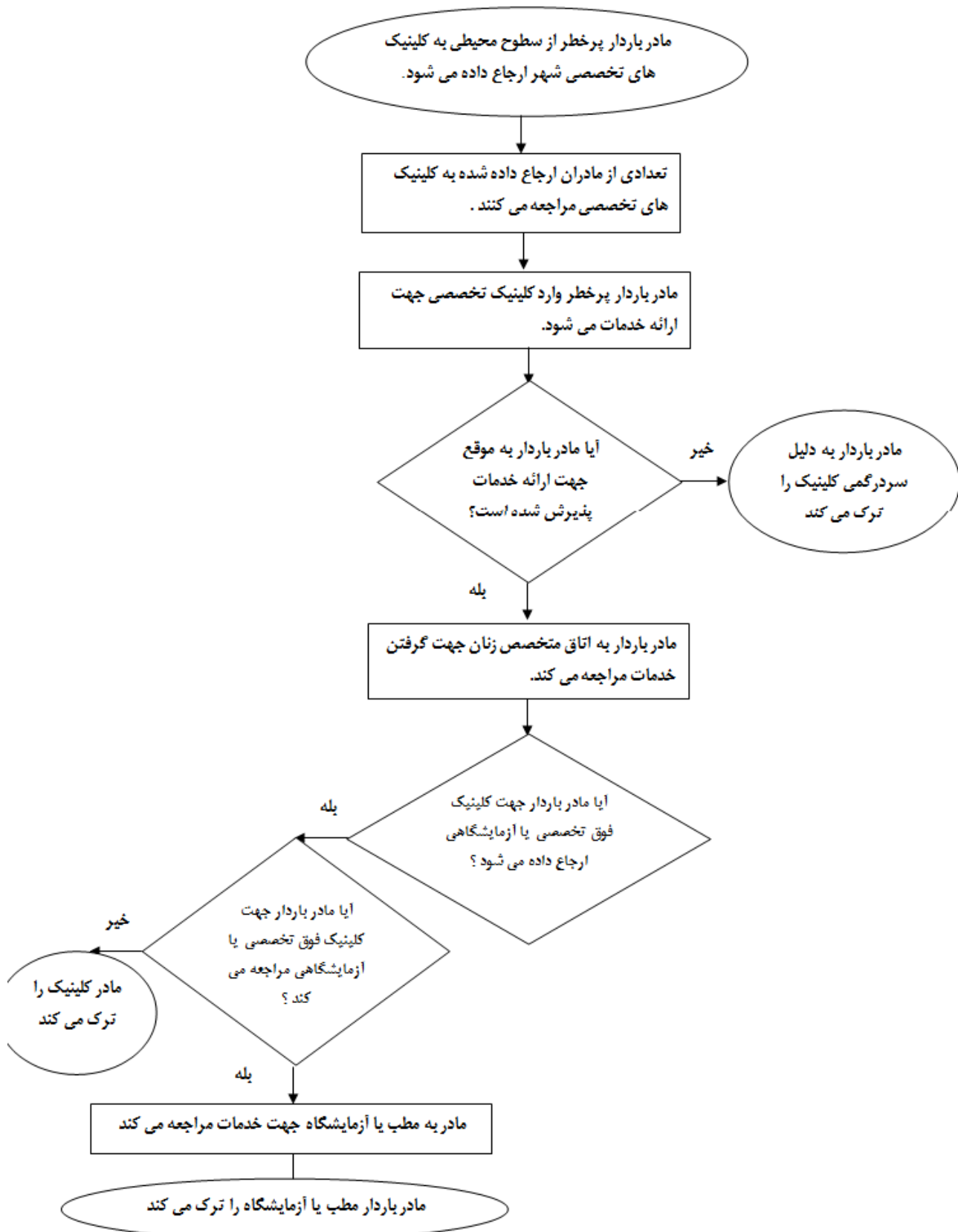


1- عنوان خدمت: خدمت به مادران باردار مراقبت ویژه		2- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان		
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت ارائه تخصصی خدمات به مادران پرخطر کم بضاعت		
	نوع خدمت ☒ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت ☒ حاکمیتی ☐ تصدی گری		
	سطح خدمت ☐ ملی ☐ منطقه ای ☒ استانی ☐ شهری ☐ روستایی		
	رویداد مرتبط با: ☒ تولد ☐ آموزش ☐ سلامت ☐ مالیات ☐ کسب و کار ☐ تامین اجتماعی ☐ ثبت مالکیت		
	نحوه آغاز خدمت ☒ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرارسیدن زمانی مشخص ☒ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت تحت پوشش مراکز بهداشتی		
	قوانین و مقررات بالادستی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان 50 خدمت گیرندگان در: ☒ ماه ☐ فصل ☐ سال		
	5- جزییات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: مستمر در سال	
تواتر ☐ یکبار برای همیشه ☐ یکبار بار در: ☒ ماه ☐ فصل ☐ سال			
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ)			
شماره حساب (های) بانکی			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.Sib.nkums.ac.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
6- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		☒ الکترونیکی ☐ غیرالکترونیکی
	☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☒ سایر (شبکه های اجتماعی)		☒ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ جهت احراز اصالت فرد ☒ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:
	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☒ استانی ☒ شهرستانی		در صورت مراجعه حضوری

	الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت ■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ■ سایر (سامانه ارزیابی عملکرد)					
		غیرالکترونیکی	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: حضور در کلاس آموزشی و یا دریافت مشاوره	■ در ضرورت مراجعه حضوری ■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: حضور در کلاس آموزشی و یا دریافت مشاوره			
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	اینترنتی (سامانه مدیریت ارزیابی) ☐ اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)					
	غیرالکترونیکی	ارائه خدمات تخصصی در مناطق روستایی و شهرستانها					
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)					
	غیرالکترونیکی	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ■ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نشستهای تخصصی بررسی مستندات و	■ در ضرورت مراجعه حضوری ■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ■ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نشستهای تخصصی بررسی مستندات و	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ■ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: نشستهای تخصصی بررسی مستندات و			
7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
					online	دستهای (Batch)	
					☐	☐	☐
					☐	☐	☐
					☐	☐	☐
8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
					online	دستهای (Batch)	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

								☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده	☐	☐
								☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده	☐	☐
9- عناوین فرایندهای خدمت	-1									
	-2									
	-3									
	...									

نمودار جریان فرایند



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: طاهره رام	تلفن: 32222892	پست الکترونیک:	واحد مربوط: سلامت خانواده
---	----------------	----------------	---------------------------