

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: توزیع نیروهای کادر پرستاری مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان		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 اصفهان/معاونت درمان			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت توزیع نیروهای کادر پرستاری مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان براساس نیاز مراکز و توافق فرد بصورت فصلی انجام می گردد.			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" 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 type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری	
	رویداد مرتبط با:	تولد <input type="checkbox"/>	آموزش <input type="checkbox"/>	سلامت <input checked="" type="checkbox"/>
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	اسکن تمامی صفحات شناسنامه ( هر دو برگ کنار هم یک صفحه ) اسکن کارت ملی (پشت و رو) اسکن فرم میزان بدهی به روز یا تسویه حساب صندوق رفاه دانشگاه اسکن کارت واکسن حاوی دو دوز واکسن، مهمور به مهر مرکز بهداشت یا کارت دیجیتال اسکن تمام اسکن کارت پایان خدمت (پشت و رو)		
	قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل ها و آیین نامه های وزارتی و درون سازمانی مرتبط		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: توانر (بررسی مدارک و معرفی فرد به دانشگاه) تعداد بار مراجعه حضوری هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
	۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: کلیه اعلام نیازهای مراکز درمانی تابعه دانشگاه از طریق اتوماسیون اداری ارسال و دریافت می گردد. نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <a href="https://tarhplus.behdasht.gov.ir">https://tarhplus.behdasht.gov.ir</a>		

مرحله خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<input checked="" 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت		الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<input checked="" 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 شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه <input type="checkbox"/>	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (انجام مکاتبات لازم از طریق اتوماسیون اداری) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
در مرحله ارائه خدمت		الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<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 شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) / پاسخگویی تلفنی	
		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه <input type="checkbox"/>	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام	
				استعلام الکترونیکی آنلاین <input type="checkbox"/> دسته‌ای (Batch) <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		https://tarhplus.behdasht.gov.ir			

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				بخش: online	دستهای (Batch)	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۹- عنوان فرایندهای خدمت	ثبت نام مضمولین در سامانه					
	جمع آوری نیاز های مراکز استان اصفهان					
	بررسی مدارک افراد ثبت نام شده					
	ارجاع به فرد در صورت نواقص جهت رفع نقص					
	معرفی فرد به دانشگاه جهت صدور معرفینامه					
	صدور معرفی و مراجعه فرد به مرکز مربوطه					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: ندا کریمی هما سعادت		تلفن: ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ داخلی: ۲۰۵		پست الکترونیک: Nurse_office@mui.ac.ir		واحد مربوطه: مدیریت پرستاری دانشگاه