

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: آگاهسازی آحاد مردم (ارائه خدمات سلامت روانی اجتماعی) ۱۱۸		۲- شناسه خدمت ۱۹۰۷۱۰۵۹۱۰۵ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بهزیستی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت به منظور ارتقاء سلامت روان آحاد جامعه و آگاهسازی آحاد مردم ، در خصوص تهیه کتابچه ، پمفلت ، بروشور ، تیزرهای تبلیغاتی و اطلاع رسانی ، تهیه و تدوین فیلم های آموزشی با موضوع سلامت روان ، شرکت در نمایشگاه ها ، تبلیغات رسانه ای و تهیه مولتی مدیا اقدام می شود		
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input 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 type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت -		
	قوانین و مقررات بالادستی ماده واحده قانون تشکیل سازمان بهزیستی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان در: غیرقبل برآورد برابر با ..... نفر می باشد.		
	۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت: غیرقابل برآورد	
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> مستمر ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
تعدادبار مراجعه حضوری -			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
۶- نحوه دسترسی به	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت

			<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>		<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	
			<p>غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>سایر: <input checked="" type="checkbox"/></p>		
			<p>در مرحله درخواست خدمت</p>		<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	
			<p>غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>سایر: <input type="checkbox"/></p>		
			<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>		<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	
			<p>غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>		
			<p>در مرحله پیگیری خدمت</p>		<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	
			<p>غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>سایر: <input type="checkbox"/></p>		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل		نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (رابطه های اطلاعاتی) در دستگاه
	دستهای (Batch)	برخط online				
<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"/>				

نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online دستهای Batch)		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
						<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸- ارتباط خدمت به سایر سامانه ها (بانک های اطلاعاتی) در دستگاههای دیگر (با ذکر نام سامانه یا بانک اطلاعاتی)		۱- نیاز سنجی و تدوین برنامه آگاهسازی							
		۲- اعلام موضوعات و برنامه های آگاهسازی به استان ها							
		۳- اقدام در خصوص تولید یا سفارش تولید به مراکز غیردولتی							
		۴- تبلیغات و آگاهسازی							
۹- عناوین فرایندهای خدمت		۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
		<p>شروع</p> <p>نیاز سنجی و تدوین</p> <p>اعلام موضوعات و برنامه های آگاهسازی به استان</p> <p>اقدام در خصوص تولید یا سفارش تولید به مراکز</p> <p>تبلیغات و آگاهسازی</p> <p>پایان</p>							
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:		پست الکترونیک:		واحد مربوط:			