

**بسمه تعالی**  
**فرم شناسنامه خدمت دستگاه**

1- عنوان خدمت: ارائه خدمات مشاوره ای پزشکی خانواده	2- شناسه خدمت: 16042573104
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشتی
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت جمعیت ساکن روستاها و شهرهای زیر 20 هزار نفر به پزشک طرف قرارداد بیمه روستایی به پزشک مراجعه نموده و در صورت نیاز به خدمات مشاوره ای را دریافت نمایند به کارشناس مربوطه (تغذیه، روانشناس، مامایی و...) ارجاع داده و کلیه این خدمات در سامانه الکترونیک (سیب) ثبت می گردد.
	نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) کلیه مراکز پرتو پزشکی
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری
	سطح خدمت <input 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 type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> ازواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت داشتن کدملی - دسترسی به اینترنت - داشتن کامپیوتر
	قوانین و مقررات بالادستی مستندات قانونی: دستورالعمل های ابلاغی و تفاهم نامه بین وزارت بهداشت و وزارت رفاه
5- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: تواتر تعداد بار مراجعه حضوری هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک
6- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://192.168.180.10 نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه سیب 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> رسانه ارتباطی خدمت

	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود ساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی																								
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" 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 و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <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																									
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی																								
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <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 <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی																								
7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	<table border="1"> <tr> <th>استعلام غیر الکترونیکی</th> <th>استعلام الکترونیکی</th> <th>فیلدهای مورد تبادل</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>کد شناسایی،</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>کد شناسایی،</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد شناسایی،	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد شناسایی،	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<table border="1"> <tr> <th>استعلام غیر الکترونیکی</th> <th>استعلام الکترونیکی</th> <th>فیلدهای مورد تبادل</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>کد شناسایی،</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>کد شناسایی،</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد شناسایی،	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد شناسایی،	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد شناسایی،																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد شناسایی،																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد شناسایی،																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد شناسایی،																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	<table border="1"> <tr> <th>استعلام غیر الکترونیکی</th> <th>استعلام الکترونیکی</th> <th>فیلدهای مورد تبادل</th> <th>ملغ (در صورت پرداخت هزینه)</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>برخط online</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>دسته ای (Batch)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	ملغ (در صورت پرداخت هزینه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	برخط online		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دسته ای (Batch)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده								
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	ملغ (در صورت پرداخت هزینه)																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	برخط online																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دسته ای (Batch)																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											

<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"/>					
							9- معاونین فرایندهای خدمت
10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
واحد مربوط: گروه مدیریت شبکه	پست الکترونیک: mbo_kermanshah@kums.ac.ir			تلفن: 08337257703	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فریبا احمدی		