:	
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: متغیر
	ساعات ارائه خدمت: متغیر
	تعداد بار مراجعه حضوری
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
	...
نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: VC.treatment@medsab.ac.ir
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: ۰۵۱۴۴۰۱۱۰۲۳
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)
<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)	
نحوه دسترسی به شکایت از خدمت:	

نمودار مراحل دریافت خدمت/زیرخدمت (از دید متقاضی خدمت)