فرم معرفی خدمت

عنوان خدمت/زیرخدمت: **ارتقاء آگاهي و فرهنگسازي در حوزه سلامت**	**شناسه خدمت/ زیرخدمت: 16041015000**

نوع خدمت:

خدمت به شهروندان (G2C) ■ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G) ■

شرح خدمت: **برنامه ریزی و پیش بینی فعالیت های آموزشی به منظور ارتقای سطح دانش، نگرش و فرهنگ سازی در حوزه سلامت**

نحوه‌ی دسترسی به درخواست خدمت:

حضوری در میزخدمت □ حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی ■ الکترونیکی□

نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی)□ دفاتر پیشخوان□

نحوه‌ی دسترسی به دریافت خدمت:

حضوری در میزخدمت □ حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی ■ الکترونیکی□

نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) □ دفاتر پیشخوان□

مدت زمان ارائه‌ی خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):

ارائه خدمت	درخواست خدمت	پیگیری خدمت	دریافت خدمت
ساعت	ساعات اداری	ساعات اداری	ساعات اداری
روزهای هفته	طول هفته	طول هفته	طول هفته
مکان	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
نحوه	به صورت حضوری- فضاهای مجازی	به صورت حضوری- فضاهای مجازی	به صورت حضوری- فضاهای مجازی
متوسط مدت زمان ارائه خدمت	یک الی دو ساعت		

توضیحات: آموزش ها در کلیه مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه ها و خانه های بهداشت تحت پوشش

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، کدهایUSSD و.....

فرم ها و مستندات نیازسنجی انجام شده در جامعه و محله – مکاتبات وزارت متبوع درخصوص اموزش به مناسبت های مختلف بهداشتی

	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	نحوه‌ی پرداخت/ شماره حساب بانکی
هزینه(های) ارائه خدمت گیرندگان	**به صورت رایگان انجام می شود**	**----------**

توضیحات:

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

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

نام و آدرس سامانه(های) مرتبط با خدمت : سایت آوای سلامت به آدرس iec.behdasht.gov.ir

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 □ خیر ■ 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 □ خیر ■ 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 ■ خیر □ عنوان شبکه های مجازی و پیام رسان ها: واتساپ
رویه‌ی ارائه‌ی شکایات و پیگیری به چه صورت است؟ به صورت حضوری یا تلفنی * ** لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.
* ** لطفاً بروزترین قوانین و مقرّرات و آیین‌نامه‌های 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) **آموزش از طریق فضای مجازی امکان دسترسی سریع و آسان در هر شرایط و زمان ممکن را برای خدمت گیرنده فراهم می کند.**

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 سال97، برنامه سه ساله اصلاح نظام اداری دانشگاه

مستندات قابل قبول:

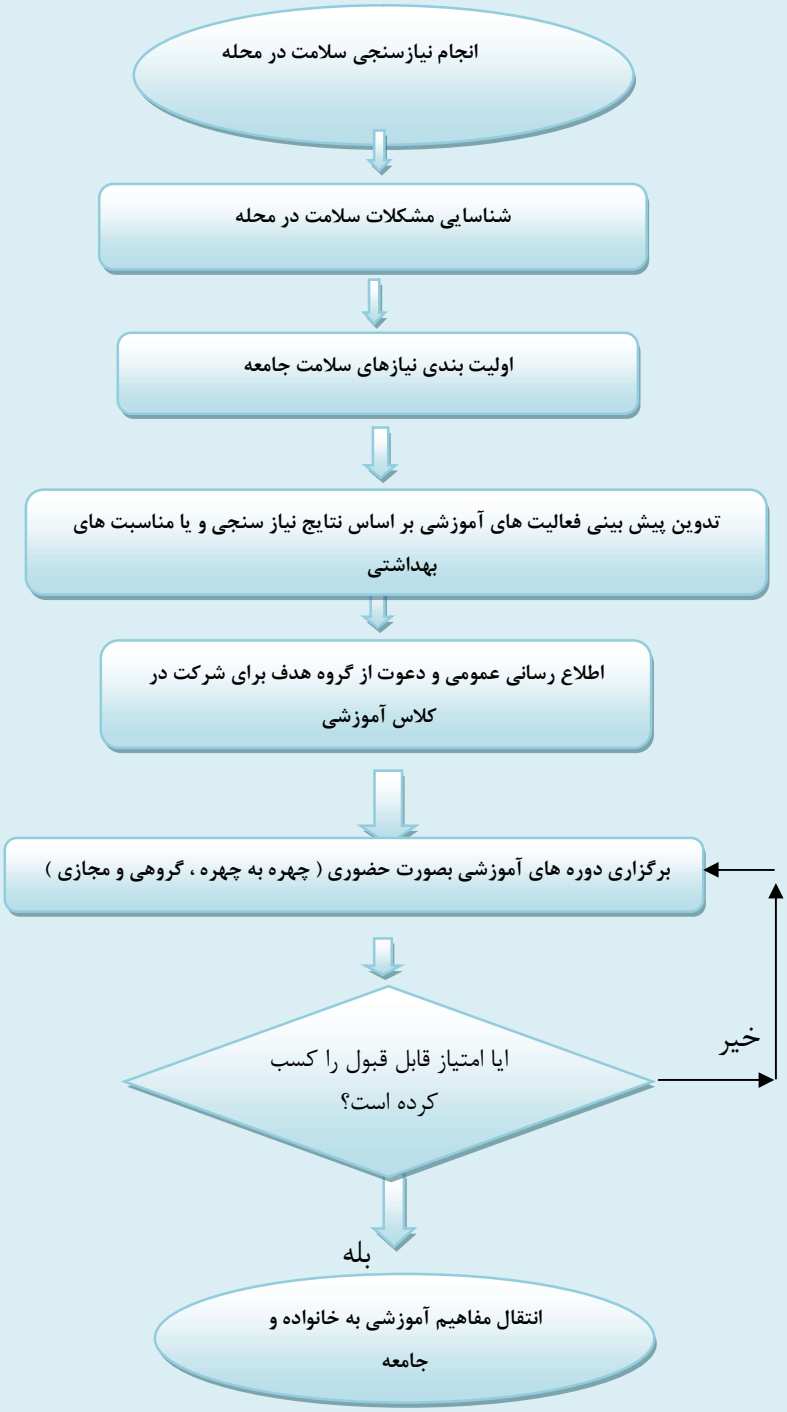
1) تکمیل و ارائه جداول 4 و 5 شاخص و ضمائم مربوطه

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/ زیرخدمت (فلوچارت):



فرم معرفی خدمت