

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: آگاهسازی پیشگیری از اعتیاد		۲- شناسه خدمت												
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)														
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بهزیستی کشور													
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی													
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت													
	آگاهسازی مردم جامعه در زمینه پیشگیری از اعتیاد، با استفاده از تولید و توزیع محصولات رسانه ای نظیر کتابچه، پمفلت، بروشور، پوستر، لوح فشرده چند رسانه ای، تیزر، کلیپ، فعالیت های محیطی، فیلم های آموزشی، برگزاری نمایشگاه با موضوع پیشگیری از اعتیاد، و تهیه مولتی مدیا انجام خواهد شد.													
	نوع خدمت													
	<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)													
	جمعیت ۳ تا ۶۵ سال جامعه (از مهد کودک تا سالمندان)													
	ماهیت خدمت													
	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری													
	سطح خدمت													
	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" 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"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <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 type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...														
مدارک لازم برای انجام خدمت														
قوانین و مقررات بالادستی														
سند جامع پیشگیری اولیه از اعتیاد که توسط ستاد مبارزه با مواد مخدر به تصویب و ابلاغ همه دستگاه ها رسیده است .														
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان													
	خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> برابر با ۱۵۴۵۱۳۸۱ نفر می باشد.													
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:													
	دائمی													
	تواتر													
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه : نامحدود بوده و با توجه به گروه مخاطب، متغیر و مستمر می باشد. ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال														
تعدادبار مراجعه حضوری														
هزینه ارایه خدمت (ریال) به														
خدمت گیرندگان														
<table border="1"> <tr> <td>مبلغ(مبالغ)</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک												
		<input type="checkbox"/>												
		<input type="checkbox"/>												
		<input type="checkbox"/>												
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن													
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:													
	مراحل خدمت													
	<table border="1"> <tr> <td>نوع ارائه</td> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> الکترونیکی  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه  <input type="checkbox"/> سایر(بازکر نحوه دسترسی)                 </td> <td> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> ارسال پستی                 </td> </tr> </table>			نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی							
نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت													
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی													



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"/>				
						۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱- ارزیابی اولیه						
۲- تولید محصولات رسانه ای						
۳- اجرای برنامه آگاهسازی						
۴- ارزیابی نهایی						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:						
ارزیابی اولیه ← تولید محصولات رسانه ای ← اجرای برنامه یا فعالیت آگاهسازی ← ارزیابی نهایی						
واحد مربوط: معاونت پیشگیری و درمان اعتیاد	پست الکترونیک: <a href="mailto:azadeholyaei@gmail.com">azadeholyaei@gmail.com</a>		تلفن: ۶۶۷۳۷۴۳۴		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: آزاده اولیایی	