

بسمه تعالی

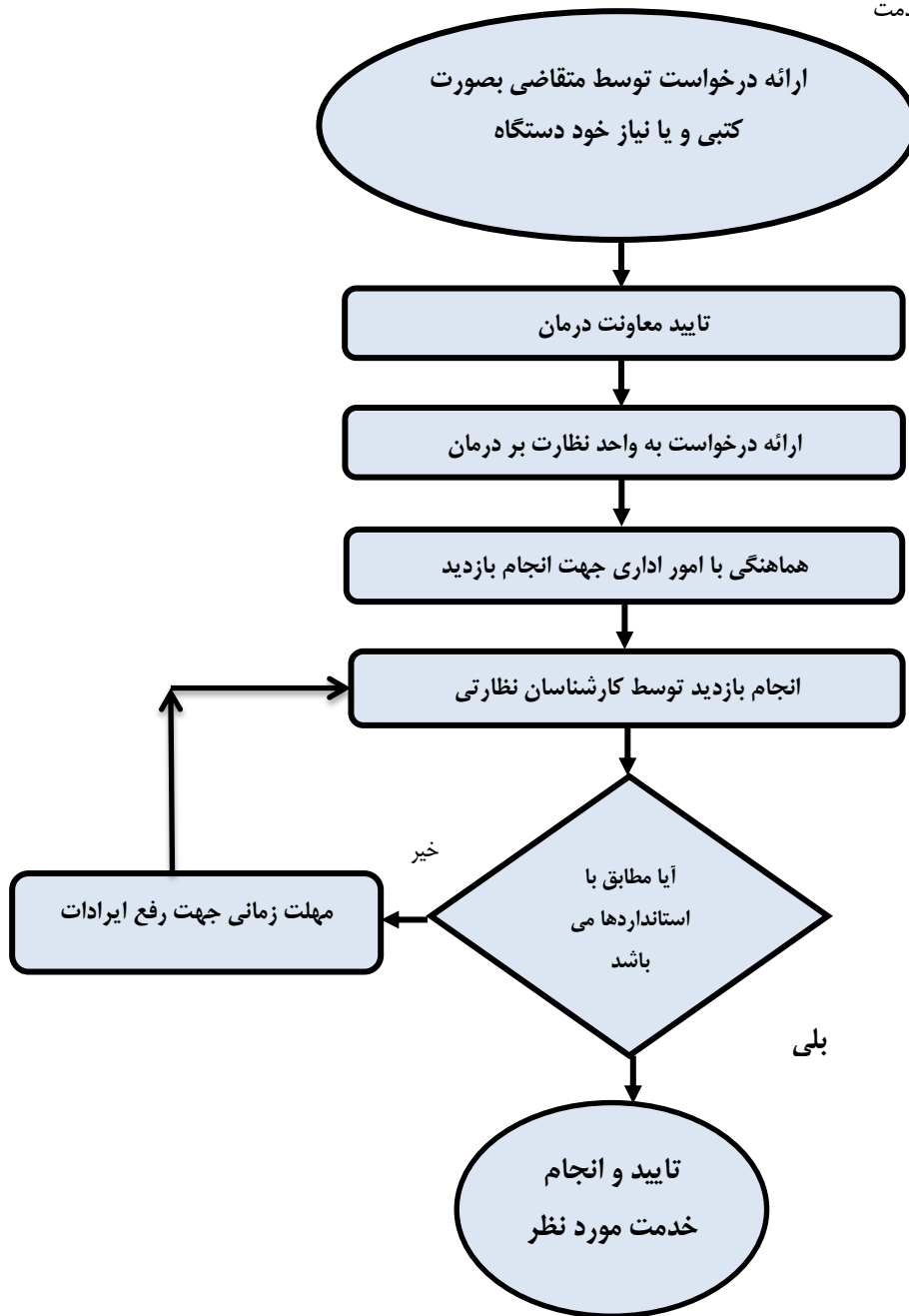
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: بازدید های دوره ای و موردی از مراکز و موسسات ارائه دهنده خدمات تشخیصی و درمانی		2- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
3- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت با توجه به نوع درخواست و نوع موسسه تیم نظارتی جهت بازدید از محل تشکیل می شود			
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)		بیمارستانها و کلینیک های ویژه زیر مجموعه دانشگاه علوم پزشکی	
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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر			
نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
مدارک لازم برای انجام خدمت چک لیست های نظارتی			
قوانین و مقررات بالادستی آیین نامه ها و دستورالعمل های تاسیس و بهره برداری ارسالی از سوی وزارت			
5- جزئیات خدمت آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارایه خدمت: تواتر تعداد بار مراجعه حضوری هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال - بصورت مستمر روزانه هر بازدید حداقل 2 ساعت طول می کشد و شهرستانی یک روز <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه مستمر هر دو هفته یکبار <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال ... شماره حساب (های) بانکی مبلغ (مبالغ) پرداخت بصورت الکترونیک ...	
6- نحوه دسترسی به خدمت آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : قسمتی از فرایند درخواست از طریق سامانه انجام می شود Parvaneh.behdasht.gov.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل خدمت در مرحله اطلاع رسانی خدمت		نوع ارائه	
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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)		رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

8	1	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الكترونيكي	مبلغ	اگر استعلام غيرالکترونيکی	7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	<input type="checkbox"/> الكترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> غيرالکترونيکی	<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی <input type="checkbox"/>	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بصورت سرزده مگر تاسیس باشد که هماهنگ می شود	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بصورت سرزده مگر تاسیس باشد که هماهنگ می شود	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	
								در مرحله ارائه خدمت	در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	<input checked="" type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	
7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	1	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الكترونيكي	مبلغ	اگر استعلام غيرالکترونيکی	7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	<input checked="" type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input type="checkbox"/> الكترونيکی	<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی <input type="checkbox"/>	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بازدید حضور انجام می شود	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	
									در مرحله ارائه خدمت	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	<input checked="" type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بازدید حضور انجام می شود	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی
									<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	<input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بازدید حضور انجام می شود	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی
									<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	<input type="checkbox"/> غيرالکترونيکی <input checked="" type="checkbox"/> الكترونيکی	<input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایتترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی <input type="checkbox"/> پست الكترونيکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بازدید حضور انجام می شود	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی	مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهريستانی

است، استعلام توسط:	دسته‌ای online (Batch)	برخط online	(در صورت پرداخت هزینه)	مورد تبادل	دیگر			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-	-	سازمان نظام پزشکی (در صورت نیاز)	
<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"/>						
							-1	9- معاونین فرایندهای خدمت
							-2	
							-3	
							...	



واحد مربوط:	پست الکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
-------------	----------------	-------	-------------------------------------