











بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: ارتقاء آگاهی و آموزش الکترونیکی در حوزه سلامت		۲- شناسه خدمت: ۱۸۰۸۱۰۱۵۰۰۰ (این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
۳- ارائه کننده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
	شرح خدمت با توجه به وجود فایل‌های آموزشی کتاب‌های خودمراقبتی در گروه آموزش و ارتقای سلامت و ضرورت ایجاد تسهیل دسترسی جهت مردم و ذینفعان برنامه‌های بهداشتی، ربات خودمراقبتی ایجاد شده توسط وزارت بهداشت در پرتال معاونت بهداشتی بارگزاری شده است تا کارکنان بهداشتی و نیز گروه‌های مختلف مردمی از مطالب آموزشی خودمراقبتی و محتوای کمپین‌های آموزشی بهره‌مند شوند.		
۴- مشخصات خدمت	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G۲G)	نوع مخاطبین شهروندان
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با	<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب‌وکار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	---	
	قوانین و مقررات بالادستی	سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری در حوزه سلامت (بند ۱ جزء ۲، بند ۲، بند ۱۱) دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خودمراقبتی	
	آمار تعداد خدمت‌گیرندگان	۸۸،۰۰۰ نفر خدمت‌گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت	۴ ساعت	
	تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یک بار برای همیشه بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری	---		
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارایه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	خدمت‌گیرندگان	-	-
	پرداخت به‌صورت الکترونیک		<input type="checkbox"/>

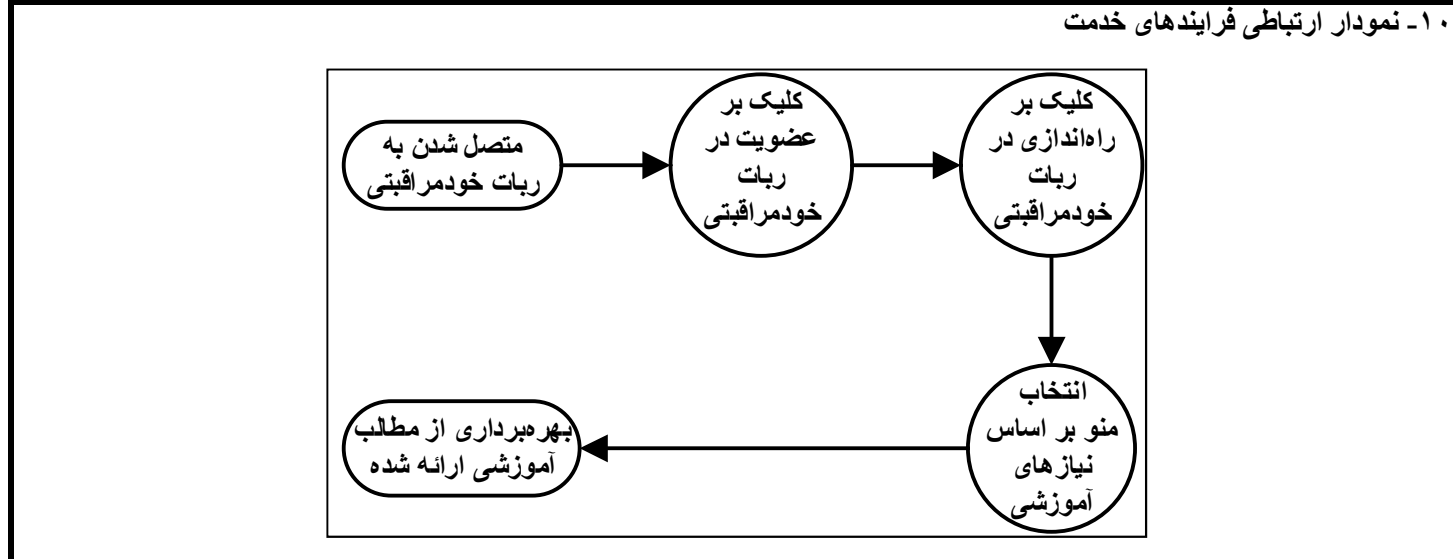
۶- نحوه دسترسی به خدمات

<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:  t.me/khodmoraghebatibot</p> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: ربات خودمراقبتی</p>		
<p>مرحله خدمت</p>	<p>نوع ارائه</p>	<p>رسانه ارتباطی خدمت</p>
<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی سفیران سلامت)  <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر:</p>
<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>
<p>در مرحله در خواست خدمت</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه  <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> سایر:</p>
<p>در مرحله تولید خدمت (فرآیند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>
<p>مرحله تولید خدمت (فرآیند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)  <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ربات خودمراقبتی</p>
<p>در مرحله ارائه خدمت</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه  <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> سایر:</p>
<p>در مرحله ارائه خدمت</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>

<p>۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (باتک های اطلاعاتی) در دستگاه</p>		<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>
<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>

استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر
	مراجعه‌کننده	دستگاه					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-

۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱- متصل شدن به ربات خودمراقبتی
	۲- کلیک بر عضویت در ربات خودمراقبتی
	۳- کلیک بر راه‌اندازی در ربات خودمراقبتی
	۴- انتخاب منو بر اساس نیازهای آموزشی
	۵- بهره‌برداری از مطالب آموزشی ارائه شده



تکمیل‌کنندگان فرم				
نام و نام‌خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
ابوالفضل نحوی زاده	کارشناس مهندسی سیستم‌ها	۳۳۱۲۶۹۵۰	NahviZade@gmail.com	مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
آذر دخت بنی‌جمالی	کارشناس مسئول سیستم‌ها و روش‌ها	۳۳۱۲۶۹۵۰	azar.banijamali@iran.ir	مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
نادیا مشایخی	رئیس گروه آموزش و ارتقای سلامت	۳۳۶۷۸۶۳۲	edu_behdasht@arakmu.ac.ir	معاونت بهداشت
دکتر جواد نظری	معاونت بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان	۳۳۶۶۲۰۲۴	behdasht@arakmu.ac.ir	معاونت بهداشت