

**بسمه تعالیٰ**  
**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی**

۱۶۰۴۲۵۷۳۱۰۰ - شناسه خدمت:

۱- عنوان خدمت: غربالگری های گروه های سنی

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

جهت  
خدمت  
نحوه  
خدمت

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شناختی ناخوشی ها و اقدام برای درمان و پیگیری:		شرح خدمت	
ارایه خدمات مراقبتی براساس گروه سنی نوزاد - کودک زیر ۵ سال - میانسال زن و مرد سن ۳۰-۵۹ سال - سالمند سن ۶۰ و بالاتر - واحدین شرایط خدمات باروری زنان ۱۰-۵۴ ساله همسردار - زنان باردار - مراقبت گروه سنی نوجوانان (پایه های ۱۰، ۱۸، ۳۰ سال) و گروه سنی جوانان (۱۸-۳۰ سال) هر سه سال یکبار			
مردم به عنوان گیرنده کان اصلی خدمت / دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور به عنوان بازو های نظارتی / بیمارستان ها و مراکز و کادر پزشکی به عنوان ارائه دهنده کان خدمت		نوع خدمت / خدمت به شهروندان (G2C) خدمت به کسب و کار (G2B) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
<input type="checkbox"/> تصدی گری <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> روسایی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات 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		ماهیت خدمت	
<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص		سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> ... <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		رویداد مرتبط با:	
برای نوزادان و کودکان داشتن دفترچه واکسیناسیون که در زمان تولد در بی مارستان به خانواده داده شده، برای سایر گروه های سنی آزمایشات طبق دستورالعمل که از مراکز و خانه های بهداشت درخواست می شود . مدارک لازم برای گروه سنی جوانان و نوجوانان: دفترچه بیمه، کارت واکسن، فرم گواهی وضعیت سالمت نوجوانان محصل (پیش دبستانی/دانش آموز)		نحوه آغاز خدمت	
برنامه پنجم و ششم توسعه		مدارک لازم برای انجام خدمت	
آمار تعداد خدمت گیرنده کان		متوجهه	
متوسط زمان مورد نیاز در هر گروه سنی ۳۰ تا ۴۵ دقیقه		متوجهه	
۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		توانی	
۱		تعداد بار مراجعته حضوری	
پرداخت بصورت الکترونیک		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده کان	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		شماره حساب (های) بانکی	
-		مبلغ (مبالغ)	
-		-	
-		-	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
<a href="https://phc.muq.ac.ir">https://phc.muq.ac.ir</a>			
ایمیل:			
qom.health93@gmail.com			
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	
مراحل خدمت		نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم	

۱- مشخصات خدمت

۲- آذینیت خدمت

۳- نامه شناسی



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردنبرد	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	دستگاه خدمت با سایر دستگاهها
	دسته ای (Batch)	برخط onlin e				
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعت کننده						
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعت کننده						
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعت کننده						
						•
						•
						•
						•

۵- عنوانی  
هر چندی  
خدمت

۶- ارتباط خدمت با سایر دستگاهها

دیگر

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

### توضیح عناوین مندرج در شناسنامه خدمت

در راستای اجرای ماده ۲ آیین نامه توسعه خدمات الکترونیکی مصوبه شماره ۹۳/۶/۱۰ مورخ ۷۷۴۰/۹۳/۲۰۶ دستگاههای اجرایی مکلفند شناسنامه خدمات خود را حداکثر تا پایان سال ۱۳۹۳ تهیه و برای دسترسی عموم در درگاه دستگاه مربوط منتشر نمایند. سازمان مدیریت و برنامه ریزیکشور نیز وظیفه بررسی مستندات شناسنامه خدمات و ارائه آن در پنجره واحد خدمات را بر عهده دارد. بدین منظور فرم استاندارد شناسنامه خدمات به شرح پیوستو با توضیحات ذیل برای تکمیل و اجرای آیین نامه مذکور ارسال می گردد.

**خدمت:** مجموعه ای از فرایندها است که در تعاملات بین مراجعین و کارکنان دولت یا سیستمهای ارائه کننده خدمت برای انجام درخواست مراجعین روی می دهد.

**عنوان خدمت:** شامل فهرستی از کلیه خدمات الکترونیکی و غیرالکترونیکی است که عناوین و تعداد آنها به تأیید بالاترین مقام دستگاه رسیده باشد. عناوین خدمات اعلام شده به منزله عناوین استاندارد خدمات بوده و به هر خدمت کد یکتا اختصاص داده خواهد شد.

**شناسه خدمت:** کدیکتابی که توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور به خدمت اختصاص داده می شود و به عنوان شناسه خدمت از این پس استفاده خواهد شد.

**نام دستگاه اجرایی:** نام سازمان/شرکت/موسسه/نهاد و... به عنوان ارائه دهنده خدمت

**نام دستگاه مادر:** نام سازمان/شرکت/موسسه/نهاد و... به عنوان دستگاه موفق دستگاههای اجرایی

**شرح خدمت:** شامل یک تعریف کامل از خدمت می باشد.

**نوع خدمت:** بر حسب این که خدمت از نوع ارائه خدمت دستگاه اجرایی به مردم(G2C)، خدمت دستگاه اجرایی به دستگاه اجرایی دیگر(G2G)، خدمت دستگاه اجرایی به کسب و کار(G2B) باشد، تعریف می شود.

**نوع مخاطبین:** دسته بندی نوع مخاطبین مانند دانشجو، استاد، بازنیستگان، عموم مردم، نانوایان، دستگاههای عمومی، دستگاههای اجرایی، جوانان و ...

**ماهیت خدمت:**

- حاکمیتی:** خدمتی که تحقق آن موجب اقتدار و حاکمیت کشور است و منافع آن بدون محدودیت شامل همه اقشار جامعه گردیده و بهره مندی از آن موجب محدودیت برای استفاده دیگران نمی شود.

- تصدی گری:** خدمتی که از نوع حاکمیتی نباشد.

**سطح خدمت:**

- ملی:** خدمتی است که به کل آحاد جامعه بدون درنظر گرفتن مکان جغرافیایی و محل اقامت مردم ارائه می شود.

- منطقه‌ای:** خدمتی است که به یک منطقه خاص جغرافیایی بر حسب شرایط خاص آن منطقه ارائه می گردد.

- استانی:** خدمتی است که در سطح یک استان توسط دستگاههای مربوط ارائه می گردد.

- شهری:** خدمتی است که دستگاههای متولی در سطح یک شهر ارائه می کنند.

- روستایی:** خدمتی است که در سطح یک روستا توسط دستگاههای مربوط ارائه می گردد.

**رویداد مرتبط:** یعنی خدمت مورد نظر به کدام رویداد زندگی شهروندان یا سازمانها مرتبط خواهد بود.

**نحوه آغاز خدمت:** هر خدمت با یک رویداد آغاز می شود. این رویداد می تواند تصویب یک قانون، تعیین یک زمان (مثلا آغاز زمان انتخابات)، رسیدن تقاضای خدمت گیرنده، رخدان یک رویداد دیگر (مانند رویدادهای کاری یا حوادث طبیعی) و .... باشد

**مدارک لازم برای انجام خدمت:** مدارک و مستندات لازم به طور کامل بیان گردد.

**قوانين و مقررات مربوط:** قوانین و مقررات مرتبط با خدمت در صورت وجود ذکر گردد.

**آمار تعداد خدمت گیرندگان:** آمار مراجعه افراد برای گرفتن خدمت بر حسب روز یا ماه یا سال ذکر شود.

**مدت زمان ارائه خدمت:** مدت زمان لازم برای ارائه کامل خدمت درج گردد.

**تواتر:** تعداد دفعات ارائه خدمت به ذینفع در یک بازه مشخص (مانند ماه، فصل یا سال) که یک شهروند مراجعه می کند.

**تعدادبار مراجعت:** تعداد بار مراجعته فرد برای گرفتن یک خدمت (یا یک نفر برای گرفتن یک خدمت چند بار مراجعته می کند)

**هزینه مستقیم ارائه خدمت:** مقدار مبلغی که خدمت گیرنده بابت ارائه خدمت می پردازد.

**نحوه دسترسی فعلی شهروندان به خدمت:** نحوه دسترسی یا به صورت الکترونیکی یا غیرالکترونیکی است. در صورتی که خدمت به صورت الکترونیکی ارائه می شود یکی از کانالهای ذکر شده در جدول یا هر کanal ارتباطی دیگری که وجود دارد ذکر شود.

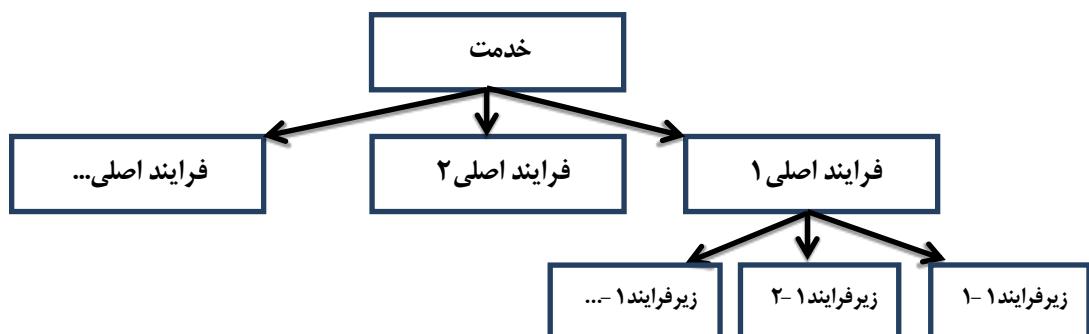
**آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت:** در صورتی که خدمت به صورت الکترونیکی ارائه می شود آدرس اینترنتی محل ارائه خدمت به طور کامل و دقیق ذکر شود.(لینک مستقیم به صفحه ارائه خدمت)

**ذکر ضرورتهای مراجعه حضوری:** در صورتی که خدمت الکترونیکی شده است ولی همچنان نیاز به مراجعه حضوری مردم وجود دارد، علل مراجعه حضوری را بیان کنید. این گزینه فقط در مورد خدمات نیمه الکترونیکی صدق می کند و علل نیمه الکترونیکی بودن خدمت را روشن می سازد.

**ارتباط خدمت با سایر سامانه ها(بانکهای اطلاعاتی)**: در همان دستگاه: ارائه نهایی بسیاری از خدمات دستگاهها مستلزم دریافت اطلاعات تکمیلی از سایر سامانه های همان دستگاه می باشد که گاه این ارتباط به صورت الکترونیکی(آنلاین یا آفلاین) برقرار شده و گاه هنوز به صورت غیر الکترونیکی(مکاتبه یا مراجعه حضوری) است. در این گزینه فیلد یا فیلدهای مورد درخواست از سامانه دیگر ذکر شود.

**ارتباط خدمت با سایر سامانه ها(بانکهای اطلاعاتی)**: در دستگاههای دیگر: ارائه نهایی بسیاری از خدمات دستگاهها مستلزم دریافت اطلاعات تکمیلی از سایر دستگاههای اجرایی می باشد که گاه این ارتباط به صورت الکترونیکی(آنلاین یا آفلاین) برقرار شده و گاه هنوز به صورت غیر الکترونیکی(مکاتبه یا مراجعه حضوری) است. در این گزینه فیلد یا فیلدهای مورد درخواست از دستگاه اجرایی دیگر ذکر شود.

**عناوین فرایندهای خدمت:** هر خدمت مجموعه ای از فرایندها می باشد. فرایندهای اصلی و کلان خدمت با دید تحیل ملی به طور کامل و به ترتیب بیان گردد. در واقع نسبت خدمت با فرایندهای اصلی و زیر فرایندها بصورت نمودار زیر خواهد بود.



**نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:** نمودار گردش کار اما در سطحی کلان تنها به نمایش ارتباط فرایندهای اصلی ذکر شده در مرحله پیش می پردازد. در این نمودار هیچ نیازی به پرداختن به موجودیت‌های کوچک و پایین رفتن تا سطح وظیفه نیست. همچنین می بایست از ترسیم زیر فرایندها اجتناب کرد.

## شناسنامه مجوزهای صادره

(این فرم در مورد خدماتی که منجر به صدور مجوز می گردد تکمیل می شود.)

در راستای اجرای تبصره ماده ۵ آیین نامه توسعه خدمات الکترونیکی مصوبه شماره ۲۰۶/۹۳/۷۷۴۰ مورخ ۱۰/۶/۹۳ در راستای اجرای تبصره ماده ۵ آیین نامه توسعه خدمات الکترونیکی مصوبه شماره ۲۰۶/۹۳/۷۷۴۰ مورخ ۱۰/۶/۹۳، معاونت، بانک اطلاعاتی صدور مجوزهای تمامی دستگاه های اجرایی کشور شامل: انواع مجوزها، مرجع، شیوه صدور، تمدید، لغو و احیاء، هزینه، زمان و فرایند و مراحل انجام کار را با همکاری دستگاه های اجرایی تشکیل داده و به منظور اطلاع رسانی و شفاف سازی، دسترسی برخط مردم به آن را فراهم می کند. بدین منظور جدول اطلاعات

مجوزهای حقیقی و حقوقی برای ایجاد بانک اطلاعاتی مجوزها به شرح زیر برای تکمیل و اجرای آیین نامه مذکور ارسال می‌گردد.

**مجوز:** کلیه مواردی که فعالیت اشخاص حقیقی و حقوقی منوط بهأخذ مجوز اعم از گواهی، پروانه، جواز، استعلام یا موافقت و موارد مشابه آن از دستگاههای اجرائی می‌باشد.

## فرم شماره یک

## لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارت خانه / سازمان .....

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی، (مصطفویه، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	هزینه (ریال)	مد ن: اعتزاز	متناقضی مجوز	فرآیند صدور مجوز	مراجع نظر	فرآیند مجوز	
										غير الكترونی	الكترونی
۱		صدر									
۲		تمدید									
۳		صلاح									
۴		رس									

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

ردیف	عنوان دستگاه استعلام شونده	نوع فرآیند		مدارک مورد نیاز	مدت اعتبار	هزینه (ریال)	زمان انجام کار (روز / ساعت)	فرآیند مجوز		توضیحات
		سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **					غير الكترونیکی	الكترونيکی	
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود