

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان**

**معاونت درمان**

**کمیته واگذاری معاونت درمان در حوزه خدمات سلامت**

**اطلاعات مربوط به درخواست واگذاری و تایید شرایط استعلام در سال 1401**

|  |
| --- |
| **1- نام مرکز:..........................**  **2- ریاست بیمارستان:........................... تلفن همراه:........................**  **3- مدیریت بیمارستان:.............................. تلفن همراه:........................**  **4- مسئول امور قراردادها: ................................. تلفن همراه:.........................**  **5- تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری بیمارستان:.......................**  **6- نام و نام خانوادگی مسئول فنی:..................................**  **7- تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:.....................................**  **8- تاریخ اعتبار مجوز کار با اشعه:...............................** |
| **9- موضوع درخواست:**  صدور مجوز واگذاری🖵 تمدید قرارداد🖵 تایید شرایط استعلام🖵  خروج از برون سپاری 🖵 سایربا ذکر عنوان🖵 ............................ |
| **10- نوع ارائه خدمات در موضوع واگذاری:**  تشخیصی 🖵 درمانی 🖵 بستری 🖵 سایر با ذکر عنوان🖵 ............................ |
| **11- وضعیت فعلی موضوع واگذاری:**  فعال دولتی 🖵 غیرفعال دولتی 🖵 (مدت زمان غیر فعال بودن: ..................................) جدید الاحداث 🖵 فعال غیر دولتی 🖵 (نام شرکت طرف قرارداد ..................................... (شروع قرارداد:..................../خاتمه قرارداد: ..................................) |
| **12- درصورتی که در سال های گذشته موضوع مورد درخواست به بخش خصوصی واگذار شده است شماره و تاریخ نامه،مرجع صادر کننده مجوز واگذاری یا تمدید ذکر و پیوست گردد.**  هیأت امناء:شماره نامه:........................./ تاریخ: .......................... معاونت درمان: شماره نامه:........................./ تاریخ: ..........................  هیأت رئیسه دانشگاه:شماره نامه:......................../ تاریخ: .......................... کمیته کاهش تصدی گری دانشگاه:شماره نامه:......................../ تاریخ: .......................... |
| **13- در صورتی که بخش خصوصی درحال فعالیت است یا بوده است تاریخ شروع و خاتمه قرارداد:**  از ............................. تا ................................... مبلغ ماهیانه قرارداد ................................. ریال (اجاره🖵 خرید خدمات 🖵  مشارکتی🖵 (درصد مشارکت.....درصد دانشگاه ...... درصد طرف قرارداد) |
| **14- نام شرکت های طرف قرارداد از ابتدای راه اندازی بخش مورد نظر تاکنون:**  1- شرکت ............................... از سال ...................................... تا سال .....................................  2- شرکت ............................... از سال ...................................... تا سال .....................................  3- شرکت ............................... از سال ...................................... تا سال .....................................  4- شرکت ............................... از سال ...................................... تا سال .....................................  5- شرکت ............................... از سال ...................................... تا سال .....................................  …..........................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................ |
| **15- تعداد واحدهای فعال که خدمات مشابه ارائه می دهند:**  🖵 دولتی .......................................... واحد، فاصله تا محل موضوع واگذاری .............................. متر  🖵 خصوصی .................................... واحد، فاصله تا محل موضوع واگذاری ........................... متر  🖵 خیریه ......................................... واحد، فاصله تا محل موضوع واگذاری ............................... متر |
| **16- زمان ارائه خدمات درحال حاضر و پیشنهاد زمان ارائه خدمات در موقع واگذاری:**  1-12- تعداد روزهای کاری در ماه ..................... روز در حال حاضر  2-12- تعداد روزهای کاری در ماه ..................... روز در زمان واگذاری (در صورت عدم واگذاری تاکنون)  3-12- ساعات کار محل موضوع واگذاری: روز از ساعت ................. الی ........................) شب ( از ساعت ............... الی ................) |
| **17- مدت پیشنهادی جهت عقد قرارداد با بخش خصوصی واجد شرایط:**  یک سال 🖵 سایر 🖵 |
| **18- تامین دستگاهها و تجهیزات سرمایه ای مورد استفاده در موضوع واگذاری بر عهده کیست؟**  کارفرما (دانشگاه) 🖵 پیمانکار یا طرف قرارداد 🖵 طرفین با درصد مشخص 🖵 (......... درصد دانشگاه و ....... درصد طرف قرارداد)  تجهیزات، تاسیسات و امکانات مورد نیاز در موضوع واگذاری شامل موارد زیر:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **تجهیزات** | **تعداد** | **مالکیت** | | **مشخصات دستگاه** | | **موجر** | **مستاجر** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **19- اطلاعات پرسنل شاغل .............................................. درحال حاضر در بخش/قسمت مورد واگذاری** |
| اطلاعات پرسنل شاغل تحت پوشش دانشگاه درحال حاضر دربخش قسمت مورد واگذاری:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نوع استخدام  شاغلین | | رسمی | پیمانی | قرارداد تبصره3 | طرحی | شرکتی | ضریبk | سایر  (قرارداد کار معین،خرید خدمت و ...) | ساعات کاری | | جمع کل | | تمام وقت | پاره وقت | | تعداد پرسنل | پزشک |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | پیراپزشک |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | سایر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | جمع کل حقوق و مزایای ماهیانه افراد(حقوق، عیدی، سنوات، اضافه کار و ...) (به ریال) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **20- میانگین جمعیت مراجعین ماهیانه در موضوع واگذاری:**  تعداد مراجعین : .................. نفر |
| **21- در صورت واگذاری محل مورد نظر در سنوات قبل نسبت به گزارش درخصوص نحوه عملکرد شرکت مذکور لطفاً توضیح فرمایید.**  **(رضایت /عدم رضایت از عملکرد)**  1- نام شرکت طرف قرارداد ................................  نحوه عملکرد: **.....................................................................**  **..............................................................................................**  **.............................................................................................** |
| **22- پیش بینی اثربخشی خدمات درصورت واگذاری به بخش خصوصی:**  قابل قبول 🖵 غیرقابل قبول 🖵 |
| **23- آیا در موضوع واگذاری تمدید/مجوز گروه یا شرکت خاص جهت عقد قرارداد مد نظر می باشد؟**  بله 🖵 نام شرکت ............................. خیر 🖵 |
| **24- دلایل توجیهی جهت درخواست واگذاری:**   |  |  | | --- | --- | | تهدیدها درحال حاضر: | برنامه ها و اهداف: | | 🖵کمبود نیروی انسانی تخصصی | 🖵ارتقاء کیفی تجهیزات موضوع واگذاری | | 🖵کمبود نیروی انسانی پشتیبانی | 🖵افزایش درآمد | | 🖵ناکارآمد بودن نیروی انسانی | 🖵افزایش رضایتمندی | | 🖵کمبود تجهیزات موضوع واگذاری | 🖵کاهش هزینه | | 🖵مستهلک شدن تجهیزات موضوع واگذاری | 🖵سایر: | |