

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

مرجع سلامت		۱- عنوان خدمت: ارزیابی کیت های ویروسی HIV, HCV, HBV ارسالی از آزمایشگاه		۲- شناسه خدمت	
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: سازمان انتقال خون ایران - مدیریت کنترل کیفی ستاد			
		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان			
شرح خدمت		طبق درخواست آزمایشگاههای مرجع سلامت مبنی بر ارزیابی کیت، نامه درخواست ارزیابی کیت ارسال می گردد. پس از ارزیابی هزینه ملزومات لازم، نامه به آزمایشگاه مرجع سلامت ارسال می گردد. پس از تایید هزینه، مبلغ هزینه به اطلاع شرکت تامین کننده کیت رسیده و پس از واریز وجه به حساب سازمان انتقال خون نامه مربوطه توسط آزمایشگاه مرجع سلامت به این سازمان منعکس می شود. پس از دریافت کیت ها از نظر ویژگی حساسیت با استفاده از نمونه های منفی و پانل های BBI مثبت مورد ارزیابی قرار میگیرد. پس از ارزیابی، نتایج به اداره مرجع سلامت ارائه می گردد.			
نوع 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)			
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری			
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی			
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب 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"/> مدارک و گواهینامهها <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 مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
مدارک لازم برای انجام خدمت		دریافت نمونه (کیت)			
قوانین و مقررات بالادستی		دستورالعمل های مدون سازمان انتقال خون			
۴- مشخصات 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:					
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه			
تعداد بار مراجعه حضوری		... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...			
۵- جزئیات خدمت		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
		www.			
		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: نرم افزار پیوست جهت دریافت مکاتبات			
مرحله خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <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)	
۶- نحوه دسترسی به خدمت					

	غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد		مراجعه به دستگاه:
			جهت احراز اصالت مدرک	جهت احراز اصالت فرد	ملی <input type="checkbox"/>
	الکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	نیبود زیرساخت ارتباطی مناسب		استانی <input type="checkbox"/>
			سایر: مکاتبات و تفاهم نامه ها	شهرستانی <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		تلفن همراه (برنامه کاربردی)
			پست الکترونیک	ارسال پستی	تلفن گویا یا مرکز تماس
در مرحله ارائه خدمت	غیرالکترونیکی		دفاتر پیشخوان		شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:
			عناوین مشابه دفاتر پیشخوان	سایر(باذکر نحوه دسترسی)	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی		اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)		اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)
			پست الکترونیک	سایر (باذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله ارائه خدمت	غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	دریافت نمونه (کیت) و ارزیابی و ارسال پاسخ		
			اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	تلفن همراه (برنامه کاربردی)	پست الکترونیک
	الکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	تلفن گویا یا مرکز تماس		پیام کوتاه
			دفاتر پیشخوان	شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:	عناوین مشابه دفاتر پیشخوان
	غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت مدرک		جهت احراز اصالت فرد
			جهت احراز اصالت مدرک	جهت احراز اصالت فرد	ملی <input type="checkbox"/>
	غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	نیبود زیرساخت ارتباطی مناسب		استانی <input type="checkbox"/>
			سایر: نامه	شهرستانی <input type="checkbox"/>	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		
	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی
					استعلام الکترونیکی
	<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"/>
<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	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					دستگاه <input type="checkbox"/>

دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>							
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>							
۱ - دریافت کیت							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲ - انجام آزمایشات الیزا یا تاییدی							
۳ - ارزیابی کیت و ارسال نتایج							
.....							

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



