

**بسمه تعالی**  
**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1**

<b>۱- شناسه خدمت : -----؟</b> (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود).		<b>عنوان خدمت پیشنهادی:</b> <b>برگزاری پویش ها و کارزارهای رسانه ای عمومی در حوزه آگاه سازی سلامت اجتماعی و پیشگیری از آسیب های اجتماعی</b>					
<b>۲- ارائه دهنده خدمت:</b> <b>نام دستگاه مادر : وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی</b>		<b>نام دستگاه اجرایی : سازمان بهزیستی کشور</b>					
<b>شرح خدمت</b> این خدمت در اجرای اصول ده و بیست و یک قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و همچنین جزء ۸ از بند پ ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور و بند "ی" ماده ۴ قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی و بند "د" ماده ۹ ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی به منظور کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی از طریق ارتقاء دانش، آگاهی و مهارت های مقابله ای آحاد مردم به ویژه گروه های در معرض و پر خطر صورت می پذیرد.		<b>نوع خدمت</b> <input checked="" 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)					
<b>ماهیت خدمت</b> <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		<b>نوع مخاطبین</b> تمام گروه های سنی و جنسیتی جامعه در دامنه سنی ۰-۶۵ سال آحاد جامعه و جمعیت های انتخابی (افراد در معرض خطر)					
<b>سطح خدمت</b> <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		<b>۳- مشخصات خدمت:</b> <b>رویداد مرتبط با:</b> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input checked="" type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر <input checked="" type="checkbox"/> <b>نحوه آغاز خدمت</b> <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخدادهای مشخص					
<b>مدارک لازم برای انجام خدمت</b> -مدارک هویتی و شناسایی برای اتباع ایرانی و اتباع سایر کشورهای مقیم در کشور **شروط سنی و جنسیتی مختص هر طرح ذیل این خدمت متفاوت خواهد بود.		<b>تشخیص دستگاه</b> <input checked="" type="checkbox"/> سایر					
<b>قوانین و مقررات بالا دستی</b> اصول ده و بیست و یک قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و همچنین جزء ۸ از بند پ ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور و بند "ی" ماده ۴ قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی و بند "د" ماده ۹ ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی		<b>مدارک لازم برای انجام خدمت</b> -مدارک هویتی و شناسایی برای اتباع ایرانی و اتباع سایر کشورهای مقیم در کشور **شروط سنی و جنسیتی مختص هر طرح ذیل این خدمت متفاوت خواهد بود.					
<b>آمار تعداد خدمت گیرندگان</b> خدمت گیرنده در : ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		<b>۴- جزئیات خدمت</b>					

متوسط مدت زمان ارایه خدمت		یک سال تمام	
تواتر		<input type="checkbox"/> ۱ بار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱ بار برای در ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضور			
هزینه ارایه خدمت (ریال) (به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
			پرداخت به صورت الکترونیک
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه درصودت الکترونیک بودن همه یا بخشی از آن: <a href="http://www.behzisti.ir">www.behzisti.ir</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل خدمت		نوع ارایه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
۵- نحوه دسترسی به		<input 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 checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: شرکت در کلاسهای آموزشی و باز آموزشی. اطلاع رسانی به صورت نصب پوستر و پارچه نویسی در اجتماعات محلی	
		<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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
خدمت به صورت حاکمیتی براساس نیاز		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکتیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری

سنجی اولیه در گروه های هدف جامعه ارایه می گردد.	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت <input type="checkbox"/> ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر				
	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (باذکرنحوه دسترسی) برگزاری کلاس های آموزشی غیر حضوری در گروه های هدف	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها		
برگزاری کلاس های آموزشی حضوری در گروه های هدف	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
	<input 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکرنحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله پیگیری خدمت		
کنترل و نظارت بر کیفیت ارایه ی آموزشها در کلاسهای آموزشی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دیگر		
	دسته ای (Batch) برخط online				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	سامانه همیاران سلامت روانی اجتماعی	۷ - ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
اگر استعلام غیرالکترونیکی است استعلام توسط:	الکترونیکی استعلام دسته ای (Batch) برخط online	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	نام سامانه های دستگاه دیگر نام سامانه های فیلدهای موردتبادل	نام دستگاه دیگر	۸ - ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانک های اطلاعاتی) در دستگاههای دیگر (با ذکر نام سامانه یا بانک اطلاعاتی)
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<input checked="" 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"/>					
تشکیل کمیته تخصصی طرح در استان							
انتخاب شهرستان و محلات مجری طرح							
اعلام فراخوان به موسسات متقاضی جهت اجرای طرح							
تولید محتوای نوشتاری جهت ذینفعان							
تشکیل تیم های تسهیلگری در استان							
برگزاری کارگاههای آموزشی تربیت مربی							
انجام فرایند بازار یابی اجتماعی و شناسایی و جذب مخاطبین مرتبط با طرح							
برگزاری کارگاههای آموزشی به مخاطبین طرح							
پایش و ارزشیابی طرح در استان							
تدوین و جمع بندی عملکرد							
							9-عناوین فرایندهای خدمت



ارسال شیوه نامه طرح /برنامه به

تشکیل کمیته تخصصی طرح در استان

انتخاب شهرستان و محلات مجری طرح

اعلام فراخوان به موسسات متقاضی جهت اجرای طرح

تولید محتوای یا شعار پویش و کارزار مدنظر

تشکیل تیم های تسهیلگری در استان به منظور هماهنگی بیشتر

برگزاری جلسه توجیهی برای موسسات  
مجری

انجام فرایند مکان یابی مناسب برای نصب بنر یا پوستر  
طرح

برگزاری جلسات هماهنگی گروهی

اجرای کارزار یا پویش در بازه زمانی مشخص

پایش و ارزشیابی طرح

تدوین و جمع بندی عملکرد

واحد مربوط: معاونت پیشگیری از آسیبهای اجتماعی	پست الکترونیک: Asadi.reza2@gmail.com	تلفن: ۶۶۷۲۸۴۲۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : عبدالرضا اسدی
--	---	-------------------	---

