

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: ارتقاء آگاهی و آموزش الکترونیکی در حوزه سلامت  |  | ۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۸۱۰۱۵۰۰۰   |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت<br>نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی دهش م  |  |  |  |
| شرح خدمت<br>به منظور بالا بردن سطح سواد و آگاهی عموم مردم و ارتقای دانش در حوزه سلامت   |  |  |  |
| نوع خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C)<br><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)  |  | نوع مخاطبین<br>مردم، کارمندان مدیران و کارشناسان و واحد های تابعه  |  |
| ماهیت خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی   |  | <input type="checkbox"/> تصدی گری  |  |
| سطح خدمت<br><input type="checkbox"/> ملی  |  | <input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی   |  |
| رویداد مرتبط با:<br><input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input checked="" type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثابت مالکیت |  | <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر |  |
| نحوه آغاز خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت  |  | <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر:  |  |
| مدارک لازم برای انجام خدمت  |  | <input type="checkbox"/> رخدادهای رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص   |  |
| قوانین و مقررات بالادستی  |  | <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر:  |  |
| آمار تعداد خدمت گیرندگان  |  | نامحدود ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال  |  |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت   |  |  |  |
| ۴- مشخصات خدمت  |  | ۵- جزئیات خدمت   |  |



|   |   |  |                        |  |  |  |
|---|---|--|------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی  | <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی<br><input type="checkbox"/> مناسب |  |                        |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> تلفن<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه               |   | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی<br><input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br>سایر                      |                        | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | در مرحله درخواست خدمت                            |  |
| مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |   | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br>سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست  | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی        |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> سایر                        |   | <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک  |                        | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | مرحله تولید خدمت                                 |  |
| تشکیل کمیسیون تخصصی   |   | ذکر ضرورت مراجعه حضوری   |                        | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی        | (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> تلفن<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه    |   | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br>سایر |                        | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | در مرحله ارائه خدمت                              |  |
| مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |   | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب   | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی        |  |  |

|  |   |                                      |                    |                        |                          |  |
|--|---|--------------------------------------|--------------------|------------------------|--------------------------|--|
|  | سایر: صدور از طریق مکاتبه و<br>تحویل حضوری                  |                                      |                    |                        |                          |  |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها                   | استعلام الکترونیکی  |                                      | فیلدهای مورد تبادل | نام سامانه های دیگر    |                          |  |
|  | استعلام غیر<br>الکترونیکی                                   | بر خط<br>دسته ای                     |                    |                        |                          |  |
|  |   |                                      |                    |                        |                          |  |
|  |   |                                      |                    |                        |                          |  |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر             | استعلام الکترونیکی  |                                      | فیلدهای مورد تبادل | نام سامانه دستگاه دیگر | نام<br>دستگاههای<br>دیگر |  |
|  | اگر استعلام<br>غیر<br>الکترونیکی<br>است<br>استعلام<br>توسط: | مبلغ (در<br>صورت<br>پرداخت<br>هزینه) |                    |                        |                          |  |
|  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br>مراجعه<br>کننده          | بر خط<br>دسته ای                     |                    |                        |                          |  |
|  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br>مراجعه<br>کننده          |                                      |                    |                        |                          |  |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br>مراجعه<br>کننده |   |                                      |                    |                        |                          |  |