

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

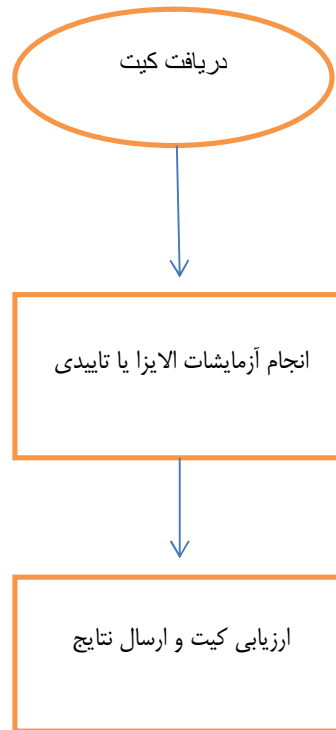
ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: ارزیابی کیت های ویروسی HIV, HCV, HBV ارسالی از آزمایشگاه		2- شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
مرجع سلامت (1)			
3- 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)		نوع مخاطبین <input type="checkbox"/> آزمایشگاه مرجع سلامت	
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 گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
مدارک لازم برای انجام خدمت			
دریافت نمونه (کیت)			
قوانین و مقررات بالادستی			
دستورالعمل های مدون سازمان انتقال خون			
5- جزئیات 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		... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...	
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			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

6- نحوه دسترسی به خدمت

<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>	<p>غیرالکترونیکی</p>	<p>دکتر 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 <input type="checkbox"/> سایر: مکاتبات و تفاهم نامه ها</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>		
	<p>الکترونیکی</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکر نحوه دسترسی)</p>			
	<p>غیرالکترونیکی</p>	<p>دکتر 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 کیت</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>		
	<p>الکترونیکی</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)</p>		
	<p>غیرالکترونیکی</p>	<p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p>دریافت نمونه (کیت) و ارزیابی و ارسال پاسخ</p>			
	<p>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 واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)</p>			
<p>7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلدهای موردتبادل</p>		<p>استعلام الکترونیکی</p>	<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>
				<p>بخش online دستهای (Batch)</p>	<p>دستهای (Batch)</p>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>	<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>	<p>فیلدهای موردتبادل</p>	<p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p>
					<p>بخش online دستهای (Batch)</p>
					<p><input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده</p>

<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"/>					
1- دریافت کیت							9- عنوان فرایندهای خدمت
2- انجام آزمایشات الیزا یا تاییدی							
3- ارزیابی کیت و ارسال نتایج							
.....							



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تلفن:

پست الکترونیک:

واحد مربوط:

شناسنامه مجوزهای صادره

(این فرم در مورد خدماتی که منجر به صدور مجوز می گردد تکمیل می شود.)

در راستای اجرای تبصره ماده 5 آیین نامه توسعه خدمات الکترونیکی مصوبه شماره 206/93/7740 مورخ 93/6/10،

معاونت، بانک اطلاعاتی صدور مجوزهای تمامی دستگاه های اجرایی کشور شامل: انواع مجوزها، مرجع، شیوه صدور، تمدید، لغو و احیاء، هزینه، زمان و فرایند و مراحل انجام کار را با همکاری دستگاه های اجرایی تشکیل داده و به منظور اطلاع رسانی و شفاف سازی، دسترسی برخط مردم به آن را فراهم می کند. بدین منظور جدول اطلاعات مجوزهای حقیقی و حقوقی برای ایجاد بانک اطلاعاتی مجوزها به شرح زیر برای تکمیل و اجرای آیین نامه مذکور ارسال می گردد.

مجوز: کلیه مواردی که فعالیت اشخاص حقیقی و حقوقی منوط به أخذ مجوز اعم از گواهی، پروانه، جواز، استعلام یا موافقت و موارد مشابه آن از دستگاههای اجرائی می باشد.

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

فرم شماره یک

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی				

اگر دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره 2 نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام**		
										1
										2
										3
										4
										5
										6
										7
										8

** نام استعمال در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود