

## فرم معرفی خدمت

<b>شناسه خدمت / زیر خدمت: 16041015000</b>	<b>عنوان خدمت / زیر خدمت:</b> <b>ارتقاء آگاهی و فرهنگسازی در حوزه سلامت</b>		
نوع خدمت:			
خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G) <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>شرح خدمت: برنامه ریزی و پیش بینی فعالیت های آموزشی به منظور ارتقای سطح دانش، نگرش و فرهنگ سازی در حوزه سلامت</b>			
نحوه دسترسی به درخواست خدمت:			
حضوری در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>			
نحوه دسترسی به دریافت خدمت:			
حضوری در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>			
مدت زمان ارائه خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):			
دریافت خدمت	پیگیری خدمت	درخواست خدمت	ارائه خدمت
ساعات اداری	ساعات اداری	ساعات اداری	ساعت
طول هفته	طول هفته	طول هفته	روزهای هفته
در مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاههای سلامت/ خانه های بهداشت/ مساجد / مدارس/ سازمان ها/ کارگاهها و کارخانجات	در مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاههای سلامت/ خانه های بهداشت/ مساجد / مدارس/ سازمان ها/ کارگاهها و کارخانجات	در مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاههای سلامت/ خانه های بهداشت/ مساجد / مدارس/ سازمان ها/ کارگاهها و کارخانجات	مکان
به صورت حضوری- فضاهای مجازی	به صورت حضوری- فضاهای مجازی	به صورت حضوری- فضاهای مجازی	نحوه
یک الی دو ساعت			متوسط مدت زمان ارائه خدمت
<b>توضیحات: آموزش ها در کلیه مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه ها و خانه های بهداشت تحت پوشش</b>			

## فرم معرفی خدمت

معاونت بهداشتی دانشگاه توسط کارشناسان ستادی، مراقبین سلامت، پزشکان و بهورز اجرا و پیگیری می شود.

مدارک و مستندات مورد نیاز جهت درخواست و دریافت خدمت:

- ارائه هرگونه فرم و مدارک مورد نیاز جهت درخواست خدمت مورد نظر
- ارائه مدارک و مستندات لازم از خدمات ارائه شده از طریق تلفن گویا، مرکز تماس، تلفن همراه، اپلیکیشن موبایل، پیام کوتاه، پیام رسان های داخلی و خارجی، کدهای USSD و....

**فرم ها و مستندات نیازسنجی انجام شده در جامعه و محله - مکاتبات وزارت متبوع در خصوص آموزش به مناسبت های مختلف بهداشتی**

نحوه ی پرداخت/ شماره حساب بانکی	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	هزینه(های) ارائه خدمت گیرندگان
-----	<b>به صورت رایگان انجام می شود</b>	

### توضیحات:

شماره تماس مستقیم: <b>لیست شماره تلفن مراکز بهداشت شهرستان ها و زیر مجموعه</b>	نام و نام خانوادگی کارشناس ارائه دهنده خدمت: کارشناسان ستادی ، <b>مراقبین سلامت ، بهورزان ، پزشکان در مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه ها و بهورزان خانه های بهداشت</b>
شماره سامانه پیامکی: -----	شماره تلفن گویا: -----

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت: **سایت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی**

iec.behdasht.gov.ir

نام و آدرس سامانه(های) مرتبط با خدمت : **سایت آوای سلامت به آدرس**

کد پیگیری با عنوان خدمت مورد نظر ارائه می گردد  ارائه نمی گردد

**\*\* \* لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.**

آدرس پست الکترونیک:

## فرم معرفی خدمت

لینک اپلیکیشن موبایل:
آیا این خدمت به دفاتر پیشخوان دولت واگذار شده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> آدرس دفاتر پیشخوان: تلفن دفاتر پیشخوان: نام کارشناس مربوطه در دانشگاه: * * * لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
آیا از کدهای USSD در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> سرشماره: * * * لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
آیا از پیام رسان های داخلی، خارجی، شبکه های مجازی و ... در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی <input checked="" type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> عنوان شبکه های مجازی و پیام رسان ها: واتساپ
رویه ای ارائه شده است و پیگیری به چه صورت است؟ به صورت حضوری یا تلفنی * * * لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
* * * لطفاً بروزترین قوانین و مقررات و آیین نامه های مرتبط با خدمت ارائه گردد.
* * * لطفاً لیست کاملی از سؤالات متداول همراه با پاسخ در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.
مزایای استفاده از این خدمت به صورت الکترونیکی چیست؟ (در صورت نیاز الصاق فایل مبسوط) <b>آموزش از طریق فضای مجازی امکان دسترسی سریع و آسان در هر شرایط و زمان ممکن را برای خدمت گیرنده فراهم می کند.</b>

## فرم معرفی خدمت



**\*\* لطفاً کلیه ی فایل های راهنما در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.**

اصلاح فرآیندهای ارائه خدمت بر اساس اهداف برش استانی سال 97، برنامه سه ساله اصلاح نظام اداری دانشگاه مستندات قابل قبول:

- 1) تکمیل و ارائه جداول 4 و 5 شاخص و ضائم مربوطه
- اصلاح و بهبود هر زیرخدمت شامل ارائه مستندات و شواهدی مبتنی بر موارد ذیل است:
  - 1) هدف گذاری برای بهبود فرآیند
  - 2) مدل سازی وضعیت موجود فرآیند شامل زیر فعالیت ها، ورودی ها، خروجی ها و مقررات و سیستم های اطلاعاتی مربوطه
  - 3) تحلیل و آسیب شناسی اجزا فرآیند همسو با هدف گذاری بهبود فرآیندها
  - 4) شناسایی اقدامات بهبود و تهیه برنامه عملیاتی اجرای اقدامات بهبود و تهیه برنامه عملیاتی اجرای اقدامات بهبود
  - 5) اجرای اقدامات بهبود
  - 6) میزان دست یابی به اهداف در نظر گرفته شده برای بهبود فرآیند در سامانه به عنوان مستند ارائه گردد.

## فرم معرفی خدمت

نمودار فرآیند مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (فلوچارت):



## فرم معرفی خدمت

