

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: خدمات الکترونیکی پزشک خانواده		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۲۰۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت درمان			
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی شیراز			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ویزیت رایگان و پیگیری وضعیت سلامت افراد بر اساس محل زندگی و تشخیص و ارجاع بیماران به متخصصین با توجه به نیازمندی مشخص شده از سوی پزشک خانواده			
	نوع خدمت	عموم مردم	<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 checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	تولد	آموزش	سلامت
		تاسیسات شهری	بیمه	ازدواج
	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		
	۱- دفترچه دارای مهر پزشک خانواده			
	قوانین و مقررات بالادستی			
۵- جزئیات خدمت	حدود ۲ میلیون نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			

متوسط مدت زمان ارائه خدمت		از زمان تکمیل پرونده و ورود اطلاعات پنج دقیقه برای هر نفر	
تواتر		یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		به صورت متغیر	
هزینه ارائه خدمت به خدمت گیرندگان	مبلغ	شماره حساب های بانکی	پرداخت به صورت الکترونیک
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://www.iehs.ir http://fhc.sums.ac.ir/index.php/%D8%A2%DB%8C%DB%8C%D9%86-%D9%86%D8%A7%D9%85%D9%87-%D9%87%D8%A7-%D9%88-%D8%AF%D8%B3%D8%AA%D9%88%D8%B1%D8%A7%D9%84%D8%B9%D9%85%D9%84-%D9%87%D8%A7-%D9%88%D8%A7%D8%AD%D8%AF-%D8%AA%D9%88%D8%B3%D8%B9%D9%87-%D8%B4%D8%A8%DA%A9%D9%87-%D9%88-%D8%A7%D8%B1%D8%AA%D9%82%D8%A7%D8%8C-%D8%B3%D9%84%D8%A7%D9%85%D8%AA.html http://www.sums.ac.ir/fa/aboutus/services.html			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://www.iehs.ir sib.sums.ac.ir http://sib.behdasht.gov.ir			
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	
	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		

نحوه دسترسی به خدمت

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر		در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضور		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضور		
<input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضور	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی بر خط دسته ای	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط با خدمت	

		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد ملی	ثبت احوال		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه دستگاه دیگر	نام دستگاههای دیگر	
	دسته ای	بر خط					
	دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

			توضیحات
		غیر الکترونیکی	فرایند مجوز
		الکترونیکی	
			زمان تقریبی فرایند مجوز (روز/ ساعت)
			مراجع ناظر
		کپیته	فرایند صدور مجوز
		کپیته	
		کپیته	متقاضی مجوز
		کپیته	
		کپیته	
			هزینه (ریال)
			مدت اعتبار
			مدارک مورد نیاز
			مستندات قانونی (مصوبه ، بخشنامه ، آیین نامه)
			نوع مجوز
			عنوان مجوز
۲	۱		ردیف

			۱
			۹- عنوان فرایندهای خدمت

