

باسمه تعالی

کاربرگ شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارایه خدمات آماری به دستگاههای اجرایی برون سازمانی						۲- شناسه خدمت:											
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان/مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و ارتباطات																	
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی																	
سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان		نوع مخاطبین		ارایه آمار مورد نیاز				شرح خدمت									
				<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاههای دولتی (G۲G)				نوع خدمت									
				<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی				ماهیت خدمت									
				<input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		<input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" type="checkbox"/> ملی		سطح خدمت									
		<input checked="" type="checkbox"/> مراکز بهداشتی (فعالیت های بهداشت محیط، اماکن تعطیل شده و...)		<input checked="" type="checkbox"/> مراکز بهداشتی درمانی (آزمایشگاه، بیمارستان، درمانگاه، داروخانه، پایگاه بهداشت، پرتونگاری، مراکز توانبخشی)		<input checked="" type="checkbox"/> سایر		<input checked="" type="checkbox"/> کارکنان شاغل دانشگاه (هیات علمی/غیرهیات علمی)		<input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کنندگان موسسات درمانی (درمانگاه، موارد بستری، فعالیت های پیراپزشکی، خدمات پاراکلینیکی)		<input checked="" type="checkbox"/> تخت ها/تخت های ویژه/تخت های فعال و..		۴- مشخصات خدمت			
												رویداد مرتبط با:					
				<input type="checkbox"/> رخداد رویدادهای مشخص		<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		نحوه آغاز خدمت							
						<input type="checkbox"/> سایر:.....		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه									

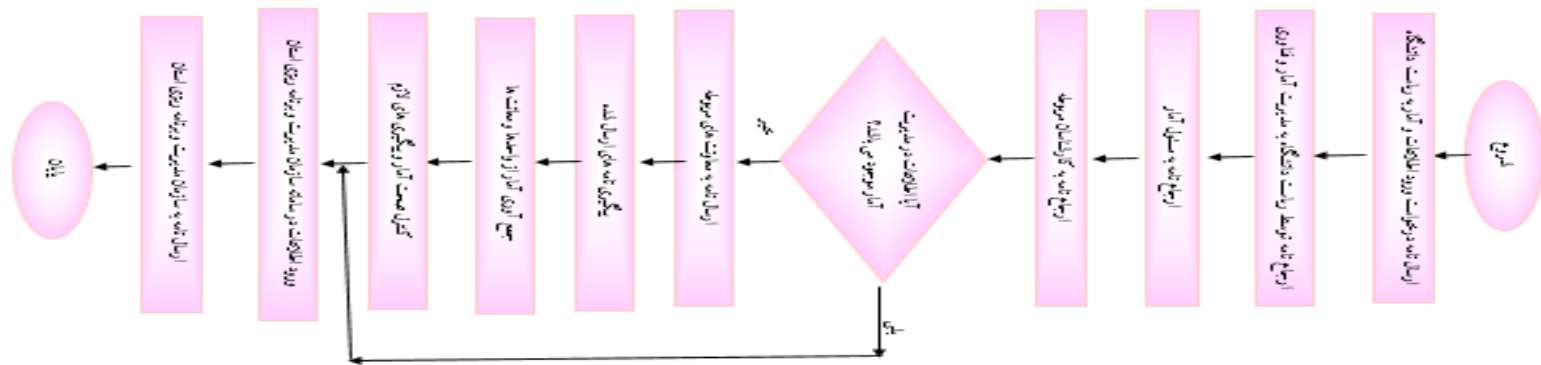
مدارک لازم برای انجام خدمت		دریافت مکاتبه از سازمان های برون سازمان و دستور ریاست محترم دانشگاه برای اقدام	
قوانین و مقررات بالادستی		نامه درخواست مراجع ذیصلاح	
۵- جزییات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	بین ۱ تا ۲ ماه	
تواتر	<input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه	۱-۲ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال)	نوع خدمت	مبلغ (ریال)	شماره حساب (های) بانکی
به خدمت-گیرندگان			پرداخت به صورت الکترونیکی

نشانی دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : پست الکترونیکی سالنامه آماری سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان: salnameh.sci.org.ir		۶- نحوه دسترسی به خدمت	
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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) مکاتبه از طریق اتوماسیون	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصوات فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) مکاتبه از طریق اتوماسیون	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	با ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصوات فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) - مکاتبه کتبی
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) مکاتبه از طریق اتوماسیون	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصوات فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک

<input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:				
--	--	--	--	--	--

۷- ارتباط خدمت با		نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		استعلام غیرالکترونیکی	
		سامانه صدور پروانه ها و مدیریت اطلاعات موسسات، آواب، سماوا، آذرخش، سما، پژوهشیار		اقلام آماری مربوط به معاونت های بهداشت، درمان، غذاودارو، آموزشی، دانشجویی و فرهنگی، تحقیقات و فناوری و مدیریت توسعه سازمان		بر خط online		دستهای (Batch)	
پایگاه‌های داده سایر سازمان‌ها و مؤسسات دولتی و نهادهای عمومی		ثبت احوال، نظام پزشکی				<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 با سایر دستگاه‌های دیگر		نام دستگاه دیگر:		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
		پایگاه‌های داده سایر سازمان‌ها و مؤسسات دولتی و نهادهای عمومی				بر خط online		دستهای (Batch)	
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
۹- عناوین فرایندهای خدمت									

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده کاربرد:	تلفن:	پست الکترونیکی:	واحد مربوط:
--	-------	-----------------	-------------

--	--	--	--	--

شناسنامه مجوزهای صادره

(این کاربرگ در مورد خدماتی که منجر به صدور مجوز می‌گردد، تکمیل می‌شود)

در راستای اجرای تبصره ماده ۵ آیین‌نامه توسعه خدمات الکترونیکی مصوبه شماره ۲۰۶/۹۳/۷۷۴۰ مورخ ۱۳۹۳/۰۶/۱۰

معاونت، بانک اطلاعاتی صدور مجوزهای تمامی دستگاه‌های اجرایی کشور شامل: انواع مجوزها، مرجع، شیوه صدور، تمدید، لغو و احیا، هزینه، زمان و فرایند و مراحل انجام کار را با همکاری دستگاه‌های اجرایی تشکیل داده و به منظور اطلاع‌رسانی و شفاف‌سازی، دسترسی بر خط مردم به آن را فراهم می‌کند. بدین منظور جدول اطلاعات مجوزهای حقیقی و حقوقی برای ایجاد بانک اطلاعاتی مجوزها به شرح زیر برای تکمیل و اجرای آیین‌نامه مذکور ارسال می‌گردد.

کاربرگ شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان.....

توضیحات	فرایند مجوز		زمان تقریبی فرایند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	متقاضی مجوز					هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین‌نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیرالکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
														صدور		۱
														تمدید		۲
														اصلاح		۳
														لغو		۴

* اگر مراحل مجوز دارای فرایند مشترک با دیگر دستگاه‌ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، کاربرگ شماره ۲ نیز تکمیل شود.

کاربرگ شماره دو

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

** نام استعلام در توضیحات درج شود.

*** اگر نوع فرایند سایر است اطلاعات آن در توضیحات درج شود.

