

بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه

2- شناسه خدمت 16042573102	1- عنوان خدمت: ایمنسازی و واکسیناسیون کشوری
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشتی نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
4- مشخصات خدمت	<p>شرح خدمت</p> <p>ارتقاء پوشش های واکسیناسیون در کشور دستاوردهای مهم ریشه کنی بیماری فلج اطفال و حذف ویروس های سرخک و سرخچه و حذف کزاز نوزادی را در کشور داشته است همچنین باعث کنترل بیماریهای سل - دیفتری - سیاه سرفه - هموفیلوس آنفلوآنزا و هیپاتیت گردیده است. در کشور زحمات زیادی در توجیه مسئولین جهت حمایت و تخصیص اعتبار و آموزش به مردم در خصوص فواید و ضرورت واکسیناسیون و متقاعد کردن والدین در لزوم انجام به موقع واکسیناسیون کشیده شده است. در حال حاضر تمام متولدین بر علیه 9 بیماری شامل سل - هیپاتیت ب - هموفیلوس آنفلوآنزا - سرخک - سرخچه - اوریون - فلج اطفال - سیاه سرفه - دیفتری - کزاز طبق برنامه کشوری واکسیناسیون واکسینه می شوند. و وضعیت این بیماریها از طریق نظام مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن پایش میشود. - گروه هدف واکسیناسیون کودکان زیر 6 سال ، نوجوانان، زنان سنین باروری و سایر گروههای در معرض خطر هستند و همچنین مسافران عازم مناطق خاص زنجیره سرما برای حفظ و نگهداری واکسن هاجزه لاینفک خدمات واکسیناسیون است مراقبت پیامد های نامطلوب واکسیناسیون از اهم خدمات برای بررسی سلامت واکسن هاست</p>
نوع خدمت	<p><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)</p> <p><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>
ماهیت خدمت	<p><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی</p> <p><input type="checkbox"/> تصدی گری</p>
سطح خدمت	<p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> منطقه ای</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهری</p> <p><input type="checkbox"/> روستایی</p>
رویداد مرتبط با:	<p><input type="checkbox"/> تولد</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> آموزش</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ایلامت</p> <p><input type="checkbox"/> ایلات</p> <p><input type="checkbox"/> سب و کار</p> <p><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی</p> <p><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</p> <p><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری</p> <p><input type="checkbox"/> بیمه</p> <p><input type="checkbox"/> ازدواج</p> <p><input type="checkbox"/> بازنشستگی</p> <p><input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها</p> <p><input type="checkbox"/> وفات</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p>
نحوه آغاز خدمت	<p><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: ...</p>
مدارک لازم برای انجام خدمت	دستورالعمل وزارتخانه
قوانین و مقررات بالادستی	مستندات قانونی: دستورالعمل وزارتخانه
آمار تعداد خدمت گیرندگان	تعداد خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال 125000
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	30 دقیقه
تواتر	<p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه</p> <p>... بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p>
تعداد بار مراجعه حضوری	هزینه ارایه خدمت (ریال) به
خدمت گیرندگان	<p>مبلغ (مبالغ)</p> <p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>پرداخت بصورت الکترونیک</p> <p>رایگان</p>
6- نحوه دسترسی	<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p> <p>پورتال بیماریهای واگیر وزارت بهداشت</p>

مرحله خدمت			نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت							
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)							
			غیرالکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> بود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر:							
در مرحله درخواست خدمت			الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)							
			غیرالکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:							
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)							
			غیرالکترونیکی		جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی							
در مرحله ارائه خدمت			الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)							
			غیرالکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه							
7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه			نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل							
			سامانه سیب		کد شناسایی،							
					کد شناسایی،							
8			نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه		فیلدهای مبلغ		استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی	

است، استعلام توسط:	دسته‌ای online (Batch)	برخط online	(در صورت پرداخت هزینه)	موردتبادل	دیگر		
<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"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
							9- عناوین فرایندهای خدمت
10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
واحد مربوط: بیماریهای واگیر	پست الکترونیک: mbc19ct@kums.ac.ir		تلفن: 37257699	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: ابوذر سلیمانی			