

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: انجام آزمایشات HIV, HCV, HBV بر روی نمونه های ارسالی از غذا و دارو		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		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت نامه از اداره غذا و دارو جهت انجام آزمایشات ویروسی ارسال میگردد. پس از دریافت نامه مشخصات نمونه های ارسالی با نامه مطابقت داده میشود. بر اساس نوع آزمایش آزمایشات الایزا و ویروسی و تست های تاییدی انجام می گیرد. نتایج به ادارات ذیربط ارسال 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"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	مدرك و مكاتبات و ارسال نمونه های مورد آزمایش	
	قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل های مدون سازمان انتقال خون	
	۵- آمار تعداد خدمت گیرندگان	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		

تواتر		□ یکبار برای همیشه		... بار در: □ ماه □ فصل □ سال	
تعداد بار مراجعه حضوری					
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	
				پرداخت بصورت الکترونیک	
				□	
		...		□	
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:					
مراحل خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		□ الکترونیکی		<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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) نرم افزاری اداری	
		■ غیر الکترونیکی		■ سایر: مکاتبات و تفاهم نامه ها □ جهت احراز اصالت مدرک □ جهت احراز اصالت فرد □ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: مکاتبات و تفاهم نامه ها	
در مرحله درخواست خدمت		□ الکترونیکی		□ 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 و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		■ غیر الکترونیکی دگر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	

				<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>	<p>غیرالکترونیکی</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: ارسال نمونه و انجام آزمایش</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>
					<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)</p>	<p>دریافت نمونه و آزمایشات مربوطه و ارسال نتایج</p>	
					<p>غیرالکترونیکی</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>		
					<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)</p>	<p>تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p>	
				<p>در مرحله ارائه خدمت</p>	<p>غیرالکترونیکی</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: نامه</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>
					<p>فیلدهای مورد تبادل</p>			<p>نام سامانه های دیگر</p>
					<p>استعلام الکترونیکی غیر الکترونیکی</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p>	<p>برخط online</p>	<p>دسته‌های (Batch)</p>
					<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای)</p>								

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	دسته های (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"/>	
				<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	۱ - دریافت نمونه							
	۲ - انجام آزمایشات الیزا یا تاییدی							
	۳ - ارزیابی نمونه و ارسال نتایج							
	.....							



