

فرم معرفی خدمت

شناسه خدمت / زیر خدمت:	عنوان خدمت / زیر خدمت: بیماری سالک		
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 type="checkbox"/>			
شرح خدمت: بیماری سالک و آموزش بیمار و تشخیص و درمان بیمار			
نحوه‌ی 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"/>			
نحوه‌ی دسترسی به دریافت خدمت: حضوری در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>			
مدت زمان ارائه‌ی خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):			
دریافت خدمت	پیگیری خدمت	درخواست خدمت	ارائه خدمت
هرروز کاری	هرروز کاری	هرروز کاری	ساعت
روز های کاری هفته	روز های کاری هفته	روز های کاری هفته	روزهای هفته
مراکز جامع سلامت	مراکز جامع سلامت	مراکز جامع سلامت	مکان
حضوری	حضوری - تلفنی	حضوری - تلفنی	نحوه
			متوسط مدت زمان ارائه خدمت
			30 دقیقه
توضیحات: جهت درمان بیماری سالک، خدمات به صورت حضوری است			

فرم معرفی خدمت

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....

نحوه‌ی پرداخت / شماره حساب بانکی	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	هزینه(های) ارائه خدمت گیرندگان
-	رایگان	
-	-	

توضیحات:

شماره تماس مستقیم:-	نام و نام خانوادگی کارشناس ارائه دهنده خدمت: پزشک و مراقبین مستقر در مراکز جامع سلامت و خانه بهداشت
شماره سامانه پیامکی:-	شماره تلفن گویا:-

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت: وجود ندارد. خدمت حضوری است

نام و آدرس سامانه(های) مرتبط با خدمت: وجود ندارد. خدمت حضوری است

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

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

آدرس پست الکترونیک:.....

لینک اپلیکیشن موبایل:.....

فرم معرفی خدمت

<p>آیا این خدمت به دفاتر پیشخوان دولت واگذار شده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>آدرس دفاتر پیشخوان: تلفن دفاتر پیشخوان: نام کارشناس مربوطه در دانشگاه:- * * *لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.</p>
<p>آیا از کدهای USSD در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>سرشماره: * * *لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.</p>
<p>آیا از پیام رسان های داخلی، خارجی، شبکه های مجازی و ... در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>عنوان شبکه های مجازی و پیام رسان ها:</p>
<p>روبهی ارائه‌ی شکایات و پیگیری به چه صورت است؟ به صورت حضوری است</p> <p>* * *لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.</p>
<p>* * *لطفاً بروزترین قوانین و مقررات و آیین‌نامه‌های مرتبط با خدمت ارائه گردد.</p>
<p>* * *لطفاً لیست کاملی از سؤالات متداول همراه با پاسخ در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.</p>
<p>مزایای استفاده از این خدمت به صورت الکترونیکی چیست؟ (در صورت نیاز الصاق فایل مبسوط)</p>
<p>* * *لطفاً کلیه ی فایل های راهنما در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.</p>

فرم معرفی خدمت

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 ضوابط 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.

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

مراجعه فرد مشکوک به بیماری سالک

معاینه توسط پزشک

گرفتن نمونه و تشخیص بالینی

تکمیل مشخصات بیمار

آموزش بیمار

تزریق آمپول و کرایوتراپی