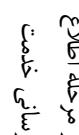
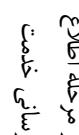
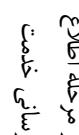
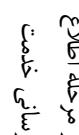
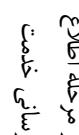
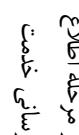


بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان فرآیند فرآیند طب کار

۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)																																																																	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان / معاونت بهداشت																																																																	
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>طب کار</td> <td>شرح خدمت</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) </td> <td>نوع خدمت</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">■ تصدی گری</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">■ حاکمیتی</td> </tr> <tr> <td>ملی</td> <td>ماهیت خدمت</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">□ استانی ■ شهری</td> </tr> <tr> <td>□ روستایی</td> <td>□ منطقه ای</td> </tr> <tr> <td>□ ثبت مالکیت</td> <td>□ تامین اجتماعی</td> </tr> <tr> <td>□ کار</td> <td>□ کسب و کار</td> </tr> <tr> <td>□ سایر</td> <td>□ بازنشستگی</td> </tr> <tr> <td>□ وفات</td> <td>□ رک و گواهینامه ها</td> </tr> <tr> <td>□ ازدواج</td> <td>□ بیمه</td> </tr> <tr> <td>□ فرارسانیدن زمانی مشخص</td> <td>□ تاسیسات شهری</td> </tr> <tr> <td>□ خداد رویدادی مشخص</td> <td>□ تقاضای گیرنده</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">□ سایر: ... ■ تشخیص دستگاه</td> </tr> <tr> <td colspan="2">نحوه آغاز خدمت</td> </tr> <tr> <td colspan="2">خدمت</td> </tr> <tr> <td colspan="2">دارک لازم برای انجام خدمت</td> </tr> <tr> <td colspan="2">قوانين و مقررات بالادستی</td> </tr> <tr> <td colspan="2">آمار تعداد خدمت گیرنده ها</td> </tr> <tr> <td colspan="2">متوجه مدت زمان ارایه خدمت:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">توابر</td> </tr> <tr> <td colspan="2">تعدادبار مراجعه حضوری</td> </tr> <tr> <td colspan="2">هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده ها</td> </tr> <tr> <td colspan="2">آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</td> </tr> <tr> <td colspan="2">- http://phcservice.mui.ac.ir/dashboard/</td> </tr> <tr> <td colspan="2">نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="1"> <tr> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> <td>نوع ارائه</td> <td>مراحل خدمت</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیک </td> <td>  </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>				طب کار	شرح خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	نوع خدمت	■ تصدی گری		■ حاکمیتی		ملی	ماهیت خدمت	□ استانی ■ شهری		□ روستایی	□ منطقه ای	□ ثبت مالکیت	□ تامین اجتماعی	□ کار	□ کسب و کار	□ سایر	□ بازنشستگی	□ وفات	□ رک و گواهینامه ها	□ ازدواج	□ بیمه	□ فرارسانیدن زمانی مشخص	□ تاسیسات شهری	□ خداد رویدادی مشخص	□ تقاضای گیرنده	□ سایر: ... ■ تشخیص دستگاه		نحوه آغاز خدمت		خدمت		دارک لازم برای انجام خدمت		قوانين و مقررات بالادستی		آمار تعداد خدمت گیرنده ها		متوجه مدت زمان ارایه خدمت:		توابر		تعدادبار مراجعه حضوری		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده ها		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		- http://phcservice.mui.ac.ir/dashboard/		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		<table border="1"> <tr> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> <td>نوع ارائه</td> <td>مراحل خدمت</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیک </td> <td>  </td> </tr> </table>		رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیک	
طب کار	شرح خدمت																																																																
<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	نوع خدمت																																																																
■ تصدی گری																																																																	
■ حاکمیتی																																																																	
ملی	ماهیت خدمت																																																																
□ استانی ■ شهری																																																																	
□ روستایی	□ منطقه ای																																																																
□ ثبت مالکیت	□ تامین اجتماعی																																																																
□ کار	□ کسب و کار																																																																
□ سایر	□ بازنشستگی																																																																
□ وفات	□ رک و گواهینامه ها																																																																
□ ازدواج	□ بیمه																																																																
□ فرارسانیدن زمانی مشخص	□ تاسیسات شهری																																																																
□ خداد رویدادی مشخص	□ تقاضای گیرنده																																																																
□ سایر: ... ■ تشخیص دستگاه																																																																	
نحوه آغاز خدمت																																																																	
خدمت																																																																	
دارک لازم برای انجام خدمت																																																																	
قوانين و مقررات بالادستی																																																																	
آمار تعداد خدمت گیرنده ها																																																																	
متوجه مدت زمان ارایه خدمت:																																																																	
توابر																																																																	
تعدادبار مراجعه حضوری																																																																	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده ها																																																																	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن																																																																	
- http://phcservice.mui.ac.ir/dashboard/																																																																	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> <td>نوع ارائه</td> <td>مراحل خدمت</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیک </td> <td>  </td> </tr> </table>		رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیک																																																											
رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت																																																															
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیک																																																																

<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازکرنحوه دسترسی).	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت																	
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	<input type="checkbox"/> بجز <input type="checkbox"/> بجز و مخصوصی <input type="checkbox"/> بجز و مخصوصی <input type="checkbox"/> بجز و مخصوصی	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مرحله پویید خدمت (فرابند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)																
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (اجام مکاتبات لازم از طریق اتوماسیون <input type="checkbox"/> سایر(بازکرنحوه دسترسی).....اتوماسیون	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	در مرحله ارائه خدمت																	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازکرنحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت																	
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	<input type="checkbox"/> بجز <input type="checkbox"/> بجز و مخصوصی <input type="checkbox"/> بجز و مخصوصی <input type="checkbox"/> بجز و مخصوصی	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	نام سامانه های دیگر																
<input type="checkbox"/> استعلام غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> (Batch) <input type="checkbox"/> دسته ای	<input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> بجز	<input type="checkbox"/> فیلدهای موردنیاب <table border="1"> <thead> <tr> <th>استعلام الکترونیکی</th> <th>استعلام</th> <th>فیلدهای موردنیاب</th> <th>نام سامانه های دیگر</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	استعلام الکترونیکی	استعلام	فیلدهای موردنیاب	نام سامانه های دیگر	<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"/>		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بالکهای اطلاعاتی) در دستگاه
استعلام الکترونیکی	استعلام	فیلدهای موردنیاب	نام سامانه های دیگر																
<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"/> اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسطه:	<input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> (Batch) <input type="checkbox"/> دسته ای	<input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> بجز	<input type="checkbox"/> مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) <input type="checkbox"/> فیلدهای موردنیاب <input type="checkbox"/> نام سامانه های دستگاه دیگر	<input type="checkbox"/> نام دستگاه دیگر <input type="checkbox"/> با سایر	۸- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها														

<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					نحوه تکمیل نمایش مطابق
<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱. دریافت درخواست بازدید از آزمایشگاه خصوصی از طرف واحد بهداشت حرفه ای							
۲. مراجعه کارشناس آزمایشگاه به واحد درخواست دهنده							
۳. ارزیابی بر اساس چک لیستهای نظارتی مربوطه و انطباق با دستورالعملهای انجام آزمایشات طب کار							
۴. نتیجه بازدید و اینکه آزمایشگاه منقضی صالحیت انجام آزمایشات طب کار را دارد یا ندارد و گزارش آن به واحد بهداشت							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
واحد مربوط: آزمایشگاه	پست الکترونیک Mahshidshaki ba16@yahoo. .com	تلفن: ۰۳۱۴۴۷۶۰۶۰ ۳۵۹	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: دکتر مهشید شکیباپور				