




دانشگاه علوم پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارائه سبد غذایی مادران باردار سوتغذیه		۲- شناسه خدمت		
( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود. )				
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت برنامه حمایت تغذیه مادران باردار با همکاری بنیاد علوی برای مادران باردار سوتغذیه بر اساس دستورالعمل اجرا می گردد. مادر باردار واجد شرایط از ماه ۴ حاملگی تا ۶ ماه بعد از زایمان هر دو ماه یکبار ارقام غذایی شامل ( ۱۰ کیلو برنج، ۱۴۰۰ گرم ماکارانی، ۹۰۰ گرم نخود ، ۱۸۰۰ گرم لوبیا چیتی، ۲ قالب پنیر، ۱ کیلو سویا، ۴ عدد تن ماهی، ۱۸۰۰ گرم عدس، ۱ کیلوگرم بلغور جو ، ۲ کیلو خرما، ۲/۴۳۰ کیلو روغن مایع، ۸۰۰ گرم حلورده، ۵ کیلو مرغ، ۱۰۰۰ گرم عدس، ۹۰۰ گرم لپه ) را دریافت می کند .			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> ایات <input type="checkbox"/> سب 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"/> رک 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 type="checkbox"/> رخداد رویدادی مخص		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	قوانین و مقررات بالادستی	مدارک شخصی مادر باردار و همسر ، دفتر چه مراقبت مادر باردار دستورالعمل وزارتی برنامه حمایت تغذیه مادران باردار		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان: ۴۰۰۰ خدمت گیرندگان در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۲۰ دقیقه برای هر فرد		
تواتر: یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یکبار بار در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
تعدادبار مراجعه حضوری: حداقل ۳ بار				
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان				
پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی <input type="checkbox"/> مبلغ (مبالغ) <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/>				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند و... ه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنا) کاربردی <input type="checkbox"/> ارسال پستی
	در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> غیرحضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند و... ه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (سامانه ارزی عملکرد)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنا) کاربردی <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان	

مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: بررسی سلامت و واجد شرایط بودن دریافت سبد		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
	اینترنتی (مانند <input type="checkbox"/> ترانت داخلی دستگاه یا ERP) سایر (با ذکر نحوه <input type="checkbox"/> ترسی)		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی				
	اینترنتی (مانند <input type="checkbox"/> ماه دستگاه) تلفن همراه (بر <input type="checkbox"/> کاربردی) پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عنوان مشابه دفتر <input type="checkbox"/> پیشخوان سایر (با ذکر نحوه <input type="checkbox"/> ترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت			
	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: تحویل سبد غذایی		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی				
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامان ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	پورتال بنیاد علوی				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	ثبت اطلاعات مادران باردار واجد شرایط دریافت سبد		پورتال بنیاد علوی	بنیاد علوی
<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"/>					
۱- مراجعه فرد به پایگاه و تکمیل پرونده الکترونیک توسط مراقب سلامت یا بهورز ۲- ارجاع به مامای توسط مراقب سلامت یا بهورز ۳- ارسال لیست مادران مورد تایید مامای مرکز به مرکز بهداشت شهرستان ۴- بررسی لیست و ثبت اسامی مادران باردار مورد تأیید در پورتال بنیاد علوی ۵- فراخوان مادران باردار و توزیع سبد غذایی							
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: نسرين عليزاده تلفن: ۰۵۸۳۲۲۴۱۹۶۶ پست الکترونیک: واحد مربوط: گروه بهبود تغذیه جامعه							

**نمودار جریان فرآیند:**

