

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

۱- عنوان خدمت : ارانه آموزش‌های عمومی در حوزه سلامت اجتماعی ۲- شناسه خدمت : 19071059104 (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود).	
نام دستگاه اجرایی : سازمان بهزیستی کشور نام دستگاه مادر : وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	۳- ارائه دهنده خدمت:
شرح خدمت 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.	نوع خدمت ■ خدمت به شهروندان (G۲C) □ خدمت به کسب و کار (G۲B) □ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)
تمام گروههای سنی و جنسیتی جامعه در دامنه سنی ۰-۶۵ سال آحاد جامعه و جمعیت‌های انتخابی ( افراد در معرض خطر )	نوع مخاطبین ■ تصدی گری □ حاکمیتی
ماهیت خدمت ملی ■ منطقه ای ■ استانی ■ شهری ■ روستایی ■	۴- مشخصات خدمت : رویداد مرتبط با : تولد ■ آموزش ■ سلامت ■ مالیات ■ کسب و کار ■ تامین اجتماعی □ ثبت مالکیت □ تاسیسات ■ بیمه ■ ازدواج □ بازنشستگی □ مدارک و گواهینامه ها □ وفات □ سایر ■ تقاضای گیرنده خدمت ■ فرارسیدن زمانی مشخص □ رخدادهای مشخص □
نحوه آغاز خدمت تشخیص دستگاه ■ سایر ■	مدارک لازم برای انجام خدمت -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.
قوانین و مقررات بالا دستی 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	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرنده در : ماه □ فصل □ سال ■
متوسط مدت زمان ارایه خدمت یک سال تمام	۵- جزئیات خدمت

تواتر	۱ بار برای همیشه <input type="checkbox"/>		۱ بار برای در ماه <input type="checkbox"/>	فصل <input type="checkbox"/>	سال <input checked="" type="checkbox"/>
تعداد بار مراجعه حضوری					
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	رسانه ارتباطی خدمت			
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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			
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input type="checkbox"/>	<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)			
	غیر الکتیکی <input checked="" type="checkbox"/>	ذکر ضرورت مراجعه حضوری ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر			
		خدمت به صورت حاکمیتی براساس نیاز سنجی اولیه در گروه های هدف جامعه ارایه می گردد.			

۶- نحوه  
دسترسی به

<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک ■ سایر (با ذکر نحوه دسترسی) برگزاری کلاس های آموزشی غیر حضوری در گروه های هدف		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها	
برگزاری کلاس های آموزشی حضوری در گروه های هدف		دکتر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<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 آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله پیگیری خدمت	
کنترل و نظارت بر کیفیت ارائه 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		دکتر ضرورت مراجعه حضوری	
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی		نام سامانه های دیگر	
		برخط (Batch) <input type="checkbox"/>		فیلدهای مورد تبادل	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		تسهیلگران اجتماعی، گروه های همیار	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		سامانه همیاران سلامت روانی اجتماعی	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:		الکترونیکی استعلام		نام سامانه های دستگاه دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		برخط (Batch) <input type="checkbox"/>		فیلدهای مورد تبادل	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		برخط (Batch) <input type="checkbox"/>		فیلدهای مورد تبادل	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		برخط (Batch) <input type="checkbox"/>		فیلدهای مورد تبادل	
		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر	
				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"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> مراجعه کننده							
تشکیل کمیته تخصصی طرح در استان							9-عناوین فرایندهای خدمت
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							

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 نوشتاری جهت ذینفعان

تشکیل تیم های تسهیلگری در استان

برگزاری کارگاههای آموزشی تربیت مربی

انجام فرایند بازار یابی اجتماعی و شناسایی جذب مخاطبین مرتبط با طرح

تشکیل گروههای همیاری و برگزاری جلسات

انجام فرایند پیش آزمون به منظور بررسی میزان دانش و آگاهی در گروههای مخاطبین

برگزاری کارگاههای آموزشی به مخاطبین طرح

پایش و ارزشیابی طرح در استان

تدوین و جمعبندی عملکرد

انجام پیش آزمون و پس آزمون صرفاً جهت ارزشیابی برنامه توسط ستاد می باشد  
شرکت در دوره آموزشی و گذراندن دوره دارای شروط خاص می باشد که در دستورالعملهای برنامه ذکر شده است

<p>واحد مربوط: معاونت پیشگیری از آسیبهای اجتماعی</p>	<p>پست الکترونیک: Batool.bodaghabadi58@gmaii.com</p>	<p>تلفن: ۶۶۷۲۸۴۲۳</p>	<p>نام ونام خانوادگی تکمیل کننده فرم : بتول بداغ آبادی</p>
--	--	---------------------------	--

