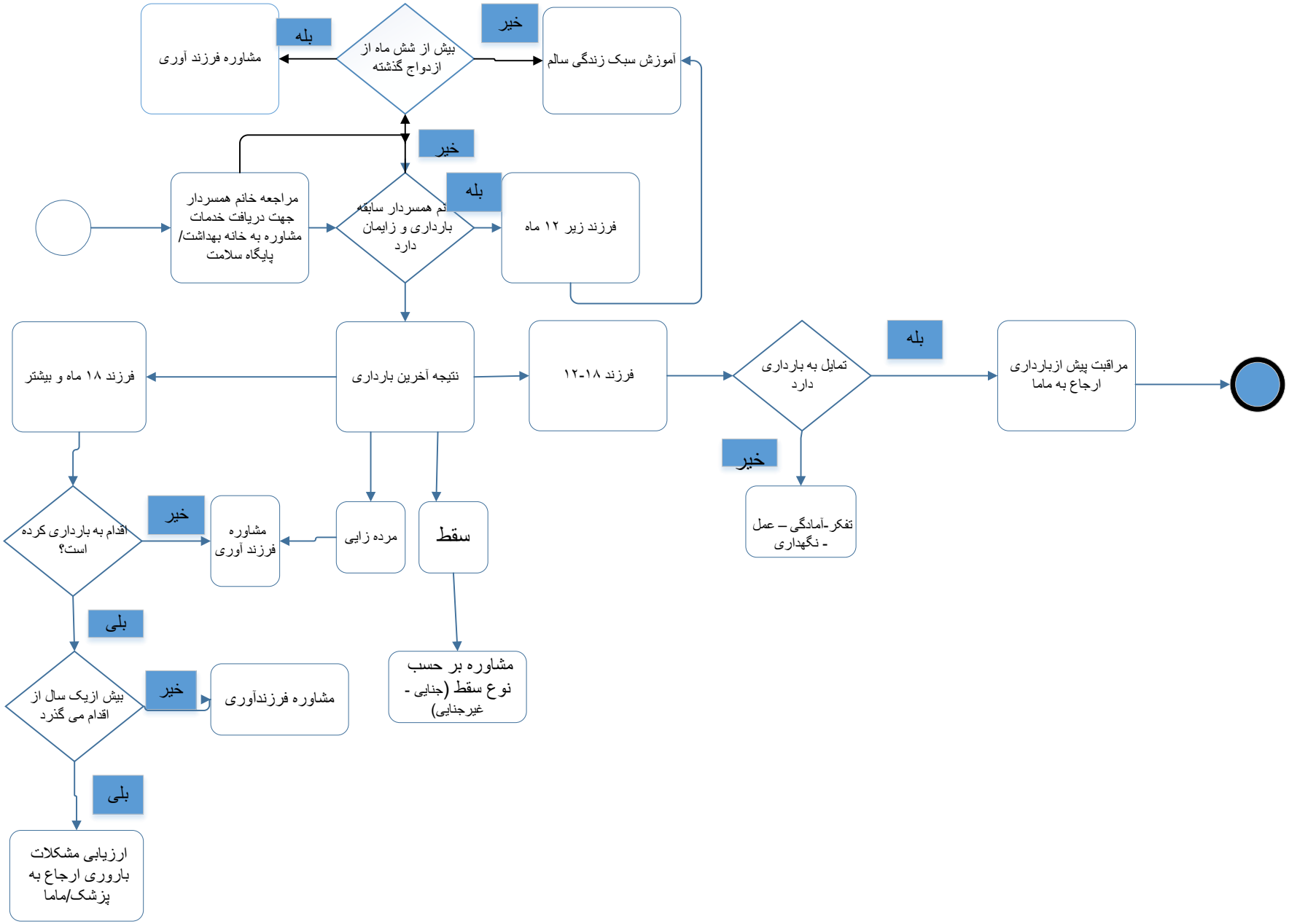
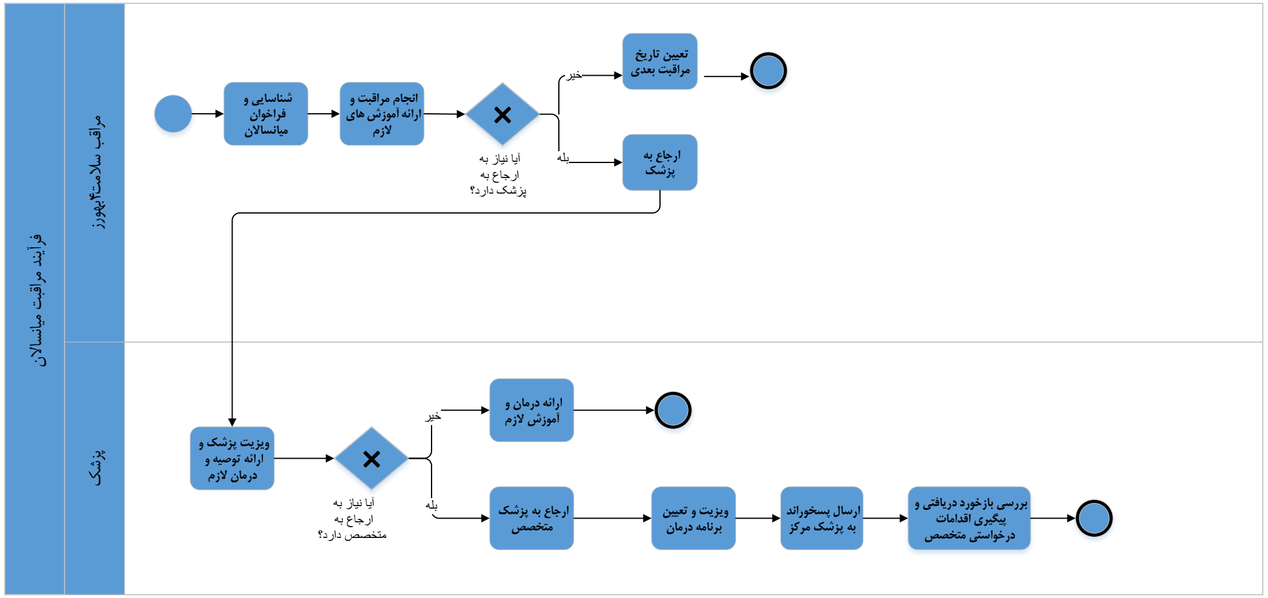
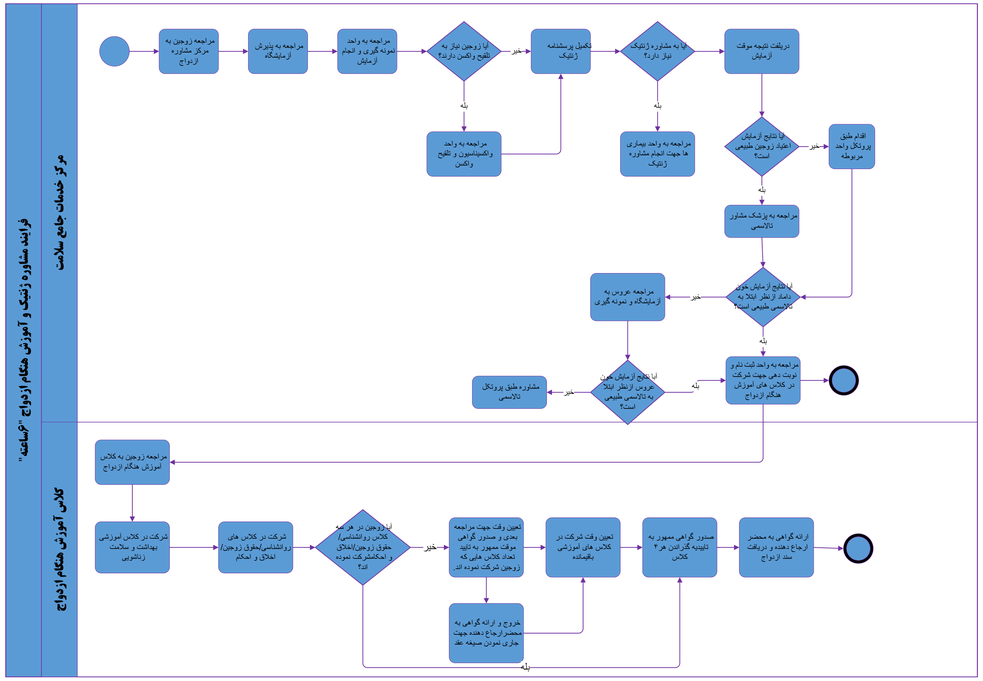
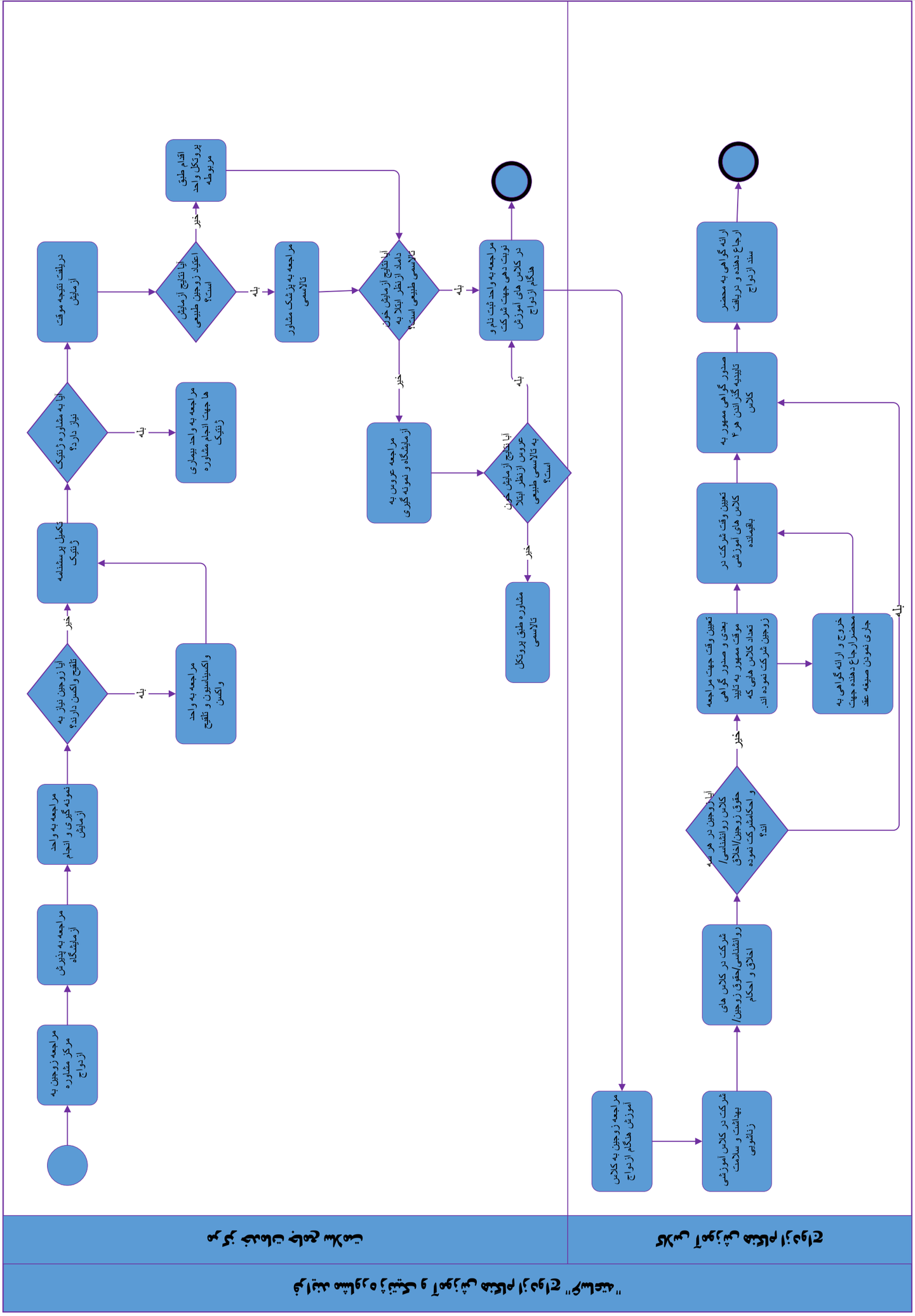
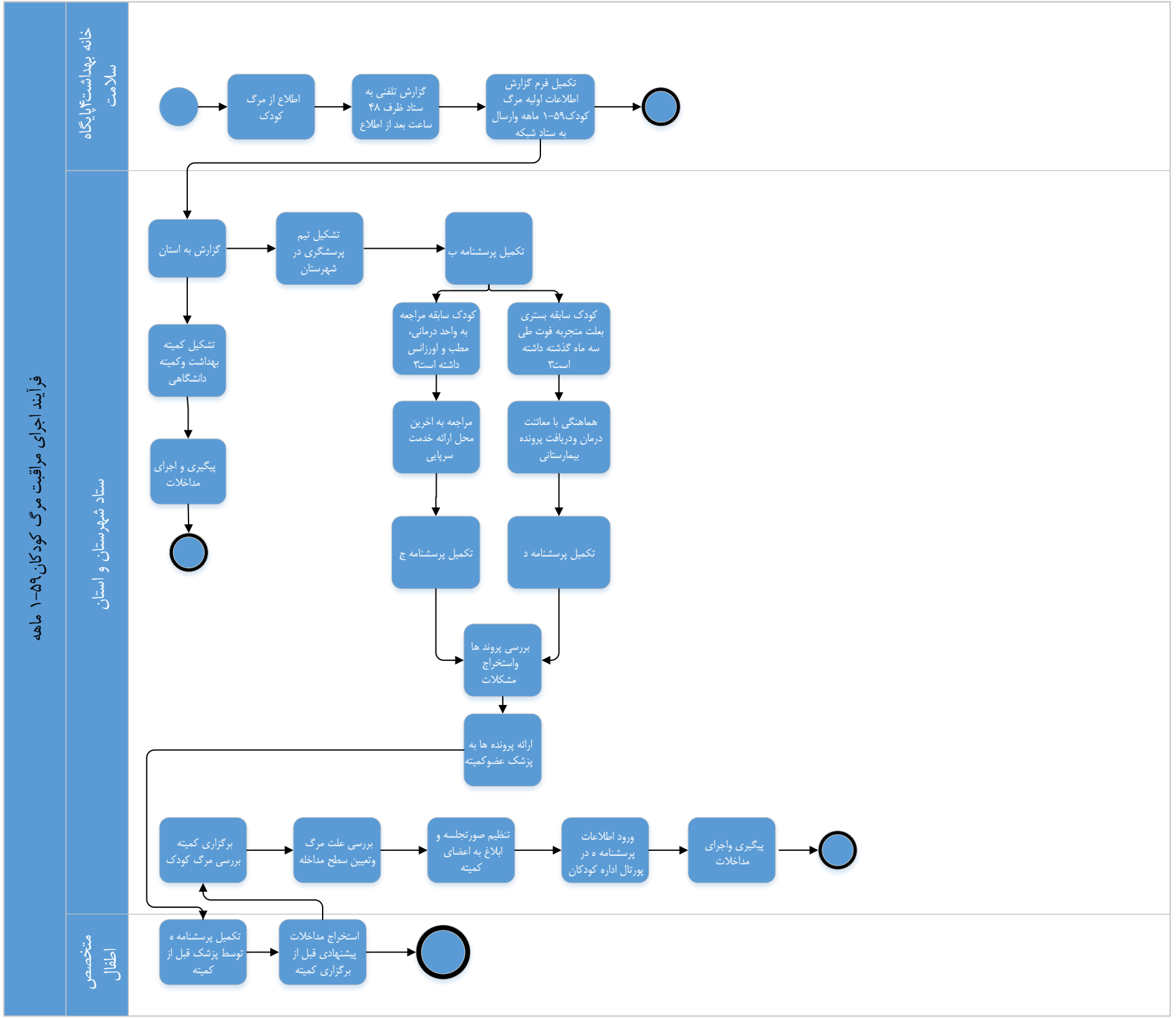
فرایند آموزش و مشاوره فرزند آوری به زنان ۵۴-۱۰ ساله همسردار توسط بهورز/مراقب




فرآیند مراقبت میانسالان
مراقب سلامت/بهورز
پزشک
شناسایی و فراخوان میانسالان
انجام مراقبت و ارائه آموزش های لازم
آیا نیاز به ارجاع به پزشک دارد؟
خیر
بله
تعیین تاریخ مراقبت بعدی
ارجاع به پزشک
ویزیت پزشک و ارائه توصیه و درمان لازم
آیا نیاز به ارجاع به متخصص دارد؟
خیر
بله
ارائه درمان و آموزش لازم
ارجاع به پزشک متخصص
ویزیت و تعیین برنامه درمان
ارسال پسخوراند به پزشک مرکز
بررسی بازخورد دریافتی و پیگیری اقدامات درخواستی متخصص


فرایند مشاوره ژنتیک و آموزش هنگام ازدواج "کرمانشاه"
مرکز خدمات جامع سلامت
کلاس آموزش هنگام ازدواج
مراجعه زوجین به مرکز مشاوره ازدواج
مراجعه به پذیرش آزمایشگاه
مراجعه به واحد نمونه گیری و انجام آزمایش
آیا زوجین نیاز به تلقیح واکسن دارند؟
بله
خیر
مراجعه به واحد واکسیناسیون و تلقیح واکسن
تکمیل پرسشنامه ژنتیک
آیا به مشاوره ژنتیک نیاز دارد؟
بله
مراجعه به واحد بیماری ها جهت انجام مشاوره ژنتیک
دریافت نتیجه موقت آزمایش
آیا نتایج آزمایش (عکید زوجین طبیعی است؟
خیر
اقدام طبق پروتکل واحد مربوطه
بله
مراجعه به پزشک مشاور تالاسمی
آیا نتایج آزمایش جهت داماد از نظر ابتلا به تالاسمی طبیعی است؟
خیر
مراجعه عروس به آزمایشگاه و نمونه گیری
آیا نتایج آزمایش همسر عروس از نظر ابتلا به تالاسمی طبیعی است؟
بله
مشاوره طبق پروتکل تالاسمی
خیر
مراجعه به واحد ثبت نام و نوبت دهی جهت شرکت در کلاس های آموزش هنگام ازدواج
مراجعه زوجین به کلاس آموزش هنگام ازدواج
شرکت در کلاس آموزشی بهداشت و سلامت زناشویی
شرکت در کلاس های روانشناسی/حقوق زوجین/اخلاق و احکام
آیا زوجین در طی سه کلاس روانشناسی/ حقوق زوجین/اخلاق و احکامشرکت نموده اند؟
خیر
تعیین وقت جهت مراجعه بعدی و صدور گواهی موقت ممهور به تایید تعداد کلاس طی که زوجین شرکت نموده اند
خروج و ارائه گواهی به محضر ارجاع دهنده جهت جاری نمودن صیغه عقد
بله
تعیین وقت شرکت در کلاس های آموزشی بگیمانده
صدور گواهی ممهور به تاییدیه گذراندن هر ۳ کلاس
ارائه گواهی به محضر ارجاع دهنده و دریافت سند ازدواج


فرایند مشاوره ژنتیک و آموزش هنگام ازدواج "گرمسار"
مرکز خدمات جامع سلامت
کلاس آموزش هنگام ازدواج
مراجعه زوجین به مرکز مشاوره ازدواج
مراجعه به پذیرش آزمایشگاه
مراجعه به واحد نمونه گیری و انجام آزمایش
مراجعه زوجین به کلاس آموزش هنگام ازدواج
شرکت در کلاس آموزشی بهداشت و سلامت زناشویی
شرکت در کلاس های روانشناسی/حقوق زوجین/ اخلاق و احکام
آیا زوجین در هر سه کلاس روانشناسی/ حقوق زوجین/اخلاق و احکامشرکت نموده اند؟
خیر
بله
تعیین وقت جهت مراجعه بعدی و صدور گواهی موقت ممهور به تایید تعداد کلاس هایی که زوجین شرکت نموده اند
خروج و ارائه گواهی به محضر ازدواج جهت ادامه روند صیغه عقد
تعیین وقت شرکت در کلاس های آموزشی باقیمانده
صدور گواهی ممهور به تاییدیه گذراندن هر ۳ کلاس
ارائه گواهی به محضر ازدواج و دریافت سند ازدواج
مراجعه به واحد تکمیل پرسشنامه ژنتیک
آیا به مشاوره ژنتیک نیاز دارد؟
بله
مراجعه به واحد بیماری ها جهت انجام مشاوره ژنتیک
دریافت نتیجه موقت آزمایش
آیا نتایج آزمایش اعتیاد زوجین طبیعی است؟
بله
خیر
اقدام طبق پروتکل واحد مربوطه
مراجعه به پزشک مشاور تالاسمی
آیا نتایج آزمایش خون داماد از نظر ابتلا به تالاسمی طبیعی است؟
بله
خیر
مراجعه به واحد ثبت نام و ثوبت دهی جهت شرکت در کلاس های آموزش هنگام ازدواج
مراجعه عروس به آزمایشگاه و نمونه گیری
آیا نتایج آزمایش خون عروس ازنظر ابتلا به تالاسمی طبیعی است؟
بله
خیر
مشاوره طبق پروتکل تالاسمی
آیا زوجین نیاز به تلقیح واکسن دارند؟
بله
مراجعه به واحد واکسیناسیون و تلقیح واکسن
خیر


فرآیند اجرای مراقبت مرگ کودکان۵۹-۱ ماهه
خانه بهداشت۴پایگاه سلامت
ستاد شهرستان و استان
متخصص اطفال
اطلاع از مرگ کودک
گزارش تلفنی به ستاد ظرف ۴۸ ساعت بعد از اطلاع
تکمیل فرم گزارش اطلاعات اولیه مرگ کودک۵۹-۱ ماهه وارسال به ستاد شبکه
گزارش به استان
تشکیل تیم پرسشگری در شهرستان
تکمیل پرسشنامه ب
تشکیل کمیته بهداشت وکمیته دانشگاهی
کودک سابقه مراجعه به واحد درمانی، مطب و اورژانس داشته است۳
کودک سابقه بستری بعلت منجربه فوت طی سه ماه گذشته داشته است۳
پیگیری و اجرای مداخلات
مراجعه به اخرین محل ارائه خدمت سرپایی
هماهنگی با معائنت درمان ودریافت پرونده بیمارستانی
تکمیل پرسشنامه ج
تکمیل پرسشنامه د
بررسی پروند ها واستخراج مشکلات
ارائه پرونده ها به پزشک عضوکمیته
برگزاری کمیته بررسی مرگ کودک
بررسی علت مرگ وتعیین سطح مداخله
تنظیم صورتجلسه و ابلاغ به اعضای کمیته
ورود اطلاعات پرسشنامه ه در پورتال اداره کودکان
پیگیری واجرای مداخلات
تکمیل پرسشنامه ه توسط پزشک قبل از کمیته
استخراج مداخلات پیشنهادی قبل از برگزاری کمیته

توزیع شیر مصنوعی یارانه ای در مراکز روستایی

ارزیابی و مشاوره شیر مادر در مرکز حدمات جامع سلامت روستایی

مراجعه مادرو کودک شیر خوار زیر یک سال جهت انجام مراقبت به خانه بهداشت

ارزیابی سلامت شیر دهی مادر و وضعیت تغذیه ای کودک توسط بهورز

آیا مادر و کودک دارای مشکل شیر دهی یا مشکل تغذیه ای هستند ؟

بله

مشاوره دهی گروهی مجدد مادر و کودک براساس پیشنه خدمتی کودک سالم

آیا مادرو کودک همچنان دارای مشکل شیردهی و تغذیه ای هستند؟

بله

ارجاع مادر و کودک به مرکز مشاوره شاخص شهرستان

خیر

مشاوره و تشویق مادر به ادامه تغذیه کودک با شیر مادر

خیر

ارزیابی و مشاوره شیر مادر در مرکز مشاوره شیر مادر شهرستان

مراجعه مادر و کودک به مرکز مشاوره شیر مادر شاخص شهرستان

ارزیابی مشکل شیردهی مادر یا مشکل تغذیه ای کودک توسط مشاور شیر مادر شهرستان

آیا مادر و کودک نیاز به مشاوره دارند ارزیابی مجدد گروهی

بله

آیا کودک رابطه شیر مناسب می یابند ؟

بله

خیر

صدور مجوز شیر مصنوعی به صورت کمکی یا یارانه ای طبق لیبل نامه کشوری

ارسال مجوز معرفی مادر به مرکز خدمات جامع سلامت روستایی مربوطه

دریافت ماهیانه سهمیه شیر خشک توسط خانه راه از خانه بهداشت یا مرکز

خیر

مشاوره و تشویق مادر به ادامه تغذیه کودک با شیر مادر

مشاوره دهی گروهی مجدد مادر و کودک براساس پیشنه خدمتی کودک سالم

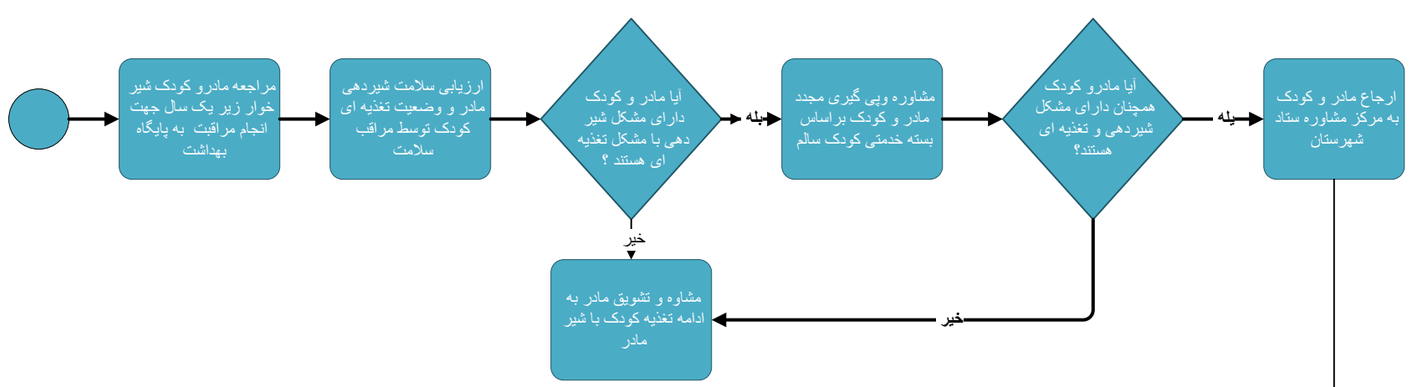
بله

مشاوره و تشویق مادر جهت رفع مشکل شیردهی و مشکل تغذیه ای کودک

خیر

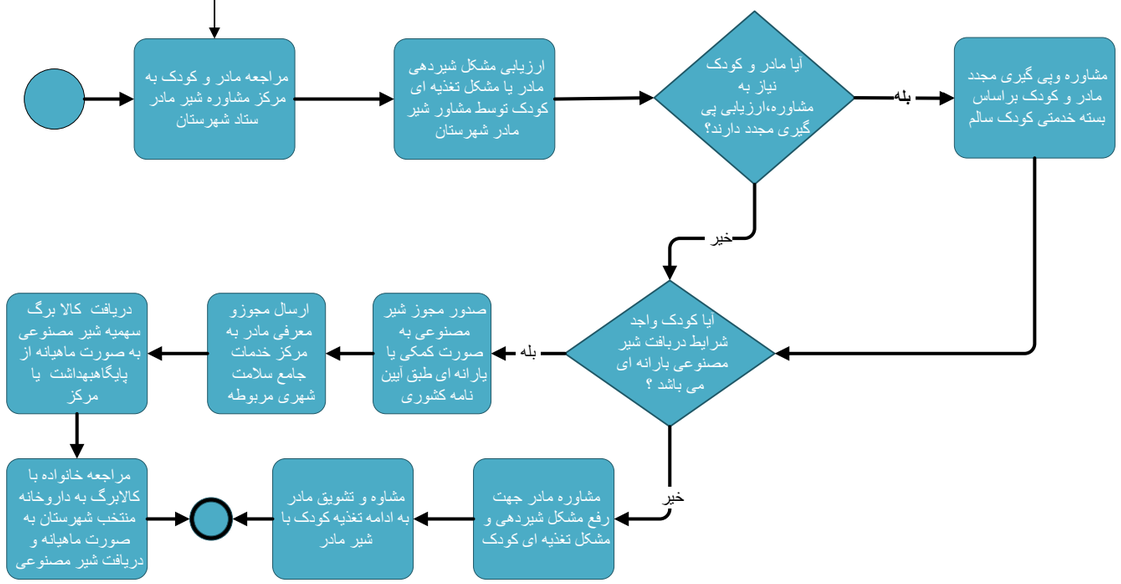
توزیع شیر مصنوعی یارانه ای در مراکز شهری

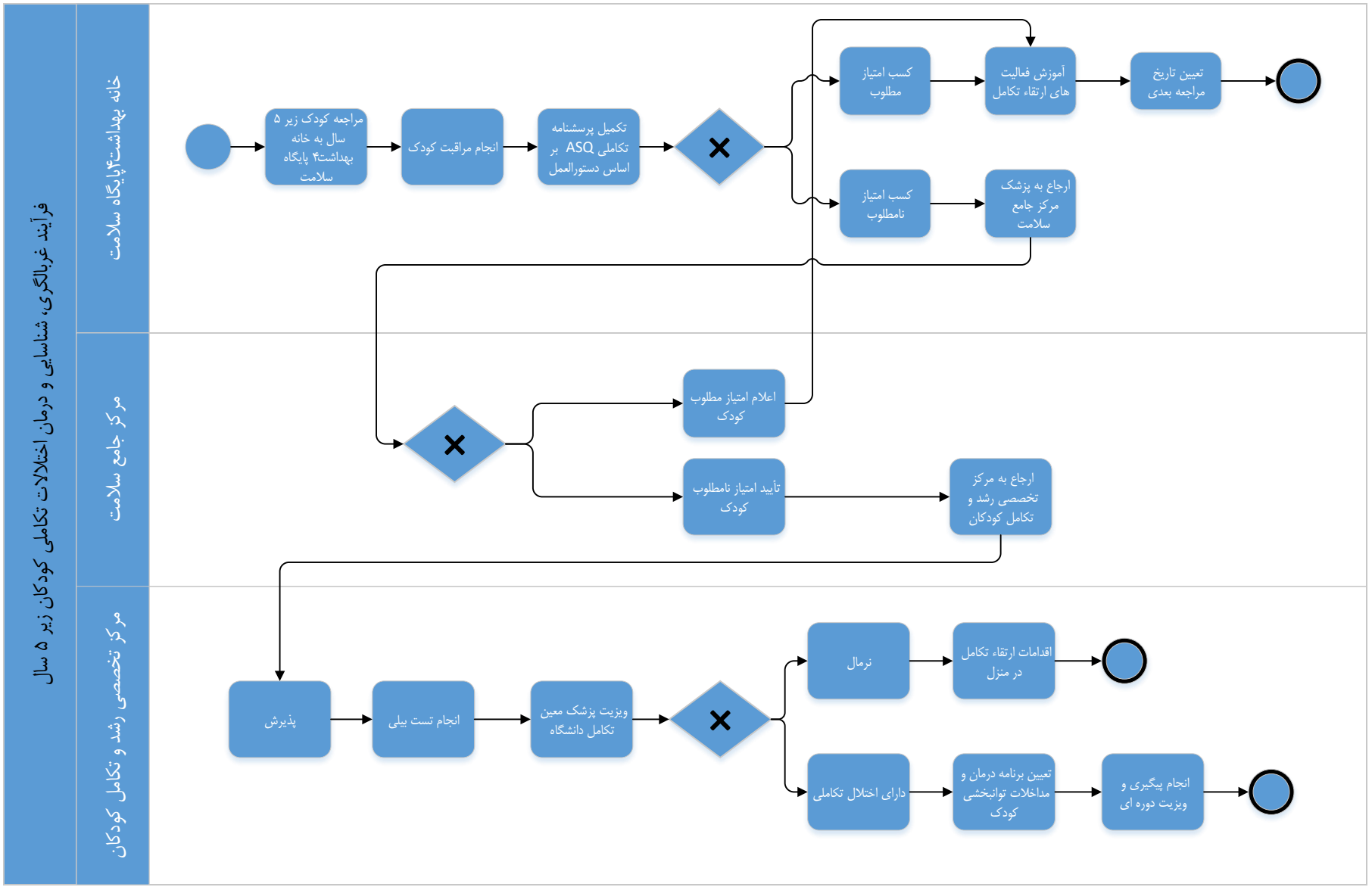
ارزیابی و مشاوره شیرمادر در مرکز خدمات جامع سلامت شهری

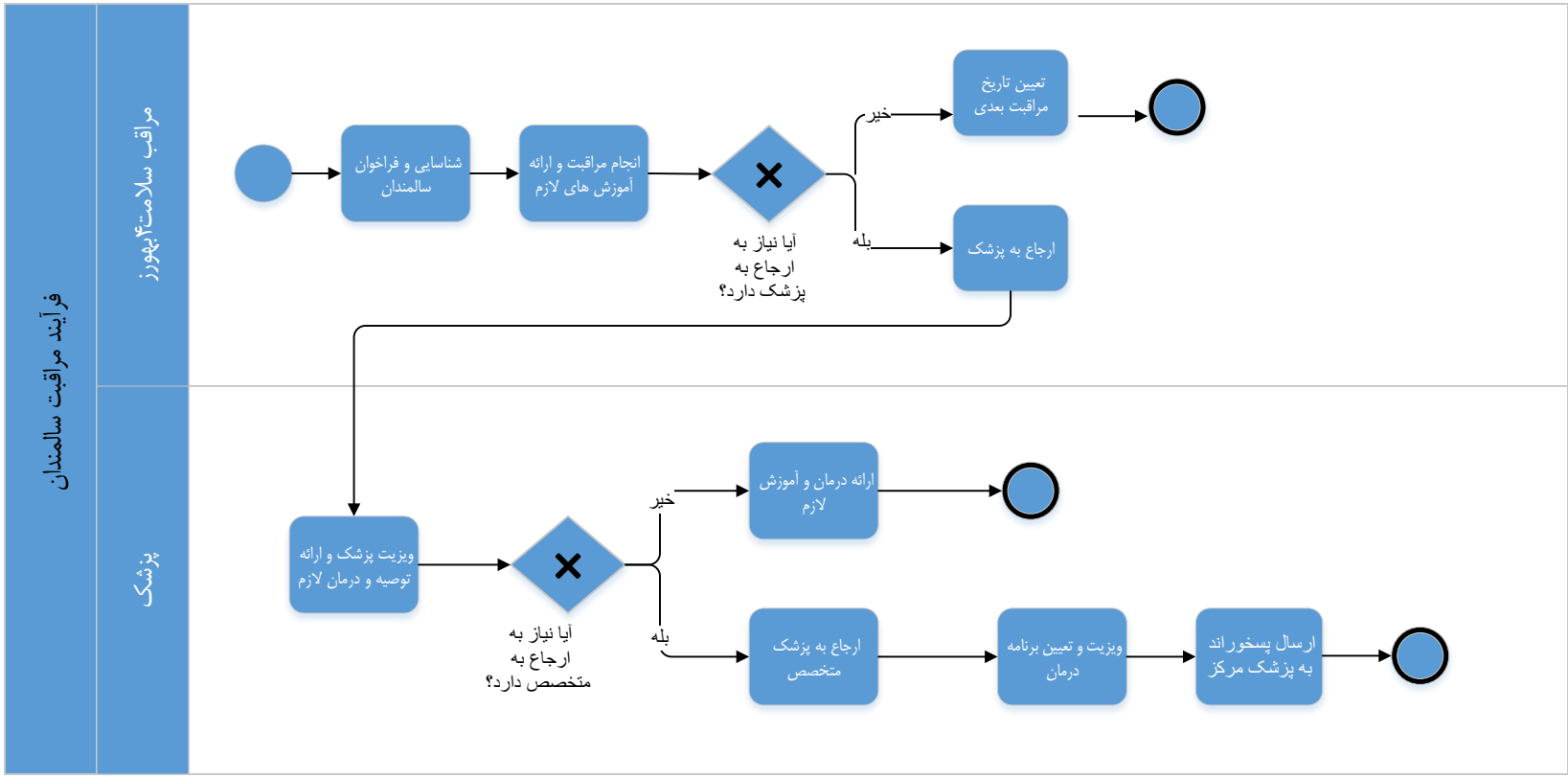


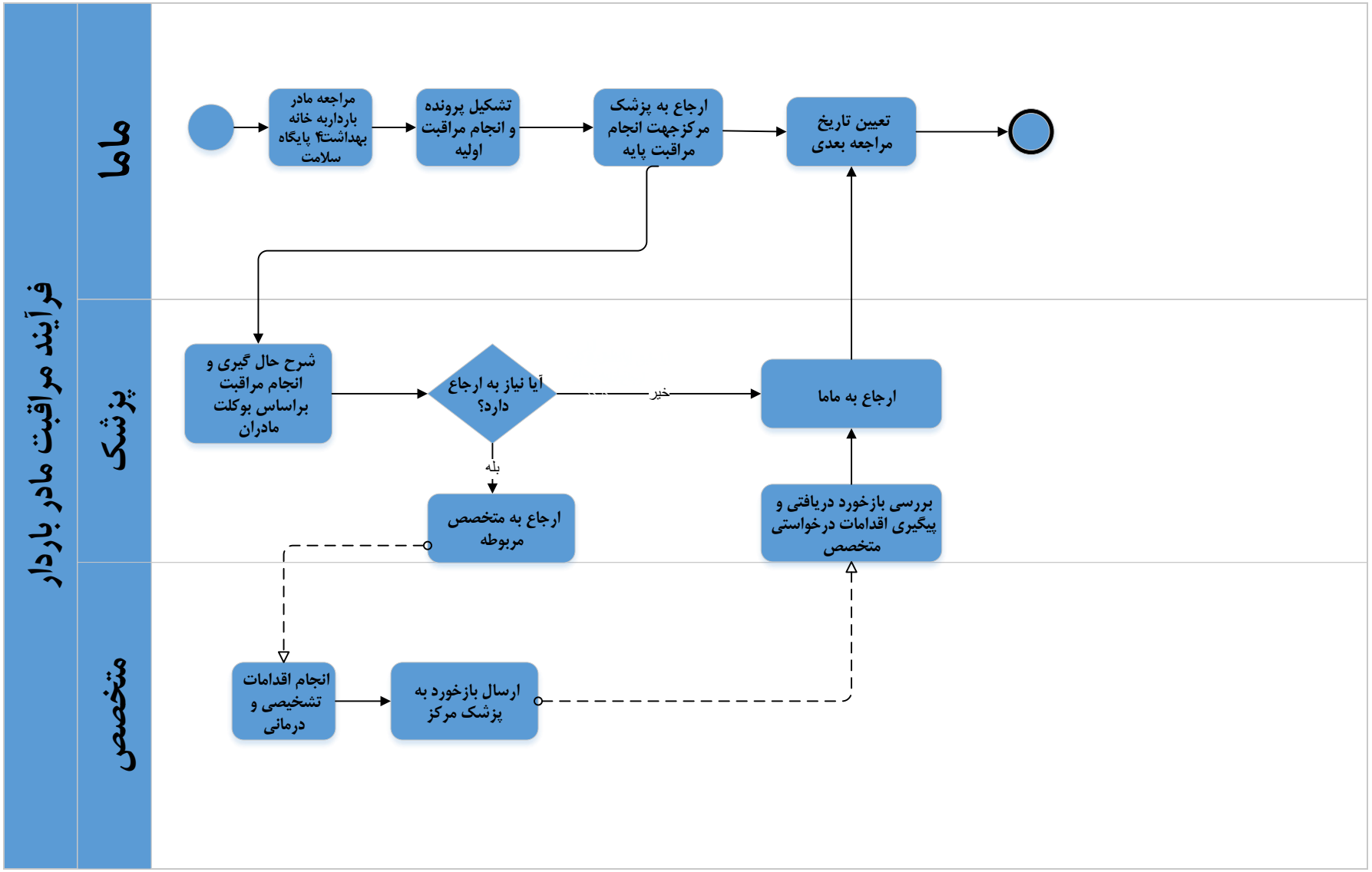
توزیع شیر مصنوعی یارانه ای در مراکز شهری

ارزیابی و مشاوره در مرکز مشاوره شیر مادر شهرستان




فرآیند غربالگری، شناسایی و درمان اختلالات تکاملی کودکان زیر ۵ سال
خانه بهداشت۴پایگاه سلامت
مرکز جامع سلامت
مرکز تخصصی رشد و تکامل کودکان
مراجعه کودک زیر ۵ سال به خانه بهداشت۴ پایگاه سلامت
انجام مراقبت کودک
تکمیل پرسشنامه تکاملی ASQ بر اساس دستورالعمل
کسب امتیاز مطلوب
آموزش فعالیت های ارتقاء تکامل
تعیین تاریخ مراجعه بعدی
کسب امتیاز نامطلوب
ارجاع به پزشک مرکز جامع سلامت
اعلام امتیاز مطلوب کودک
تأیید امتیاز نامطلوب کودک
ارجاع به مرکز تخصصی رشد و تکامل کودکان
پذیرش
انجام تست بیلی
ویزیت پزشک معین تکامل دانشگاه
نرمال
اقدامات ارتقاء تکامل در منزل
دارای اختلال تکاملی
تعیین برنامه درمان و مداخلات توانبخشی کودک
انجام پیگیری و ویزیت دوره ای


فرآیند مراقبت سالمندان
مراقب سلامت۴بهوز
پزشک
شناسایی و فراخوان سالمندان
انجام مراقبت و ارائه آموزش های لازم
آیا نیاز به ارجاع به پزشک دارد؟
خیر
بله
تعیین تاریخ مراقبت بعدی
ارجاع به پزشک
ویزیت پزشک و ارائه توصیه و درمان لازم
آیا نیاز به ارجاع به متخصص دارد؟
خیر
بله
ارائه درمان و آموزش لازم
ارجاع به پزشک متخصص
ویزیت و تعیین برنامه درمان
ارسال پسخوراند به پزشک مرکز


فرآیند مراقبت مادر باردار
ماما
پزشک
متخصص
مراجعه مادر باردار به خانه بهداشت۴ پایگاه سلامت
تشکیل پرونده و انجام مراقبت اولیه
ارجاع به پزشک مرکزجهت انجام مراقبت پایه
تعیین تاریخ مراجعه بعدی
شرح حال گیری و انجام مراقبت براساس بوکلت مادران
آیا نیاز به ارجاع دارد؟
خیر
بله
ارجاع به ماما
ارجاع به متخصص مربوطه
بررسی بازخورد دریافتی و پیگیری اقدامات درخواستی متخصص
انجام اقدامات تشخیصی و درمانی
ارسال بازخورد به پزشک مرکز

۱- عنوان خدمت: آموزش و مشاوره فرزند آوری به زنان ۱۰-۵۴ ساله همسردار	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی:معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی قزوین-معاونت بهداشت

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	آموزش و مشاوره فرزند آوری به زنان ۱۰-۵۴ ساله همسردار در جهت کمک به افزایش فرزندآوری		
نوع خدمت	☐ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)	نوع مخاطبین	کلیه کارکنان و مدیران
ماهیت خدمت	☐ حاکمیتی	☐ تصدی گری	
سطح خدمت	☐ ملی ☐ منطقه ای ☐ استانی ☐ شهری ☐ روستایی		
رویداد مرتبط با:	☐ تولد ☐ آموزش ☐ سلامت ☐ مالیات ☐ کسب و کار ☐ تامین اجتماعی ☐ ثبت مالکیت ☐ تاسیسات شهری ☐ بیمه ☐ ازدواج ☐ ازنشستگی ☐ مدارک و گواهینامه-ها ☐ وفات ☐ سایر		
نحوه آغاز خدمت	☐ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرارسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر: ...		
مدارک لازم برای انجام خدمت	کد ملی گیرنده خدمت		
قوانین و مقررات بالادستی	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت		

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین۶۷۷۳۶ . خدمت گیرندگان در: ماه ☐ فصل ☐ سال		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در طول سال		
تواتر	☐ یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: ماه ☐ فصل ☐ سال		
تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل یکبار در سال		
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
			☐
			☐
			☐

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

سامانه سیب به آدرس :https://sib.qums.ac.ir

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	سامانه سیب به آدرس : https://sib.qums.ac.ir

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی)
		☐ پست الکترونیک	☐ ارسال پستی
		☐ تلفن گویا یا مرکز تماس	☐ پیام کوتاه
		☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی):	

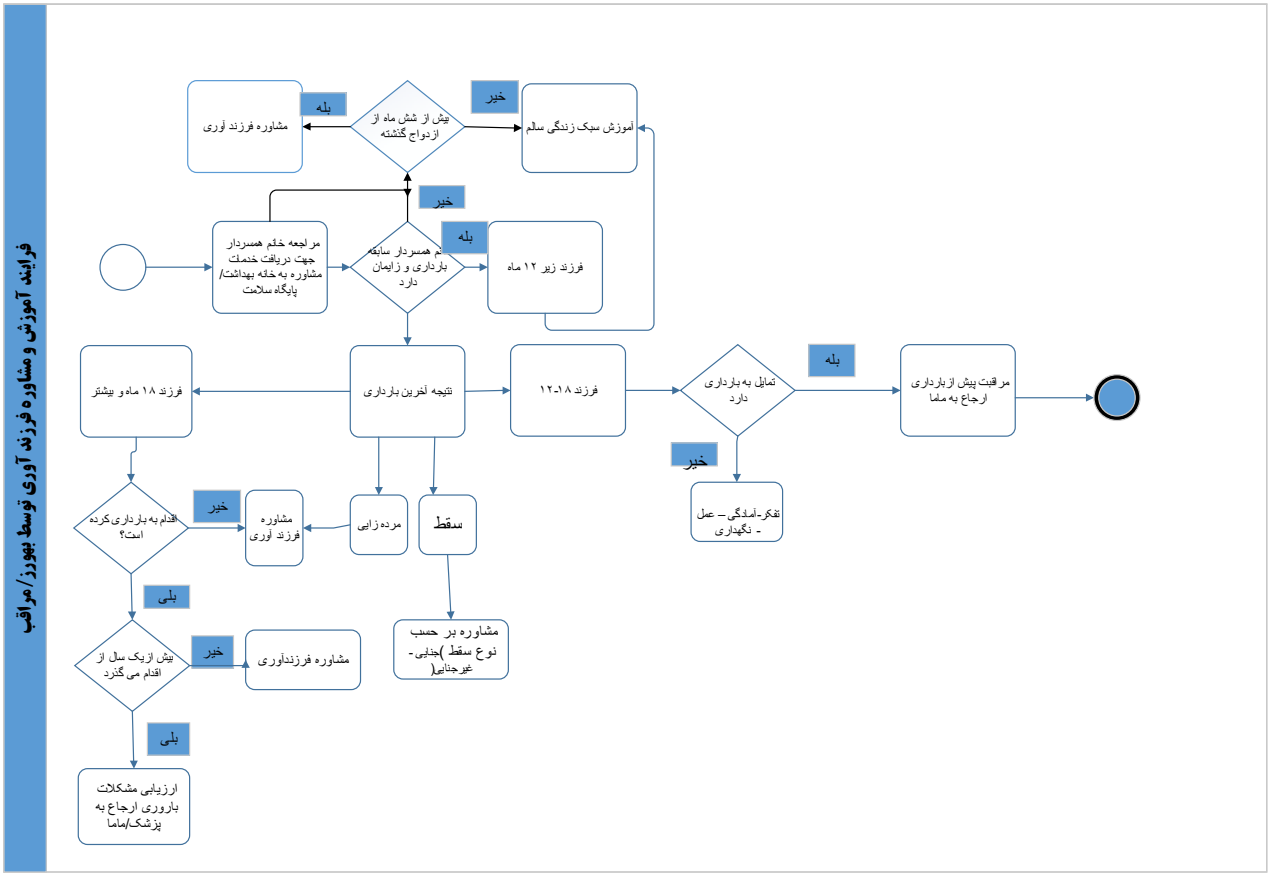
		☑ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☑سایر: دریافت خدمت	مراجعه به دستگاه: ☑ ملی ☐ استانی ☐شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☑ الکترونیکی		☑ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه	☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ال پستی ☐ام کوتاه
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☑جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☑ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک	☑ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐سایر (باذکرنحوه دسترسی)
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه جهت دریافت خدمت و آموزش و مشاوره بررسی مشکلات و ارائه راهکار و کمک به افزایش فرزند آوری	
	درمرحله ارائه خدمت	☑ الکترونیکی		☑ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☑ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐سایر(باذکرنحوه دسترسی)	☑ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ال پستی ☐ام کوتاه
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☑سایر: دریافت خدمت	مراجعه به دستگاه: ☐ملی ☐استانی ☐شهرستانی
سامانه با لینکها	نام سامانه های دیگر		فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی

			برخط online	دسته‌ای (Batch)	
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹-عناوین فرآیندهای خدمت
۱-حضور زنان همسردار ۵۴-۱۰ ساله در مراکز خدمات جامع سلامت/پایگاه سلامت /خانه بهداشت
۲-بررسی سابقه فرد ازلحاظ بارداری و زایمان
۳-آموزش و مشاوره براساس نتیجه آخرین بارداری

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:فریده بهرام خانی	تلفن:۳۳۳۷۴۸۷۳	پست الکترونیک: motoexpta@qums.ac.ir	واحد مربوط:آموزش و توانمندسازی کارکنان

۱- عنوان خدمت: مشاوره ژنتیک و آموزش هنگام ازدواج	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی قزوین- معاونت بهداشت

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	ارتقاء آگاهی زوجین در زمینه، سلامت جنسی، باروری و عوارض و پیشگیری از بارداری
نوع خدمت	☐ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)
نوع مخاطبین	کلیه زوجین در شرف ازدواج
ماهیت خدمت	☐ حاکمیتی ☐ تصدی گری
سطح خدمت	☐ ملی ☐ منطقه ای ☐ استانی ☐ شهری ☐ روستایی
رویداد مرتبط با:	☐ تولد ☐ آموزش ☐ سلامت ☐ مالیات ☐ کسب و کار ☐ تامین اجتماعی ☐ ثبت مالکیت ☐ تاسیسات شهری ☐ بیمه ☐ ازدواج ☐ ازنشستگی ☐ مدارک و گواهینامه-ها ☐ وفات ☐ سایر
نحوه آغاز خدمت	☐ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرارسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر: ...
مدارک لازم برای انجام خدمت	ارائه معرفینامه محضر،شناسنامه و کارت ملی
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل آموزش های ۶ ساعته هنگام ازدواج مشترک بین دستگاهی

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین ۸۵۰۰ در سال. خدمت گیرندگان در: ☐ ماه ☐ فصل ☐ سال
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	دو روز
تواتر	☐ یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: ☐ ماه ☐ فصل ☐ سال
تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	هزینه ازدواج اول ۲۲۰۳۰۰۰ ریال		☐
	هزینه ازدواج دوم ۲۴۰۳۰۰۰ ریال		☐
			☐

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

سامانه سیب به آدرس :https://sib.qums.ac.ir

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	سامانه سیب به آدرس : https://sib.qums.ac.ir

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی):

		☑ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☑ سایر: دریافت خدمت	مراجعه به دستگاه: ☑ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه	☐ ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ال پستی ☐ ام کوتاه
		☑ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☑ جهت احراز اصالت فرد ☑ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☑ سایر: دریافت خدمت	مراجعه به دستگاه: ☑ ملی ☑ استانی ☑ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☑ الکترونیکی		☑ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک	☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ سایر (باذکرنحوه دسترسی)
		☑ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه جهت دریافت خدمت و آموزش و مشاوره و دریافت گواهی آموزشی	
	درمرحله ارائه خدمت	☑ الکترونیکی		☑ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	☐ ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ال پستی ☐ ام کوتاه
		☑ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☑ جهت احراز اصالت فرد ☑ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☑ سایر: دریافت خدمت	مراجعه به دستگاه: ☑ ملی ☑ استانی ☑ شهرستانی

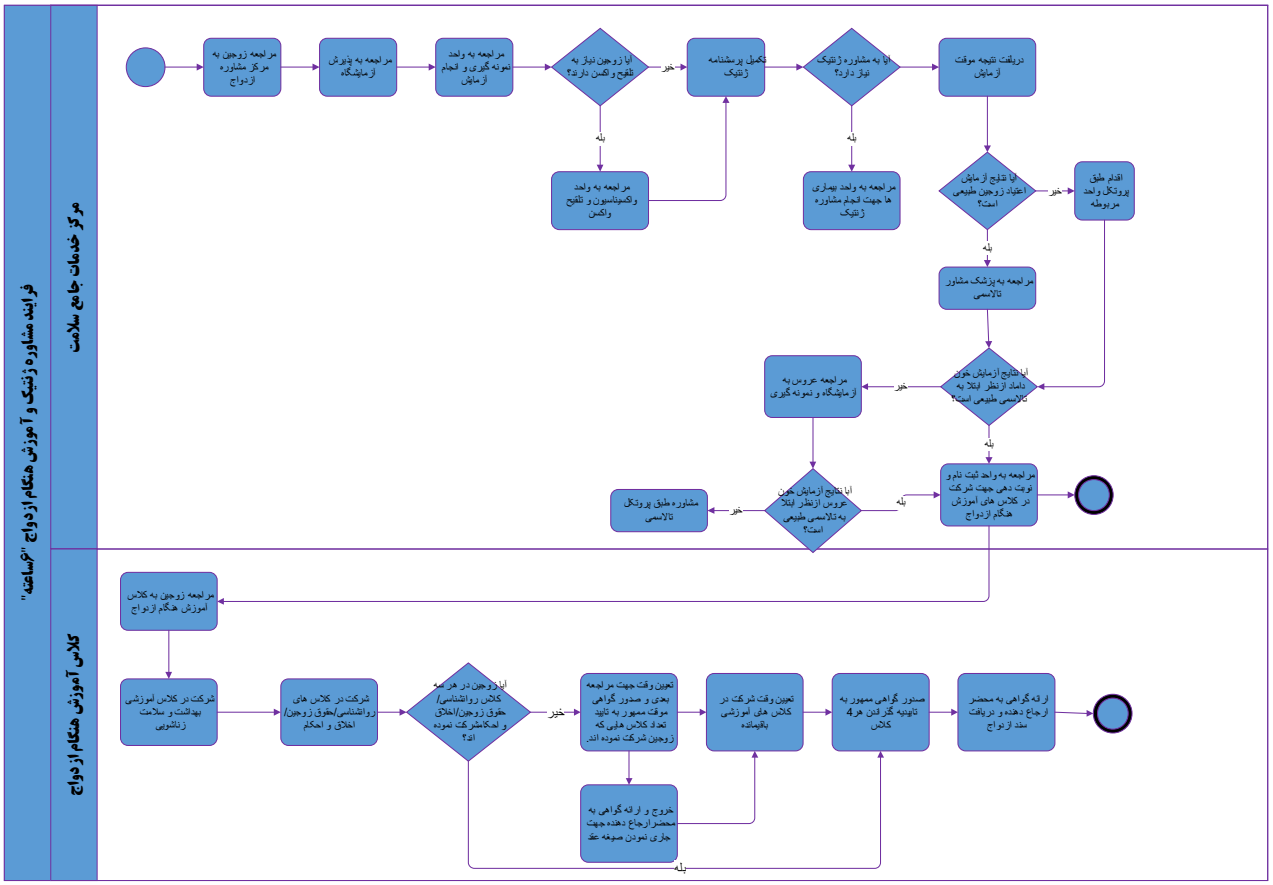
سامانه با لینکها	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی

			برخط online	دسته‌ای (Batch)	
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
	استانداری	–	–		☐	☐	☐ دستگاه ■ مراجعه کننده
	بهزیستی	–	–		☐	☐	☐ دستگاه ■ مراجعه کننده
	تبلیغات اسلامی	–	–		☐	☐	☐ دستگاه ■ مراجعه کننده
	دادگستری	–	–		☐	☐	☐ دستگاه ■ مراجعه کننده
	نهاد رهبری	–	–		☐	☐	☐ دستگاه ■ مراجعه کننده

۹-عناوین فرآیندهای خدمت
مراجعه زوجین به مرکز خدمات جامع سلامت
بررسی وضعیت واکسن توام زوجین در صورت نیاز تلقیح واکسن
تکمیل پرسشنامه ژنتیک (در صورت نیاز انجام مشاوره ژنتیک)
انجام آزمایش های هنگام ازدواج
در صورت طبیعی بودن نتیجه آزمایش زوجین در خصوص اعتیاد و داماد آزمایش خون ازنظر ابتلا به تالاسمی
شرکت زوجین در کلاس آموزش هنگام ازدواج

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:زهرا محمدیان	تلفن:۳۳۶۹۰۴۳۳	پست الکترونیک:	واحد مربوط:جوانیجمعیت،سلامت خانواده و مدارس

۱- عنوان خدمت: توزیع شیر مصنوعی یارانه ای در مراکز روستایی	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	مشاوره شیر مادر و حمایت از کودکان محروم از شیر مادر با توزیع شیر مصنوعی یارانه ای									
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)							نوع مخاطبین	عموم جامعه	
ماهیت خدمت	■ حاکمیتی						☐ تصدی گری			
سطح خدمت	☐ ملی		☐ منطقه ای		☐ استانی	☐ شهری	■ روستایی			
رویداد مرتبط با:	☐ تولد	☐ آموزش	■ سلامت	☐ مالیات	☐ کسب و کار	☐ تامین اجتماعی	☐ ثبت مالکیت			
	☐ تاسیسات شهری		☐ بیمه	☐ ازدواج	☐ ازنشستگی	☐ مدارک و گواهینامه-ها	☐ وفات	☐ سایر		
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت		☐ فرارسیدن زمانی مشخص			☐ رخداد رویدادی مشخص				
	☐ تشخیص دستگاه		☐ سایر: ...							
مدارک لازم برای انجام خدمت	شناسنامه و کارت ملی و فرم ارجاع									
قوانین و مقررات بالادستی	بسته خدمتی مراقبت کودکان – آیین نامه کشوری توزیع شیر مصنوعی یارانه ای									

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین ۱۵۰ کودک خدمت گیرندگان در: ☐ ماه ☐ فصل ■ سال					
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۲۰دقیقه					
تواتر	میانگین ۱۰ بار در: ماه ☐ فصل ☐ سال ■					
تعداد بار مراجعه حضوری	نیازی به مراجعه حضوری دارد					
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی		پرداخت بصورت الکترونیک	
					☐	
					☐	
					☐	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

http;//sib.qums.as.ir/home/login

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه سیب

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی)
		☐ پست الکترونیک	☐ ارسال پستی
		☐ تلفن گویا یا مرکز تماس	☐ پیام کوتاه
		☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی): اتوماسیون اداری دانشگاه	

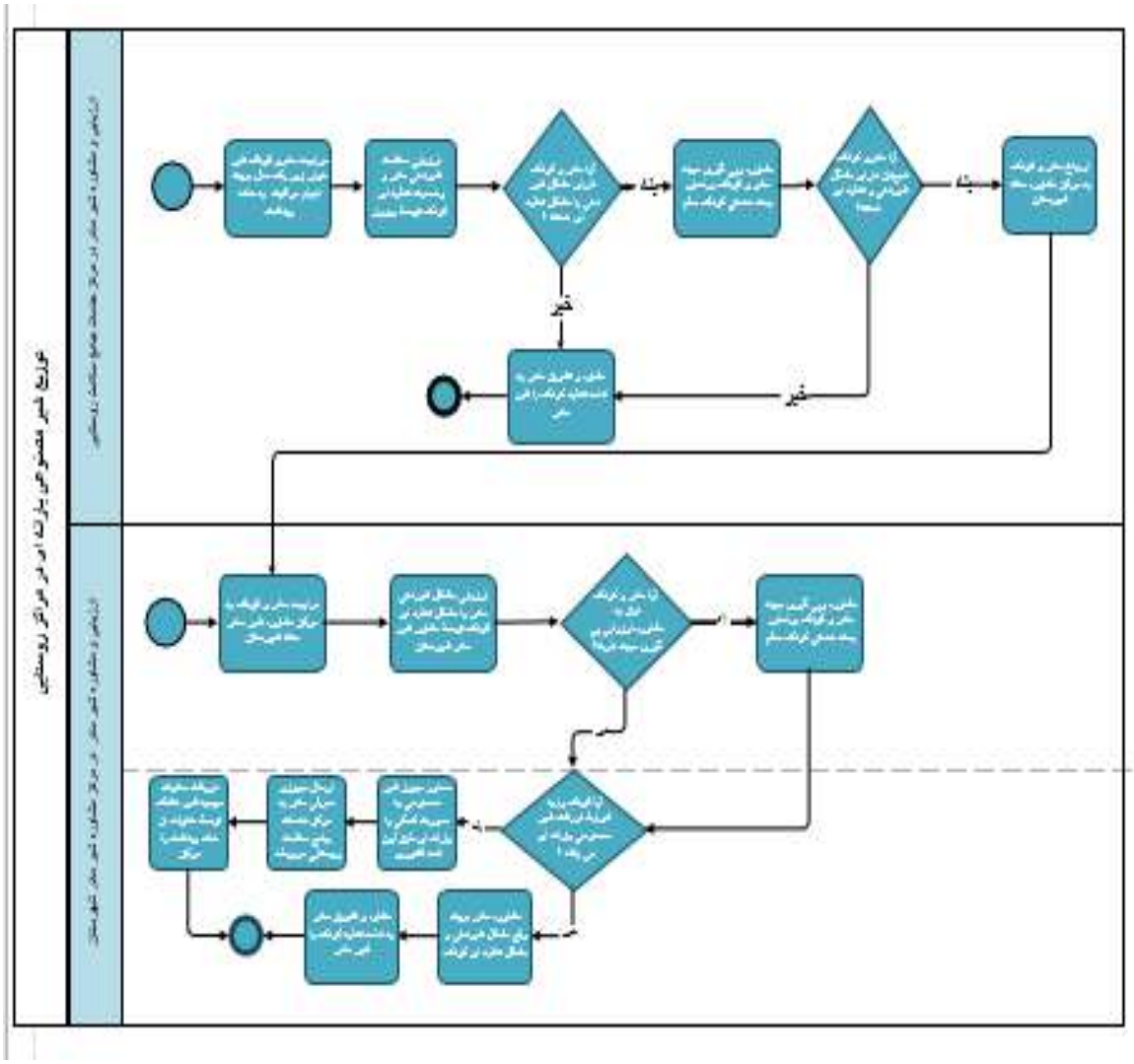
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ■ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ■ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (باذکرنحوه دسترسی)		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	ارزیابی سلامت شیر دهی مادر و وضعیت تغذیه ای کودک جهت شناسایی مشکل شیردهی مادر و مشکل تغذیه ای کودک و ارائه مشاوره جهت رفع مشکل و در صورت لزوم ارجاع مادر و کودک به مرکز مشاوره شیر مادر شهرستان .	
	درمرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ بود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ■ شهرستانی

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
			برخط online	دسته‌ای (Batch)	
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
	سازمان بهزیستی				■	☐	■ دستگاه مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹-عناوین فرآیندهای خدمت
ارزیابی سلامت شیردهی مادر و ضعیت تغذیه ای کودک در مرکز خدمات جامع سلامت روستایی
شناسایی مشکل شیردهی و مشکل تغذیه ای کودک
مشاوره و پیگیری براساس یسته خدمتی کودک
ارجاع مادر و کودک به مرکز مشاوره شهرستان
ارزیابی و مشاوره مادر در مرکز مشاوره توسط مشاور شیر مادر شهرستان
صدور مجوز شیر مصنوعی برای کودک طبق آیین نامه برای کودک واجد شرایط دریافت شیر مصنوعی
ارسال مجوز یه مرکز روستایی
مراجعه خانواده به خانه بهداشت دریافت سهمیه قوطی شیر مصنوعی به صورت ماهیانه .

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه بابایی	تلفن:۳۳۶۷۰۰۳۲	پست الکترونیک:	واحد مربوط: جوانی جمعیت و سلامت خانواده

۱- عنوان خدمت: توزیع شیر مصنوعی یارانه ای در مراکز شهری	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	مشاوره شیر مادر و حمایت از کودکان محروم از شیر مادر با توزیع شیر مصنوعی یارانه ای								
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)						نوع مخاطبین	عموم جامعه	
ماهیت خدمت	■ حاکمیتی					☐ تصدی گری			
سطح خدمت	☐ ملی	☐ منطقه ای	☐ استانی	■ شهری	☐ روستایی				
رویداد مرتبط با:	☐ تولد	☐ آموزش	■ سلامت	☐ مالیات	☐ کسب و کار	☐ تامین اجتماعی	☐ ثبت مالکیت		
	☐ تاسیسات شهری	☐ بیمه	☐ ازدواج	☐ ازنشستگی	☐ مدارک و گواهینامه-ها	☐ وفات	☐ سایر		
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت	☐ فرارسیدن زمانی مشخص	☐ رخداد رویدادی مشخص						
	☐ تشخیص دستگاه	☐ سایر: ...							
مدارک لازم برای انجام خدمت	شناسنامه و کارت ملی و فرم ارجاع								
قوانین و مقررات بالادستی	بسته خدمتی مراقبت کودکان – آیین نامه کشوری توزیع شیر مصنوعی یارانه ای								

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین ۴۰۰ کودک خدمت گیرندگان در: ☐ ماه ☐ فصل ■ سال					
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۲۰دقیقه					
تواتر	میانگین ۱۰ بار در: ماه ☐ فصل ☐ سال ■					
تعداد بار مراجعه حضوری	نیازی به مراجعه حضوری دارد					
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی		پرداخت بصورت الکترونیک	
					☐	
					☐	
					☐	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

http;//sib.qums.as.ir/home/login

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه سیب

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی)
		☐ پست الکترونیک	☐ ارسال پستی
		☐ تلفن گویا یا مرکز تماس	☐ پیام کوتاه
		☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی): اتوماسیون اداری دانشگاه	

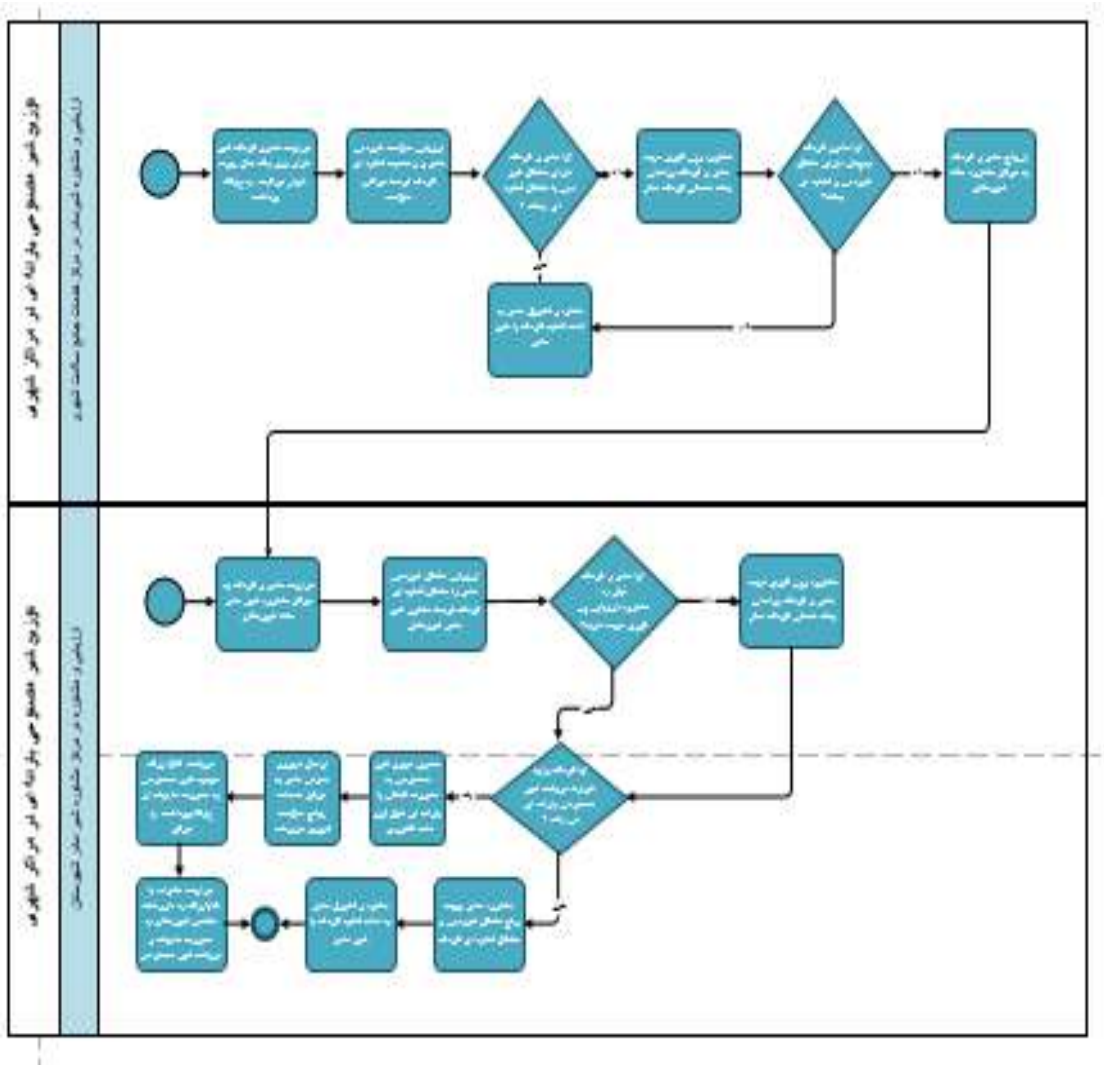
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ■ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ■ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (باذکرنحوه دسترسی)		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	ارزیابی سلامت شیر دهی مادر و وضعیت تغذیه ای کودک جهت شناسایی مشکل شیردهی مادر و مشکل تغذیه ای کودک و ارائه مشاوره جهت رفع مشکل و در صورت لزوم ارجاع مادر و کودک به مرکز مشاوره شیر مادر شهرستان .	
	درمرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ بود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ■ شهرستانی

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
			برخط online	دسته‌ای (Batch)	
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
	سازمان بهزیستی				■	☐	■ دستگاه ☐ مراجعه کننده
	سازمان غذا و دارو				■	☐	■ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹-عناوین فرآیندهای خدمت
ارزیابی سلامت شیردهی مادر و ضعیت تغذیه ای کودک در مرکز خدمات جامع سلامت شهری
شناسایی مشکل شیردهی و مشکل تغذیه ای کودک
مشاوره و پیگیری براساس یسته خدمتی کودک
ارجاع مادر و کودک در صورت لزوم به مرکز مشاوره شهرستان
ارزیابی و مشاوره مادر در مرکز مشاوره توسط مشاور شیر مادر شهرستان
صدور مجوز شیر مصنوعی برای کودک طبق آیین نامه برای کودک واجد شرایط دریافت شیر مصنوعی
ارسال کالابرگ با مشخصات کودک به مرکز شهری
مراجعه خانواده یه صورت ماهیانه به دارو خانه منتخب شهرستان (منتخب سازمان غذا و دارو)

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه بابایی	تلفن:۳۳۶۷۰۰۳۲	پست الکترونیک:	واحد مربوط: جوانی جمعیت و سلامت خانواده

۱- عنوان خدمت: غربالگری اختلالات تکاملی کودکان زیر ۵ سال	۲- شناسه خدمت -

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی:معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین	
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	تاخیر یا اختلال تکاملی می تواند زمینه ساز بروز انواع و درجات مختلفی از معلولیت های حرکتی، ذهنی، گفتاری، شنوایی و بینایی شود و این امر نیاز به پیشگیری و درمان به موقع مشکلات تکاملی کودکان خردسال از طریق غربالگری دارد.									
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)							نوع مخاطبین	کودکان زیر ۵ سال مراجعه کننده به واحدهای بهداشتی	
ماهیت خدمت	☐ حاکمیتی						■ تصدی گری			
سطح خدمت	■ ملی		☐ منطقه ای		■ استانی		☐ شهری		☐ روستایی	
رویداد مرتبط با:	☐ تولد	☐ آموزش	■ سلامت	☐ مالیات	☐ کسب و کار		☐ تامین اجتماعی		☐ ثبت مالکیت	
	☐ تاسیسات شهری		☐ بیمه	☐ ازدواج	☐ ازنشستگی		☐ مدارک و گواهینامه-ها	☐ وفات	☐ سایر	
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت		☐ فرارسیدن زمانی مشخص		☐ رخداد رویدادی مشخص					
	■ تشخیص دستگاه		☐ سایر: ...							
مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت/ دفترچه رشد کودک									
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل های وزارتی برنامه سلامت کودکان (بوکلت مراقبت های ادغام یافته کودک سالم، دستورالعمل ASQ3 (ASQSE,									

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	تعداد خدمت گیرندگان در سال ۱۴۰۱: ۱۹۲۳۷۲ نفر ماه ☐ فصل ☐ سال ■		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در زمان مراقبت کودک پرسشنامه به والدین آموزش و تحویل داده می شود و در منزل توسط والدین تکمیل می گردد و پس از یک هفته به واحد بهداشتی تحویل می گردد		
تواتر	☐ یکبار برای همیشه میانگین ۴ بار درسال : ماه ☐ فصل ☐ سال ■		
تعداد بار مراجعه حضوری	سالانه: کودکان زیر ۱ سال: ۸ بار، کودکان ۱ تا ۲ سال: ۳ بار، ۲ تا ۳ سال: ۲ بار و ۳ تا ۵ سال، سالانه یک بار		
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان می باشد		☐

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	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی)
		☐ پست الکترونیک	☐ ارسال پستی
		☐ تلفن گویا یا مرکز تماس	☐ پیام کوتاه
		☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی): اتوماسیون اداری دانشگاه	

		غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: جهت انجام مراقبت دوره ای مراجعه به دستگاه: ■ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: جهت انجام مراقبت دوره ای مراجعه به دستگاه: ■ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (باذکرنحوه دسترسی)
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	طبق دستورالعمل کشوری برنامه مراقبت های ادغام یافته کودک سالم، ضروری است کودکان زیر ۵ سال، در ۵ گروه سنی (۶ ماهگی، ۱۲ ماهگی، ۲۴ ماهگی، ۳۶ ماهگی و ۶۰ ماهگی) پس از انجام مراقبت و ارائه آموزش با تکمیل پرسشنامه های تکاملی فیزیکی ASQ از نظر اختلالات تکاملی غربالگری گردند.
	درمرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: جهت انجام مراقبت دوره ای مراجعه به دستگاه: ■ ملی ■ استانی ■ شهرستانی

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
			برخط	دسته‌ای (Batch)	

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
	ستاد وزارت بهداشت				■	□	□ دستگاه □ مراجعه کننده

۹- عناوین فرایندهای خدمت

۱- انجام مراقبت های دورهای کودکان زیر ۵ سال در خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت استان

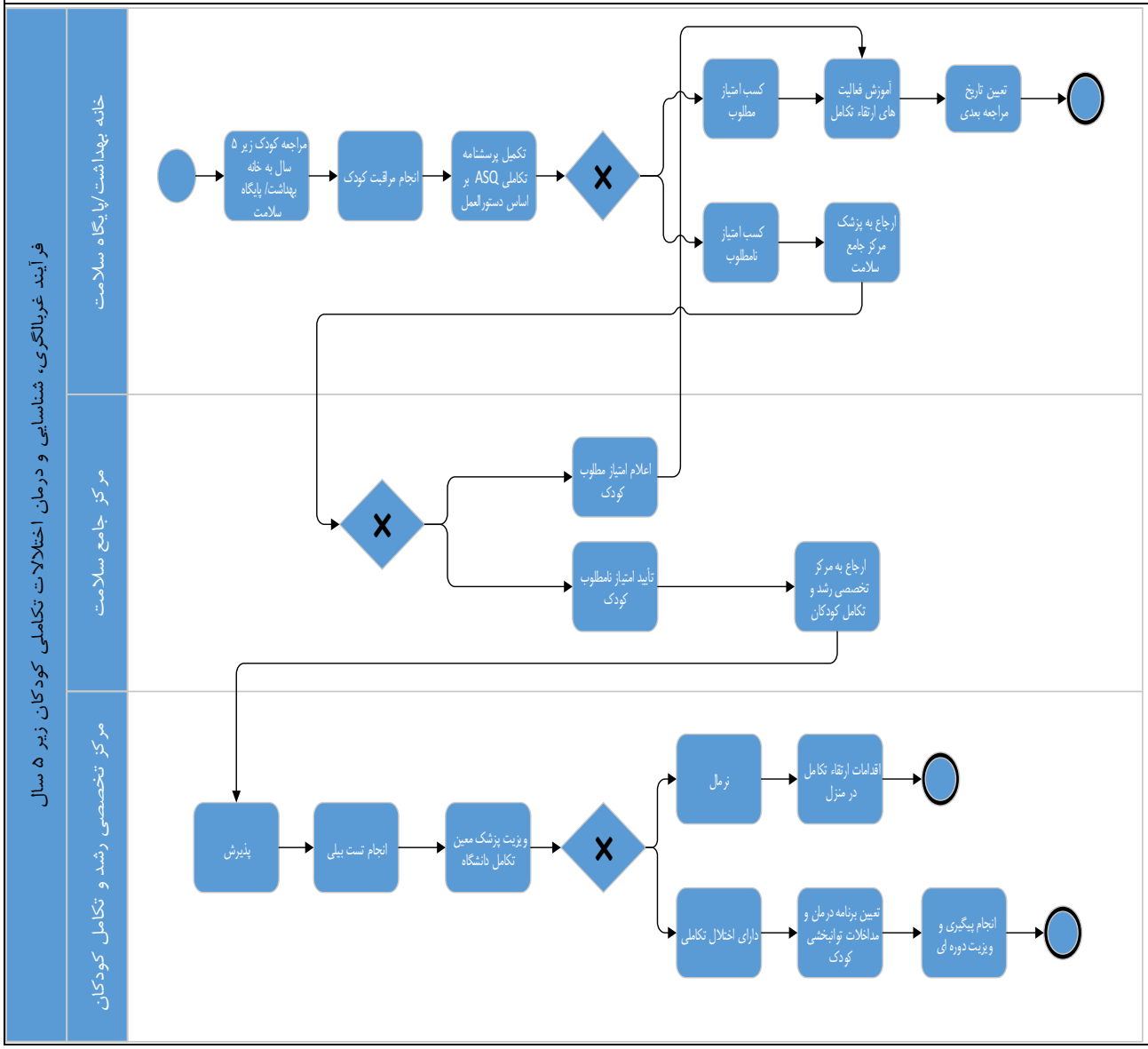
۲-غربالگری و شناسایی کودکان نیازمند ارجاع در حیطه های تکاملی

۳-ارجاع به پزشک مرکز جامع سلامت

۴-ارجاع کودک به مرکز تخصصی رشد و تکامل کودکان قزوین

۵-انجام تست تشخیصی، ویزیت متخصص تکامل کودکان، تعیین برنامه درمانی و توانبخشی کودک

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: شهرزاد مهرآئین	تلفن: ۰۲۸۳۳۶۹۰۴۳۳	پست الکترونیک:	واحد مربوط: جوانی جمعیت و سلامت خانواده

۱- عنوان خدمت: **مراقبت مادران باردار**	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی قزوین- معاونت بهداشت

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	مراقبت از مادران باردار از ابتدا تا پایان بارداری
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)
نوع مخاطبین	مادران باردار
ماهیت خدمت	■حاکمیتی □ تصدی گری
سطح خدمت	□ ملی □منطقه ای □ استانی ■ شهری ■ روستایی
رویداد مرتبط با:	■ تولد □آموزش □سلامت □مالیات □ کسب و کار □ تامین اجتماعی □ ثبت مالکیت □ تاسیسات شهری ■ بیمه □ازدواج □ازنشستگی □ مدارک و گواهینامه-ها ■وفات □ سایر
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت □فرارسیدن زمانی مشخص □ رخداد رویدادی مشخص □ تشخیص دستگاه □ سایر: ...
مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت ملی- کارت واکسن-جواب آزمایشات- جواب سونوگرافی های انجام شده -دفترچه بیمه
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل های مرتبط کشوری سامانه های الکترونیکی ثبت اطلاعات در پورتال اداره سلامت مادران

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین ۱۱۶۴۴ خدمت گیرندگان در: ماه فصل □ سال ■
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۳۰دقیقه
تواتر	□ یکبار برای همیشه میانگین ۸ بار در: ماه □فصل □ سال ■
تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل ۸ بار

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
			□
			□
			□

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

sib.qums.ac.ir- www.health.gov.ir

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	sib.qums.ac.ir- www.health.gov.ir

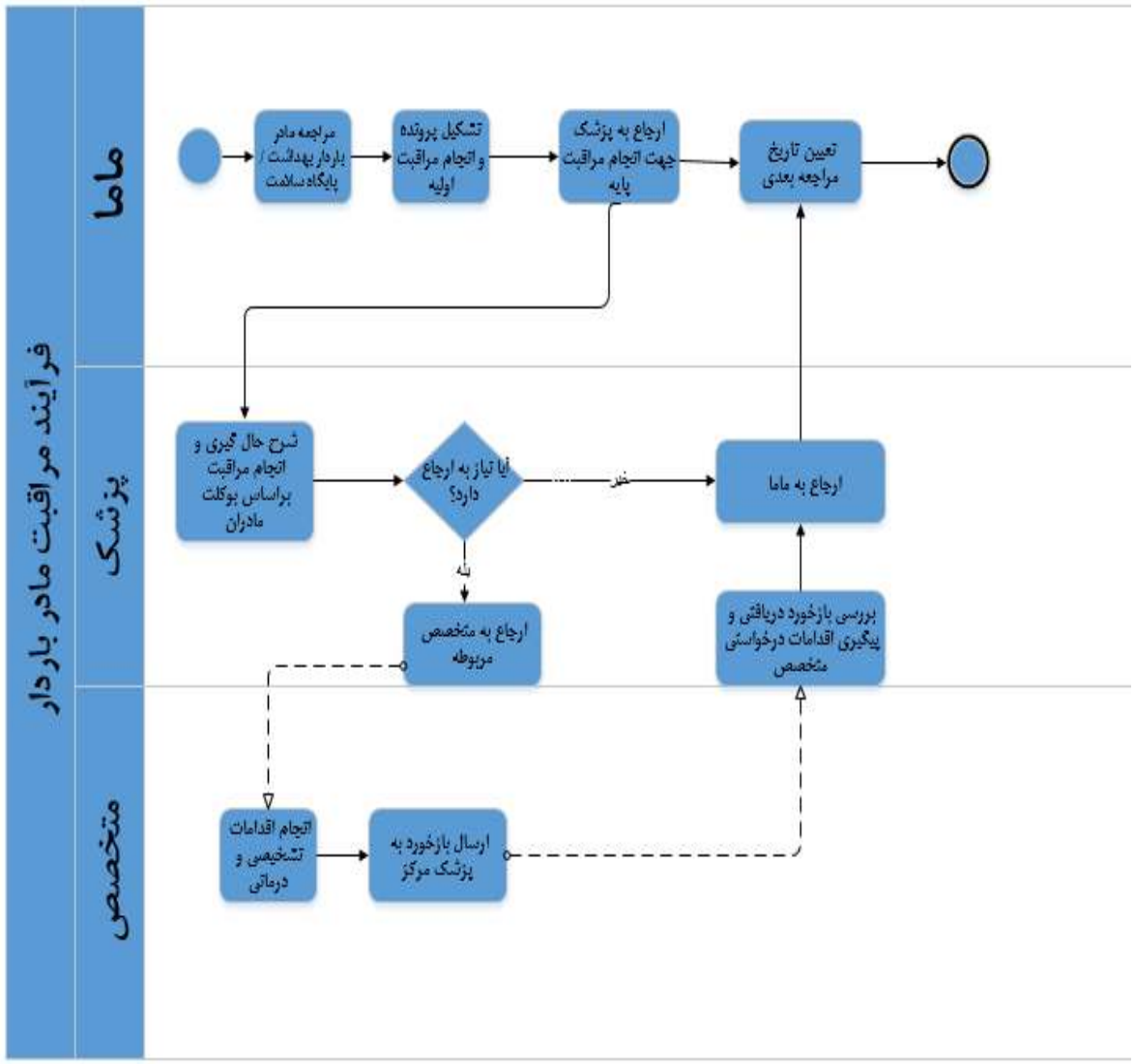
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	■الکترونیکی	■اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	□ن همراه (برنامه کاربردی)
		□ پست الکترونیک	□ال پستی
		□ تلفن گویا یا مرکز تماس	□ام کوتاه
		□ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	

		■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: اطلاع رسانی درهنگام گرفتن سایرخدمات	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	
		■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ■ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ■شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐الکترونیکی		■ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ☐سایر (باذکرنحوه دسترسی)	
		■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	جهت ارجاع برای انجام آزمایشات و معاینات بالینی	
	درمرحله ارائه خدمت	☐الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	
		■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ■ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ملی ☐استانی ■شهرستانی

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
			برخط online	دسته‌ای (Batch)	
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		
					برخط online	دسته‌ای (Batch)			
	فوریتهای پزشکی				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده		
	هلال احمر				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده		
	نیروی انتظامی				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده		
	بهزیستی								
	کمیته امداد								
۹-عناوین فرآیندهای خدمت	۱-تشکیل پرونده الکترونیکی								
	۲- مراقبت بارداری در هفته های تعیین شده								
	۳-ارجاع جهت انجام آزمایشات دوران بارداری در دو نوبت								
	۴-ارجاع جهت انجام سونوگرافی در دو نوبت								
	۵-ارجاع مادران نیازمند مراقبت ویژه به مراکز تخصصی و ...								
	۶-بررسی وضعیت ایمنسازی								
	۷-پیگیری مادران پس از ارجاع								
	۸- برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان								

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای حدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:

۱- عنوان خدمت: مراقبت میانسالان	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشتی

نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	پوشش مراقبت ادغام یافته سلامت میانسالان
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)
نوع مخاطبین	
ماهیت خدمت	■ حاکمیتی ☐ تصدی گری
سطح خدمت	☐ ملی ☐ منطقه ای ☐ استانی ■ شهری ■ روستایی
رویداد مرتبط با:	☐ تولد ☐ آموزش ☐ سلامت ☐ مالیات ☐ کسب و کار ☐ تامین اجتماعی ☐ ثبت مالکیت ☐ تاسیسات شهری ☐ بیمه ☐ ازدواج ☐ ازنشستگی ☐ مدارک و گواهینامه-ها ☐ وفات ☐ سایر
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرارسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر: ...
مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت ملی
قوانین و مقررات بالادستی	سالمندان و میانسالان\بسته_خدمات_نوین_سلامت_میانسالان.pdf

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین ۸۵۰۰ .. خدمت گیرندگان در: ماه ■ فصل ☐ سال ☐
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۴۵ دقیقه
تواتر	☐ یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: ماه ☐ فصل ☐ هر یک سال ■
تعداد بار مراجعه حضوری	هر سه سال

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان		☐
			☐
			☐

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

http://sib.qums.ac.ir/home/login- ۱۰.۱۲۴.۲۵۳.۳۰

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه سیب

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	☐ ن همراه (برنامه کاربردی)
		☐ پست الکترونیک	☐ ال پستی
		☐ تلفن گویا یا مرکز تماس	☐ ام کوتاه
		☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	

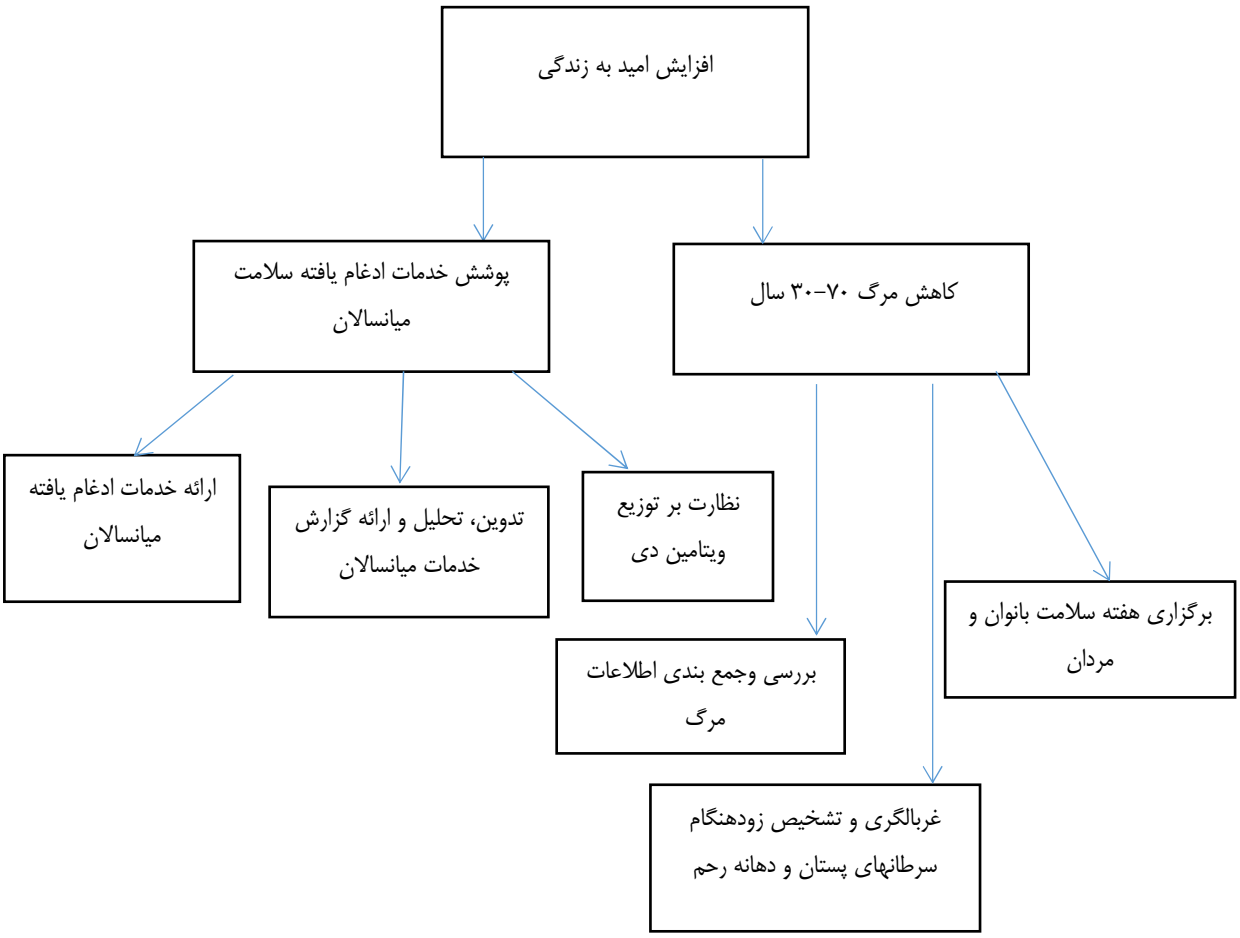
سامانه ها یا بانک ها	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی

		غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☑جهت احراز اصالت فرد ☑جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☑ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐الکترونیکی	☐اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)		
		غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☑جهت احراز اصالت فرد ☑ جهت احراز اصالت مدرک ☑ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☑ استانی ☑ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ☐سایر (باذکرنحوه دسترسی)		
		☑ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	ارزیابی وضعیت میانسال (اندازه گیری قد، وزن ، بررسی تغذیه و فعالیت بدنی....) و ارائه مکمل ویتامین دی و آموزش و درصورت لزوم ارجاع به سطح ۲	
	درمرحله ارائه خدمت	☐الکترونیکی	☐اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)		
		☑ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☑ جهت احراز اصالت فرد ☑ جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ملی ☐استانی ☑ شهرستانی

			برخط online	دسته‌ای (Batch)	
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹-عناوین فرآیندهای خدمت
۱-پوشش خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان



۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:سحر زریان	تلفن: ۰۲۸۳۵۲۲۲۸۴۴	پست الکترونیک:	واحد مربوط: بهداشت خانواده

۱- عنوان خدمت: نظام مراقبت مرگ کودکان ۱- ۵۹ ماهه	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت دانشگاه

نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	برگزاری کمیته های مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه و جمع آوری سالانه آمار مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)
نوع مخاطبین	
ماهیت خدمت	■ حاکمیتی □ تصدی گری
سطح خدمت	□ ملی □ منطقه ای □ استانی ■ شهری ■ روستایی
رویداد مرتبط با:	□ تولد □ آموزش □ سلامت □ مالیات □ کسب و کار □ تامین اجتماعی □ ثبت مالکیت □ تاسیسات شهری □ بیمه □ ازدواج □ ازنشستگی □ مدارک و گواهینامه-ها □ وفات □ سایر
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت □ فرارسیدن زمانی مشخص □ رخداد رویدادی مشخص □ تشخیص دستگاه □ سایر: ...
مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت ملی
قوانین و مقررات بالادستی	-خلاصه راهنما و دستورالعمل نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور(۱۳۹۶)

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین خدمت گیرندگان در: ■ ماه □ فصل □ سال
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۲ ساعت
تواتر	■ یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: □ ماه □ فصل □ سال
تعداد بار مراجعه حضوری	سالانه

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان		□
			□
			□

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:	سامانه سیب وسامانه نظام مراقبت مرگ

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	□ الکترونیکی	□ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	□ تلفن همراه (برنامه کاربردی)
		□ پست الکترونیک	□ ارسال پستی
		□ تلفن گویا یا مرکز تماس	□ پیام کوتاه
		□ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	

سامانه ها (بانکها)					
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	■ الکترونیکی		■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	■ الکترونیکی		■ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (باذکرنحوه دسترسی)	
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
	درمرحله ارائه خدمت	■ الکترونیکی		■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی

سامانه ها (بانکها)	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی

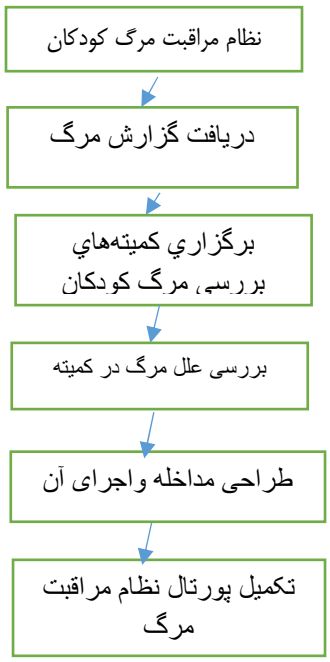
				برخط online	دسته‌ای (Batch)	
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر						
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط online	دسته‌ای (Batch)	
				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹-عناوین فرآیندهای خدمت

۱- اجرای نظام مراقبت مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



فرم شناسه فرآیند

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم):آموزش و مشاوره فرزند آوری به زنان ۱۰-۵۴ ساله همسردار					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**افزایش نرخ باروری کلی**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	ارتقاء آموزش و مشاوره فرزند آوری به زنان ۱۰-۵۴ساله همسردار به میزان ۹۰ دصد				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت) ☐ پشتیبانی ☐ مدیریتی				
اهداف استراتژیک مرتبط	افزایش برنامه های فرهنگی و ترویجی تحکیم خانواده و ترویج فرزندآوری (پیاده سازی ماده ۲۸ ،، ۳۵ قانون)به میزان ۱۰۰درصد اجرایی سازی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به میزان ۱۰۰درصد ارتقاء اقدامات ادغام خدمات شناسایی و تشخیص زودرس زوجین در معرض خطر ناباروری و ارجاع به میزان ۱۰۰ درصد				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	اجرایی سازی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت				
زیرفرایندهای مرتبط	**پایش و ارزیابی خدمات آموزش و مشاوره فرزند آوری در مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه سلامت /خانه بهداشت**				
دامنه کاربرد	محل استفاده: کلیه دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور /معاونت بهداشتی/ شبکه ها/مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه سلامت /خانه بهداشت		زمان بکارگیری:در طول سال		
	گستره استفاده (سایر مناطق): دانشگاههای علوم پزشکی معاونت بهداشتی/ شبکه ها/مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه سلامت /خانه بهداشت				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت:مدیرگروه جوانی جمعیت،سلامت خانواده ومدارس مرکز بهداشت استان		واحدمربوطه:واحد جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس مرکز بهداشت استان		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت		واحدمربوطه: واحد جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس		
ذینفعان فرایند	ارباب رجوع و کلیه دستگاه های اجرایی				

فرم شناسه فرآیند

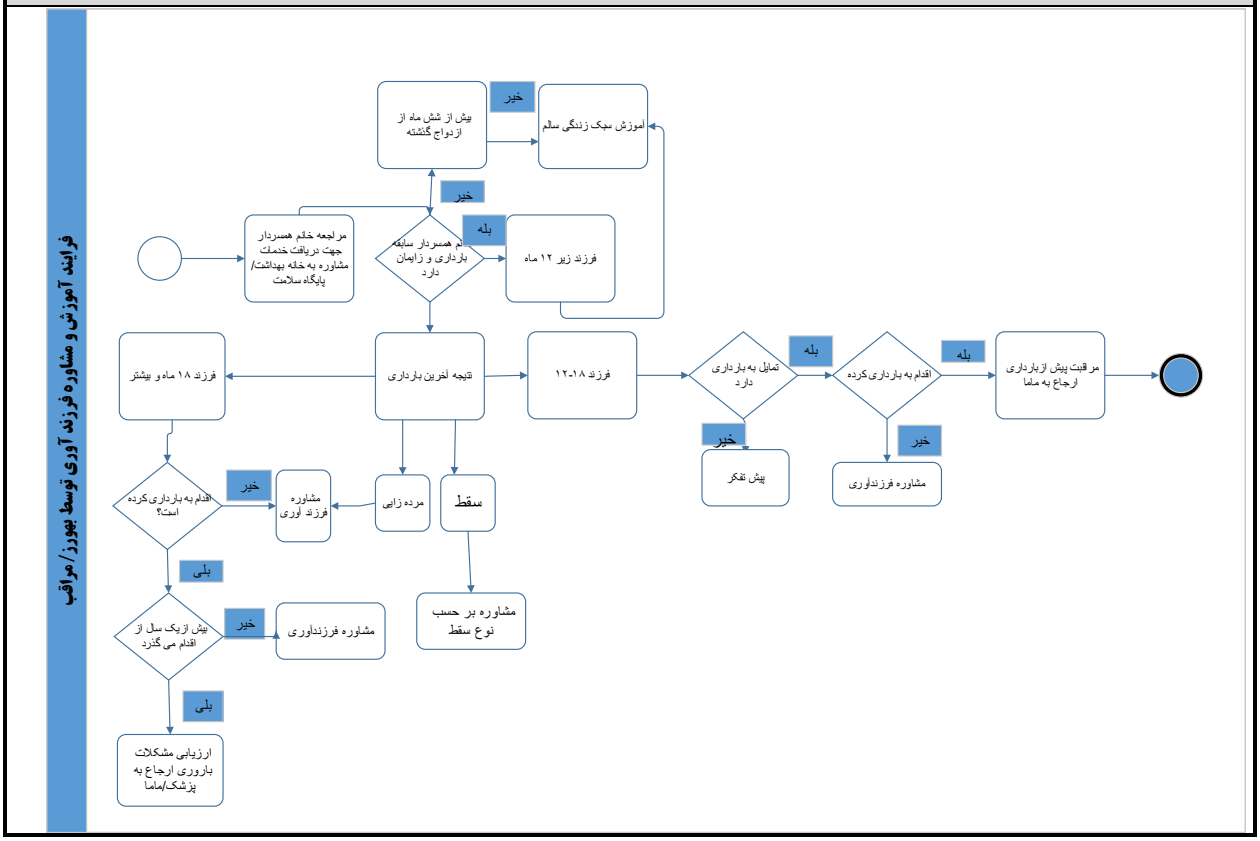
محرک (های) فرایند	برگزاری قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه و ۷ کمیته زیر مجموعه(درمان،پشتیبانی،بیمه،بهداشت،پژوهش،آموزش و رسانه) جلب همکاری هماهنگی درون بخشی و برون بخشی در راستای اجرایی سازی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تهیه و ارسال و ابلاغ دستورالعمل به کلیه واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	دستورالعمل مواد قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت دستورالعمل سته خدمت مراقبت های ادغام یافته ازدواج، باروری سالم و فرزندآوری				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) دانشگاه علوم پزشکی قزوین				
تعاریف و اصطلاحات	**تعریف بی فرزندی :**زنانی ک حداد 6 ماه از زندگی مشترک انها گذشته فرزند نداشته و در حال حاظر باردار نمی باشند. **تعریف تک فرزندی :**زنانی که دارای یک فرزند با سن 18 ماه کامل و بیشتر است. **تعریف دو فرزندی :**زنانی ک دو فرزند داشته و سن آخرین فرزند انها 18 ماه کامل و بیشتر است. **تعریف سه فرزندی و بیشتر :** زنانی ک سه فرزند داشته و سن آخرین فرزند انها ۱۸ ماه کامل و بیشتر است..				
دریافتی ها / تامین کنندگان	تکمیل فرم مشاوره فرزند آوری در سامانه سیب با دریافت اطلاعات از زنان واجد شرایط		**خروجی ها / مشتریان**	افزایش تمایل به فرزند آوری و بارداری وتولد نوزاد	
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
مراجعه افراد واجد شرایط به مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه سلامت /خانه بهداشت– بررسی شرایط مراجعه کننده از لحاظ سابقه بارداری و زایمان،تعداد فرزندان ، تمایل یا عدم تمایل به فرزند آوری – آموزش و مشاوره فرزند آوری و سبک زندگی سالم					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**		**مسئول پایش و اندازه گیری**		**دوره پایش و اندازه گیری**

فرم شناسه فرآیند

تعداد مشاوره منجر به بارداری تعداد مشاوره منجر به تولد نوزاد		کارشناسان جوانی جمعیت معاونت بهداشت و شبکه ها	در طی سال

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)



فرم شناسه فرآیند

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم): غربالگری، شناسایی و درمان اختلالات تکاملی کودکان زیر ۵ سال					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	۱۴۰۲/۶/۲۲
خدمت تولید شده	غربالگری اختلالات تکاملی کودکان زیر ۵ سال	**شناسه خدمت تولید شده**			
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	-ارتقاء رشد و تکامل کودکان -آموزش والدین درزمینه بازی ها و فعالیت های تحریک و ارتقاء تکامل کودک -بهبود روابط والدین با کودک -کاهش هزینه های خانواده در نگهداری، درمان و توانبخشی کودک در بزرگسالی				
نوع فرایند	■اصلی (تحقق محصول یا خدمت) ☐ پشتیبانی ☐ مدیریتی				
اهداف استراتژیک مرتبط	-ارتقاء سلامت کودکان -پیشگیری از معلولیت و ناتوانایی های افراد در بزرگسالی -کاهش هزینه های اجتماعی				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	برنامه وزارتی سلامت کودکان				
زیرفرایندهای مرتبط	-برنامه مراقبت های ادغام یافته کودک سالم -برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه -برنامه مراقبت های ادغام یافته کودک بیمار -برنامه ترویج تغذیه با شیرمادر				
دامنه کاربرد	محل استفاده: ستاد وزارت و دانشگاه*های علوم پزشکی*		زمان بکارگیری:در طول سال		
	گستره استفاده (سایر مناطق): ستاد وزارت و دانشگاه*های علوم پزشکی*				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت:کارشناس سلامت کودکان معاونت بهداشت		واحدمربوطه:گروه جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس معاونت بهداشت		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت دانشگاه		واحدمربوطه: معاونت بهداشت دانشگاه		
ذینفعان فرایند	خانواده های دارای کودک زیر ۵سال استان				
محرک (های) فرایند	دستورالعمل های ابلاغی اداره سلامت کودکان وزارت				

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : غربالگری، شناسایی و درمان اختلالات تکاملی کودکان زیر ۵ سال					
کد فرآیند	-	**شماره بازنگری**	-	**تاریخ بازنگری**	۱۴۰۲/۶/۲۲
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	دستورالعمل های وزارتی برنامه سلامت کودکان (بوکلت مراقبت های ادغام یافته کودک سالم، دستورالعمل ASQ3, ASQSE)				

فرم شناسه فرآیند

سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	-سامانه سیب -پرسشنامه های فیزیکی ASQ تکمیل شده توسط والدین
تعاریف و اصطلاحات	- پرسشنامه سنین و مراحل ASQ :Age&StagesQuestionaire - اختلال تکاملی: مشکلات تکاملی کودک که می تواند زمینه ساز بروز انواع و درجات مختلفی از معلولیت های حرکتی، ذهنی، گفتاری، شنوایی و بینایی شود.

دریافتی ها / تامین کنندگان	دریافت پرسشنامه های فیزیکی ASQ تکمیل شده از سوی والدین	**خروجی ها / مشتریان**	بهبود و ارتقاء تکامل کودکان زیر ۵ سال

شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن

-انجام مراقبت های دوره ای کودکان زیر ۵ سال در خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت استان
-غربالگری و شناسایی کودکان نیازمند ارجاع در حیطه های تکاملی
-ارجاع به پزشک مرکز جامع سلامت
-ارجاع کودک به مرکز تخصصی رشد و تکامل کودکان قزوین
-انجام تست تشخیصی، ویزیت متخصص تکامل کودکان، تعیین برنامه درمانی و توانبخشی کودک

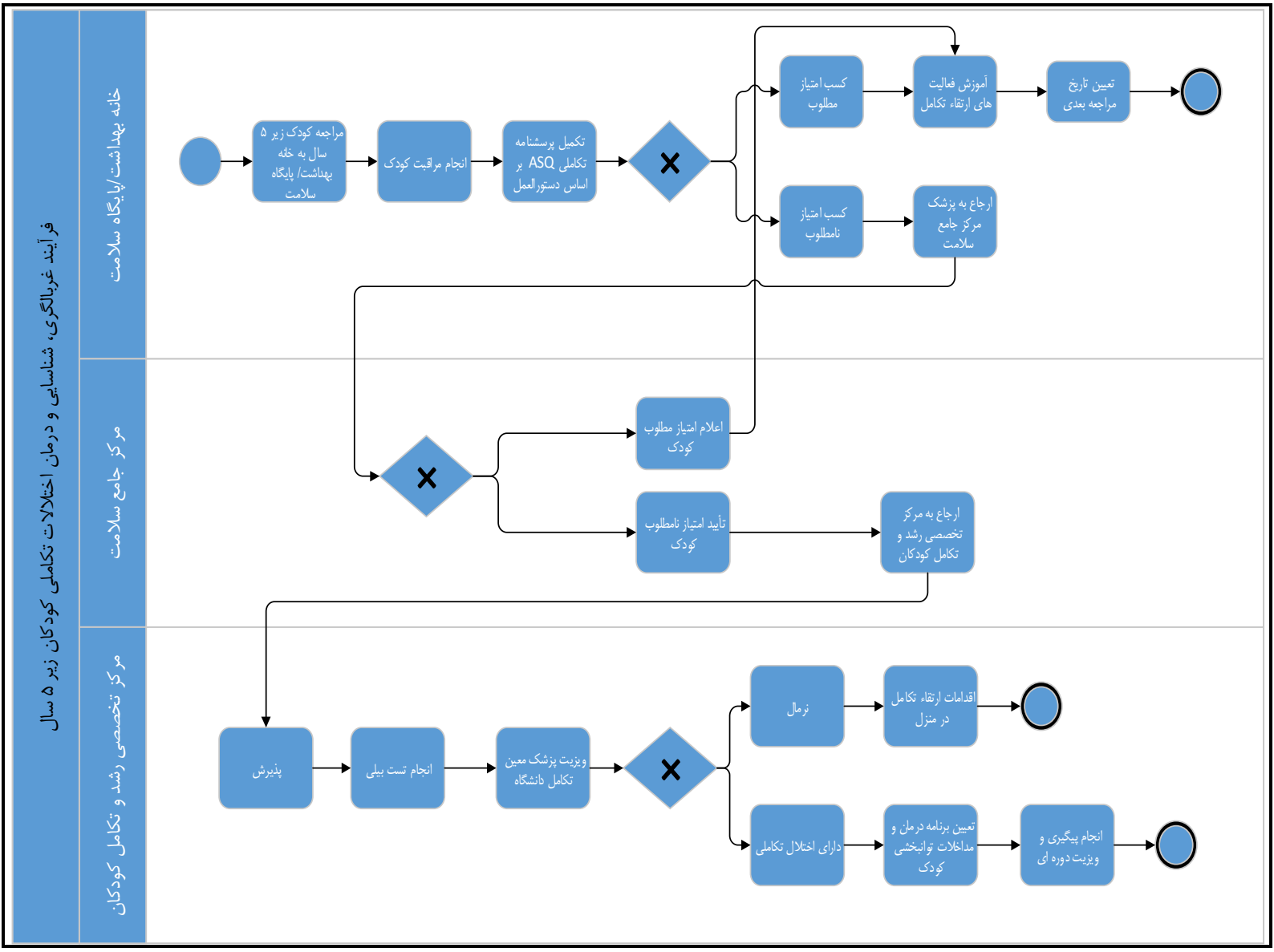
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند

-ارزیابی فصلی تعداد و درصد کودکان نیازمند ارجاع شناسایی شده به تفکیک شهرستان های استان
- ثبت مشخصات و پیگیری کلیه کودکان شناسایی و ارجاع شده در جدول ماهیانه
-ارزیابی و نظارت بر تعداد کودکان مراجعه کننده به مرکز تخصصی رشد و تکامل کودکان
-مکاتبه با ستاد شهرستان ها در موارد تاخیر در ارجاع کودکان شناسایی شده به مرکز تخصصی رشد و تکامل کودکان

شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**
۱-میانگین درصد تکمیل پرسشنامه ASQ برای کودکان زیر ۵ سال **۲-درصد کودکان نیازمند ارجاع شناسایی شده**	**دستیابی به حدانتظار تعیین شده**	**کارشناسان سلامت کودکان شهرستان ها و معاونت بهداشت**	**ماهانه و فصلی**

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)

فرم شناسه فرآیند



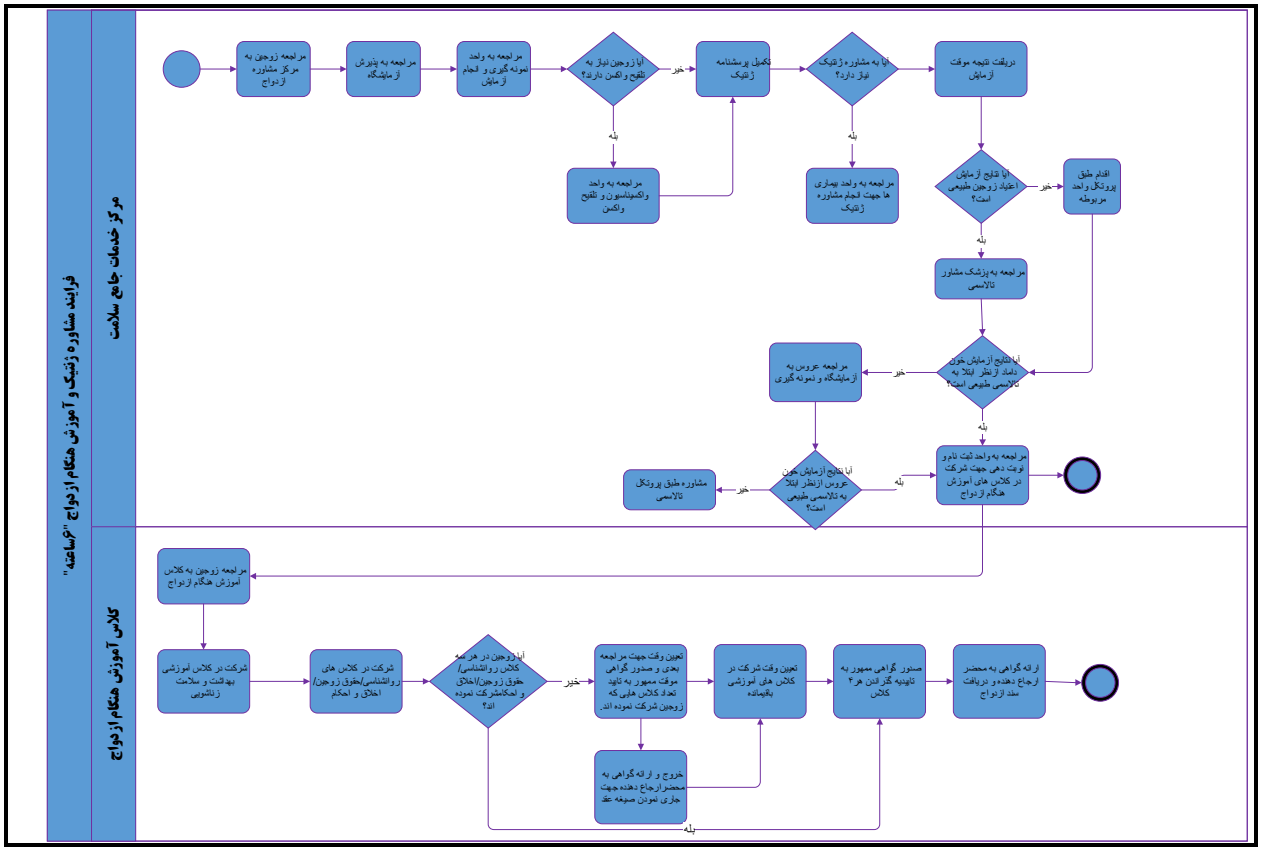
فرم شناسه فرآیند

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم): مشاوره ژنتیک و آموزش هنگام ازدواج					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**دریافت گواهی آموزشی شرکت در کلاس های آموزش هنگام ازدواج**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	-ارتقاء آگاهی زوجین در زمینه، سلامت جنسی، باروری و عوارض و پیشگیری از بارداری -فرزندآوری و فواید بارداری -مهارت های زندگی و خانوادگی -اخلاق، احکام، حقوق و حرمت جنین و قبح سقط جنین				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت) ☐ پشتیبانی ☐ مدیریتی				
اهداف استراتژیک مرتبط	ارتقاء آموزش های ازدواج و توسعه مراکز مشاوره دوستدار خانواده در دانشگاه علوم پزشکی کشور (پیاده سازی ماده ۳۸ قانون) به میزان ۱۰۰درصد				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)					
زیرفرایندهای مرتبط	**پایش و ارزیابی خدمات آموزش هنگام ازدواج در مراکز مشاوره هنگام ازدواج**				
دامنه کاربرد	محل استفاده: کلیه دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور مراکزمشاوره هنگام ازدواج		زمان بکارگیری:در طول سال		
	گستره استفاده (سایر مناطق): شبکه ها/ی بهداشت و درمان/مراکزمشاوره های هنگام ازدواج				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: مدیرگروه جوانی جمعیت،سلامت خانواده ومدارس مرکز بهداشت استان		واحدمربوطه:واحد جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت		واحدمربوطه: واحد جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس		
ذینفعان فرایند	زوجین در شرف ازدواج				
محرک (های) فرایند	برگزاری کمیته های هنگام ازدواج با حضور دستگاه های همکار تهیه و ارسال و ابلاغ دستورالعمل آموزش های ۶ ساعته هنگام ازدواج مشترک بین دستگاهی به کلیه واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی و دستگاه های همکار				

فرم شناسه فرآیند

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	دستورالعمل آموزش های ۶ ساعته هنگام ازدواج مشترک بین دستگاهی				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) دانشگاه علوم پزشکی قزوین				
تعاریف و اصطلاحات	**برنامه آموزش هنگام ازدواج :**این برنامه باهدف ارتقای آگاهی زوجین نسبت به اهم مسائل زندگی مشترک اجرا میگردد و هرفرد پس از گذراندن دوره آموزشی حداقل شش ساعته، گواهی مربوطه را دریافت می نماید. **دوره آموزش ازدواج :**این دوره مطابق با مو ضوعات چهارگانه و سر صل های مصوب کمیته علمی و فرهنگی به زوجین در مراکز مجری ارائه میگردد .این آموزشها الزامی می باشد. **زوجین :**زوجین در آستانه ازدواج که پس از مراجعه به دفاتر ثبت ازدواج، برای دریافت خدمات هنگام ازدواج به مراکز خدمات سلامت معرفی می شوند و بعد از دریافت گواهی مربوط، مجاز به دریافت سند ازدواج هستند.				
دریافتی ها / تامین کنندگان	دریافت اطلاعات زوجین و معرفینامه محضر	**خروجی ها / مشتریان**	دریافت گواهی تأیید گذراندن دوره های آموزش هنگام ازدواج		
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
-مراجعه به مرکز خدمات جامع سلامت – بررسی وضعیت واکسن توام زوجین در صورت نیاز تلقیح واکسن – انجام آزمایش های هنگام ازدواج – تکمیل پرسشنامه ژنتیک (در صورت نیاز انجام مشاوره ژنتیک) – در صورت طبیعی بودن نتیجه آزمایش زوجین در خصوص اعتیاد و داماد آزمایش خون ازنظر ابتلا به تالاسمی – شرکت زوجین در کلاس آموزش هنگام ازدواج					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**		
درصد زوجین دریافت کننده خدمات حین ازدواج که آموزش های هنگام ازدواج را دریافت نموده اند.	تعداد زوجین آموزش دیده به تعداد زوجین مراجعه کننده به مراکز آموزش هنگام ازدواج	**کارشناسان جوانی جمعیت معاونت بهداشت و شبکه ها**	در طی سال		
نمودار فرایند (بر اساس BPMN)					

فرم شناسه فرآیند



فرم شناسه فرآیند

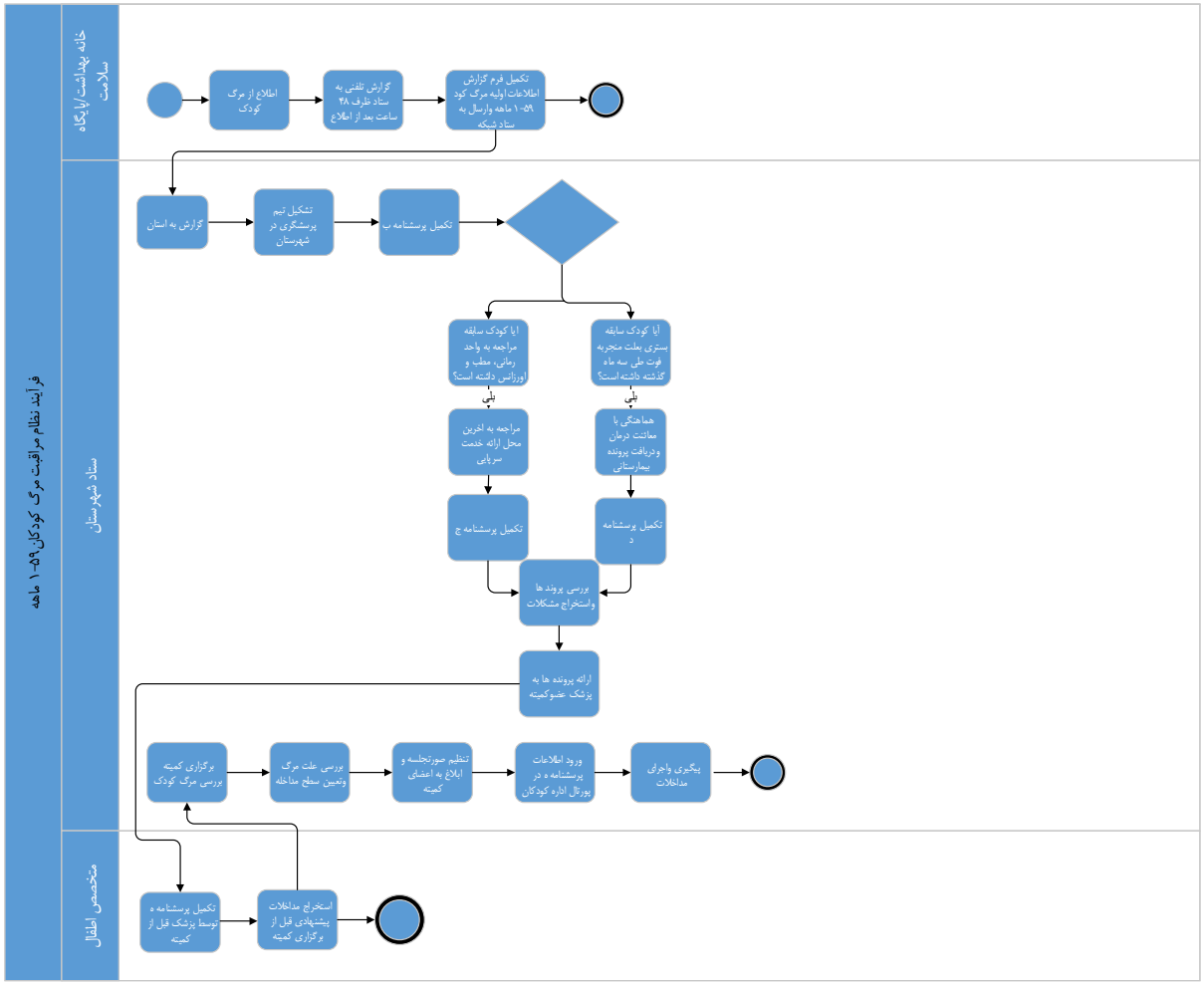
نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : اجرای نظام مراقبت مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**پرسشگری و ارزیابی**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	کاهش مرگ ومیر کودکان ۱-۵۹ ماهه				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)	☐ پشتیبانی	☐ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	افزایش امید به زندگی سالم				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	مرکز جوانی جمعیت وسلامت خانواده				
زیرفرایندهای مرتبط					
دامنه کاربرد	محل استفاده: مرکز بهداشت		زمان بکارگیری: طی سال		
	گستره استفاده (سایر مناطق): شهرستان				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: مدیر گروه جوانی جمعیت وسلامت خانواده		واحدمربوطه: گروه جوانی جمعیت وسلامت خانواده ومدارس		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت دانشگاه		واحدمربوطه: معاونت بهداشت دانشگاه		
ذینفعان فرایند	کودکان ۵۹-۱ ماهه				
محرک (های) فرایند	- خلاصه راهنما و دستورالعمل نظام مراقبت مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور(۱۳۹۶)				

فرم شناسه فرآیند

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : اجرای نظام مراقبت مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	- خلاصه راهنما و دستورالعمل نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور(۱۳۹۶) وکتابچه احیای پایه کودکان و شیر خوارن				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	خلاصه راهنما و دستورالعمل نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه در دانشگاه های علوم پزشکی کشور(۱۳۹۶) وکتابچه احیای پایه کودکان و شیر خوارن				
تعاریف و اصطلاحات	-				
دریافتی ها / تامین کنندگان	-معاونت بهداشت		**خروجی ها / مشتریان**	پرسنل(پزشک ،ماما و مراقبین سلامت)	
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
برگزاری کلاس آموزشی احیاء با کمک پرسنل نظارت بر درمان و همکاران فوریت					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
پایش های میدانی و آمارهای برنامه کودکان					
شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**		

فرم شناسه فرآیند

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: شیخ	تلفن:۳۳۶۹۰۴۳۳	پست الکترونیک:	واحد مربوط:گروه جوانی جمعیت وسلامت خانواده

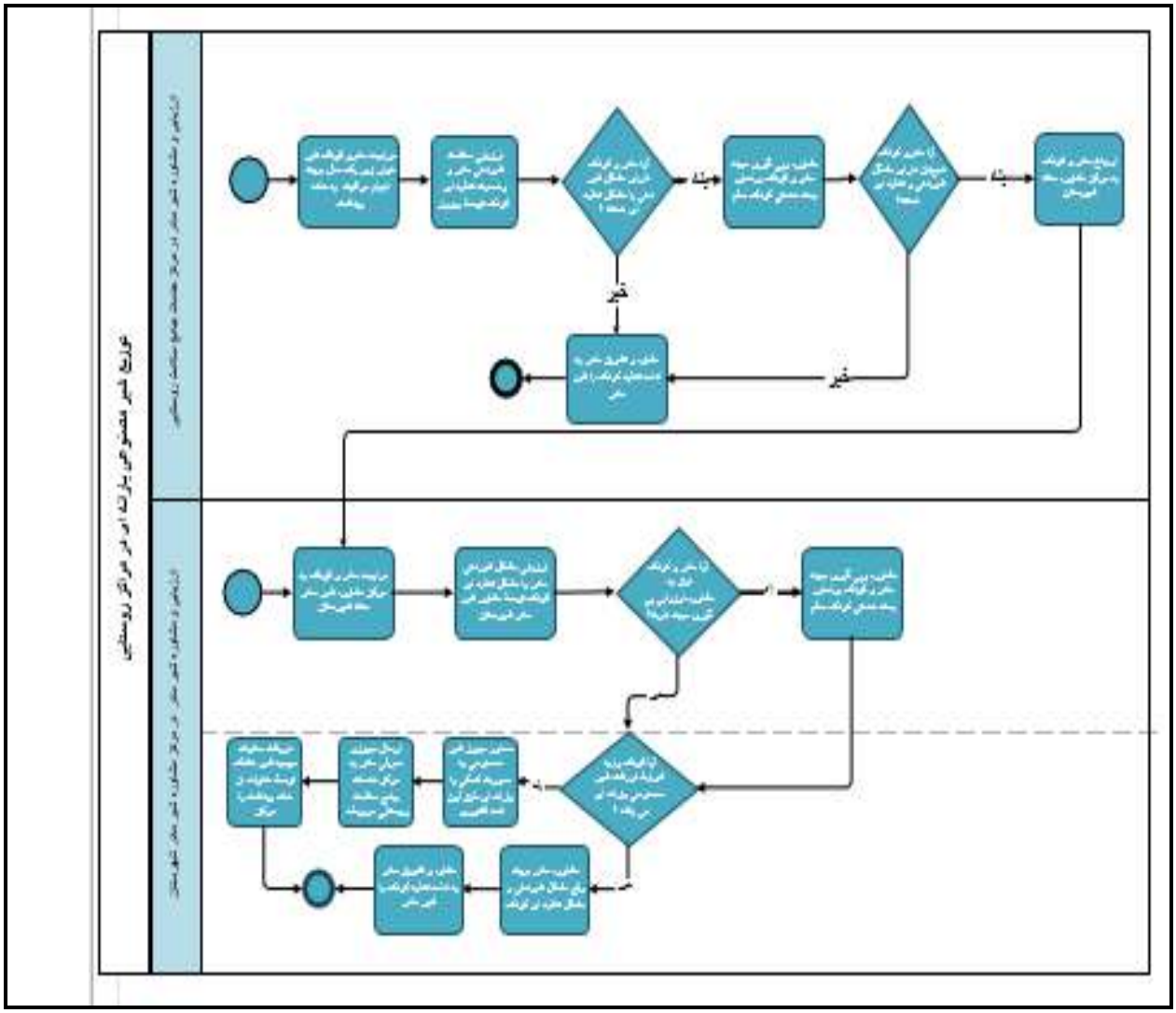
فرم شناسه فرآیند

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) توزیع شیر مصنوعی برای کودک زیر یک سال در مراکز روستایی					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**توزیع شیر مصنوعی**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	کاهش مرگ و میر کودکان زیر یک سال پیشگیری از سوء تغذیه پیشگیری از اختلال رشد کودکان زیر یک سال				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)	☐ پشتیبانی	☐ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	ارتقا سلامت کودکان زیر یک سال				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	سلامت کودکان (زیر یک سال)				
زیرفرایندهای مرتبط	تشکیل پرونده الکترونیکی- تن سنجی- بررسی تغذیه با شیر مادر- تفسیر منحنی رشد-				
دامنه کاربرد	محل استفاده:روستا		زمان بکارگیری:کل سال		
	گستره استفاده (سایر مناطق):استانی و ملی				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: مراقب ناظر- بهورز -پزشک		واحدمربوطه: مرکز خدمات جامع سلامت		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: مسئول مرکزخدمات جامع سلامت وکارشناسان ستادی واستانی		واحدمربوطه: مرکز خدمات جامع سلامت –واحد بهداشت خانواده ستاد-معاونت بهداشتی		
ذینفعان فرایند	عموم مردم(جامعه)- ستاد مرکز بهداشت				
محرک (های) فرایند	طرح تحول سلامت-دستورالعملهای اداری-نظارت وتاکید مستمر کارشناسان ستادی-بهبود فرایند –کودک زیر یکسال- ارجاع از سطوح پایین تر				

فرم شناسه فرآیند

<table>
<tr><td colspan="6">نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم): دریافت شیر مصنوعی برای کودک زیر یک سال در مراکزروستایی</td></tr>
<tr><td>کد فرآیند</td><td></td><td>شماره بازنگری</td><td></td><td>تاریخ بازنگری</td><td></td></tr>
<tr><td>قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند</td><td colspan="5">دستورالعملهای مرتبط با تجویز شیر مصنوعی</td></tr>
<tr><td>سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط</td><td colspan="5">جواب آزمایش– جواب سونوگرافی – برگه ارجاع –پسخوراندهای دریافتی از مراکز تخصصی – سامانه سیب- منحنی رشد</td></tr>
<tr><td>تعاریف و اصطلاحات</td><td colspan="5">رشد و تکامل کودک- اختلال رشد</td></tr>
<tr><td>دریافتی ها / تامین کنندگان</td><td colspan="2">کودکان زیر یک سال-
دستورالعملها- سامانه سیب</td><td>خروجی ها / مشتریان</td><td colspan="2">نوزادسالم-کودک سالم</td></tr>
<tr><td colspan="6">شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن</td></tr>
<tr><td colspan="6">مراجعه کودک به خانه بهداشت – ارائه شناسنامه و کارت ملی به مراقب سلامت جهت ثبت نام در سامانه- ثبت مراقبت کودک توسط مراقب سلامت - آیا کودک واجد شرایط دریافت شیر مصنوعی می باشد؟ بله : ارجاع طبق دستورالعمل و با فرم فیزیکی به پزشک مرکز خدمات جامع سلامت – تایید مورد ارجاع برای دریافت شیر خشک و صدور پسخوراندتوسط پزشک مرکز- برآورد تعداد شیر خشک موردنیاز به صورت فصلی و ارسال به ستاد شهرستان- تحویل شیر خشک از ستاد پس از تایید و ارسال به خانه های بهداشت -توزیع شیر خشک دریافت شده توسط بهورز به خانواده- ادامه مراقبت ها توسط مراقب سلامت و پزشک و توزیع مکمل وثبت در سامانه و تعیین تاریخ مراجعه بعدی
آیا کودک نیازمند واکسیناسیون است؟ بله- تزریق واکسن و تکمیل کارت رشد کودک- تحویل به مادر و تعیین تاریخ مراجعه بعدی</td></tr>
<tr><td colspan="6">نقاط نظارتی و کنترلی فرایند</td></tr>
<tr><td colspan="6">پایش عملی درمحیط با مشاهده نحوه انجام مراقبت کودکان توسط پزشک و مامامراقب وبهورز مراقب سلامت -پایش سامانه سیب از ستاد- پایش شاخصهابا بررسی آمارها ومستندات مربوطه مسئول مرکز خدمات جامع سلامت</td></tr>
<tr><td>شاخصهای پایش و اندازه گیری</td><td colspan="2">معیارهای پذیرش</td><td>مسئول پایش و اندازه گیری</td><td colspan="2">دوره پایش و اندازه گیری</td></tr>
<tr><td>درصد مصرف شیر مصنوعی (یارانه ای و غیریارانه ای)</td><td colspan="2">یارانه ای(۳ درصد)
غیریارانه ای(۱۰درصد)</td><td>کارشناسان ستاد</td><td colspan="2">مستمر در طی سال</td></tr>
<tr><td colspan="6">نمودار فرایند (بر اساس BPMN)</td></tr>
</table>

فرم شناسه فرآیند



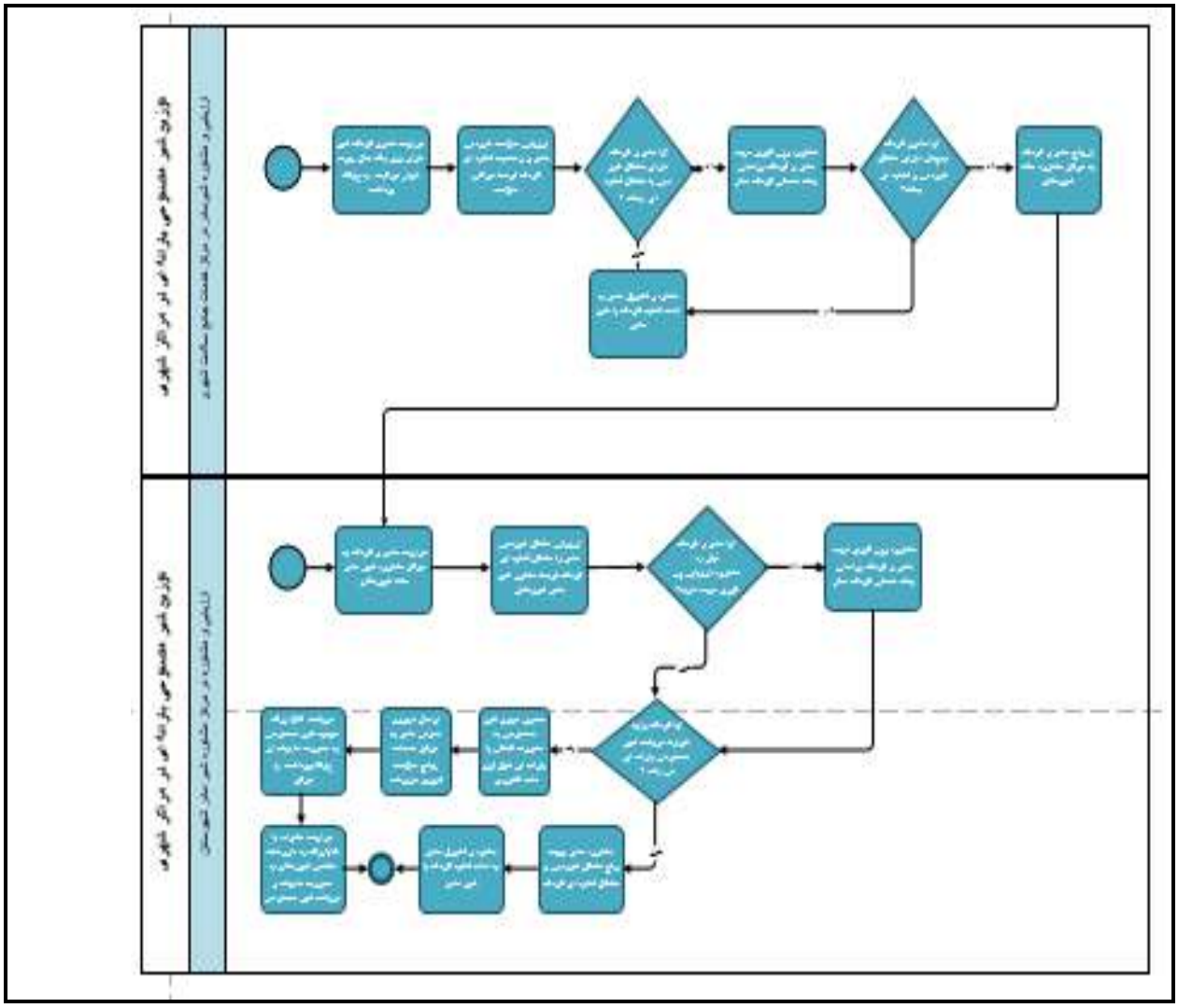
فرم شناسه فرآیند

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم):صدور کالابرگ شیر مصنوعی برای کودک زیر یک سال در مراکز شهری					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**صدور کالا برگ شیر مصنوعی**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	کاهش مرگ و میر کودکان زیر یک سال پیشگیری از سوء تغذیه پیشگیری از اختلال رشد کودکان زیر یک سال				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)		☐ پشتیبانی		☐ مدیریتی
اهداف استراتژیک مرتبط	ارتقا سلامت کودکان زیر یک سال				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	سلامت کودکان (زیر یک سال)				
زیرفرایندهای مرتبط	تشکیل پرونده الکترونیکی- تن سنجی- بررسی تغذیه با شیر مادر- تفسیر منحنی رشد-				
دامنه کاربرد	محل استفاده:شهر		زمان بکارگیری:کل سال		
	گستره استفاده (سایر مناطق):استانی و ملی				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: مامامراقب- مراقب		واحدمربوطه: مرکز خدمات جامع سلامت		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: مسئول مرکزخدمات جامع سلامت وکارشناسان ستادی واستانی		واحدمربوطه: مرکز خدمات جامع سلامت –واحد بهداشت خانواده ستاد-معاونت بهداشتی		
ذینفعان فرایند	عموم مردم(جامعه)-ستاد مرکز بهداشت - بیمارستانهای دولتی وخصوصی				
محرک (های) فرایند	طرح تحول سلامت-دستورالعملهای اداری-نظارت وتاکید مستمر کارشناسان ستادی-بهبود فرایند –کودک زیر یکسال- ارجاع از سطوح پایین تر				

فرم شناسه فرآیند

<table>
<tr><td colspan="6">نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم): صدور کالابرگ شیر مصنوعی برای کودک زیر یک سال در مراکز شهری</td></tr>
<tr><td>کد فرآیند</td><td></td><td>شماره بازنگری</td><td></td><td>تاریخ بازنگری</td><td></td></tr>
<tr><td>قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند</td><td colspan="5">آیین نامه تجویز شیر مصنوعی</td></tr>
<tr><td>سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط</td><td colspan="5">جواب آزمایش– جواب سونوگرافی – برگه ارجاع –پسخوراندهای دریافتی از مراکز تخصصی – سامانه سیب</td></tr>
<tr><td>تعاریف و اصطلاحات</td><td colspan="5">رشد و تکامل کودک- اختلال رشد</td></tr>
<tr><td>دریافتی ها / تامین کنندگان</td><td colspan="2">کودکان زیر یک سال-
دستورالعملها- سامانه سیب</td><td>خروجی ها / مشتریان</td><td colspan="2">نوزادسالم-کودک سالم</td></tr>
<tr><td colspan="6">شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن</td></tr>
<tr><td colspan="6">مراجعه کودک به مرکز خدمات جامع سلامت – ارائه شناسنامه و کارت ملی به مراقب سلامت جهت ثبت نام در سامانه- ثبت مراقبت کودک توسط مراقب سلامت - آیا کودک واجد شرایط دریافت شیر مصنوعی می باشد؟ بله : ارجاع با فرم فیزیکی طبق دستورالعمل و با فرم فیزیکی به مرکز مشاوره شیر مادر– بررسی شیردهی توسط کارشناس شیر مادر بیمارستان– مطرح در کمیسیون بیمارستان و تایید نهایی– صدور کالابرگ و تحویل به خانواده — تحویل شیر خشک از داروخانه های طرف قرارداد – ادامه مراقبت ها توسط مراقب سلامت و پزشک و توزیع مکمل وثبت در سامانه و تعیین تاریخ مراجعه بعدی
آیا کودک نیازمند واکسیناسیون است؟ بله- تزریق واکسن و تکمیل کارت رشد کودک- تحویل به مادر و تعیین تاریخ مراجعه بعدی</td></tr>
<tr><td colspan="6">نقاط نظارتی و کنترلی فرایند</td></tr>
<tr><td colspan="6">پایش عملی درمحیط با مشاهده نحوه انجام مراقبت کودکان توسط پزشک و مامامراقب وبهورز مراقب سلامت -پایش سامانه سیب از ستاد- پایش شاخصهابا بررسی آمارها ومستندات مربوطه مسئول مرکز خدمات جامع سلامت</td></tr>
<tr><td>شاخصهای پایش و اندازه گیری</td><td>معیارهای پذیرش</td><td colspan="2">مسئول پایش و اندازه گیری</td><td>دوره پایش و اندازه گیری</td></tr>
<tr><td>درصد مصرف شیر مصنوعی (یارانه ای و غیریارانه ای)</td><td>یارانه ای(۳ درصد)
غیریارانه ای(۱۰درصد)</td><td colspan="2">کارشناسان ستاد</td><td>مستمر در طی سال</td></tr>
<tr><td colspan="6">نمودار فرایند (بر اساس BPMN)</td></tr>
</table>

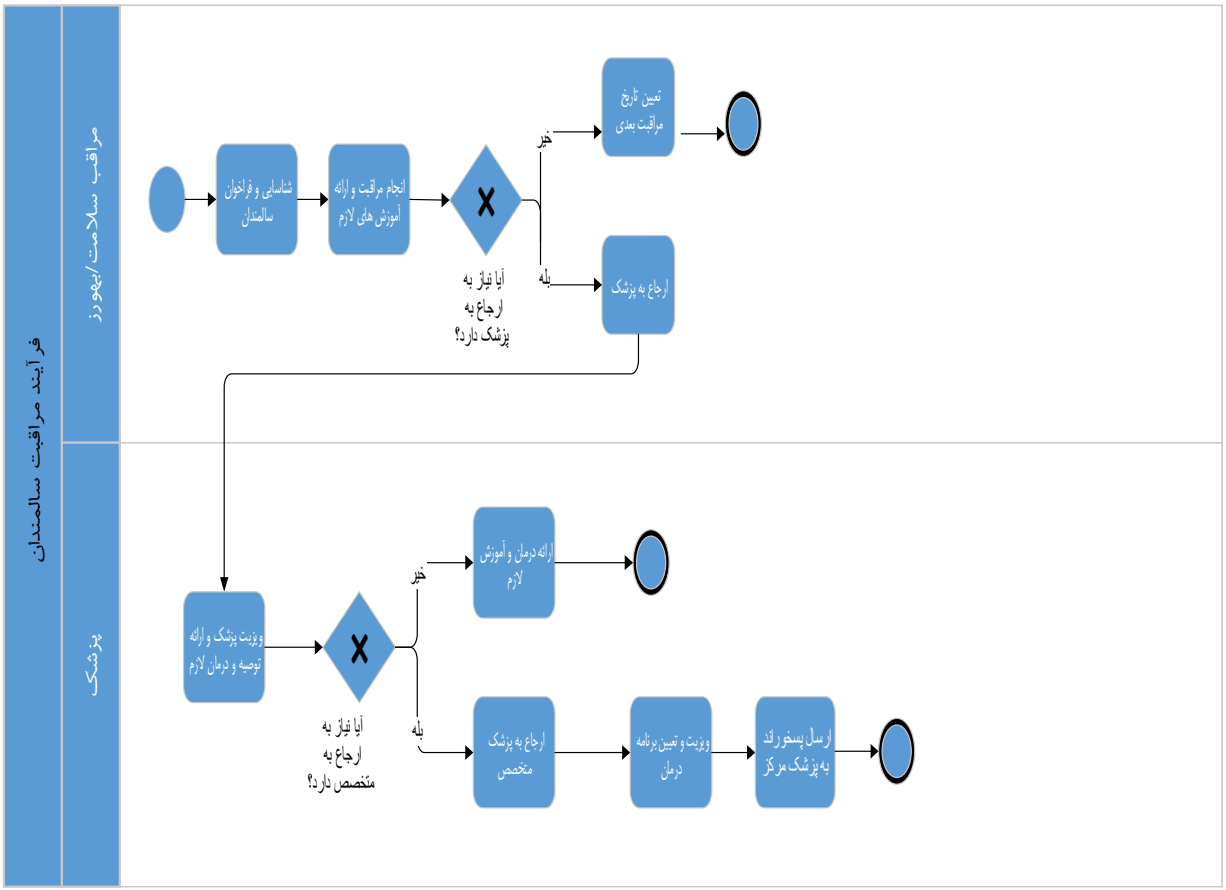
فرم شناسه فرآیند



نام فرآیند: مراقبت سلامت سالمندان					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	**۱۴۰۲/۴/۱۹**
خدمت تولید شده	اندازه گیری وزن، قد و BMI ، کنترل فشارخون، سقوط و عدم تعادل، افسردگی و تغذیه...			**شناسه خدمت تولید شده**	
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	ارزیابی سالمندان (۶۰ سال و بالاتر) در زمینه اختلالات تغذیه ای، فشارخون، دیابت، سقوط، افسردگی و.....به منظور شناسایی و بیماریابی سالمندان و.....				
نوع فرایند	■ اصلی (تحقق محصول یا خدمت) ☐ پشتیبانی ☐ مدیریتی				
اهداف استراتژیک مرتبط	ارتقاء و استمرار برنامه شیوه زندگی سالم در سالمندی ارتقاء مراقبت‌های ادغام‌یافته سلامت سالمندان				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)					
زیرفرایندهای مرتبط	اطلاع رسانی و فراخوان انجام اندازه گیری‌ها و ثبت در سامانه ارزیابی سالمندان توسط مراقب سلامت/بهورز و در صورت لزوم ارجاع به پزشک و ثبت در سامانه توزیع و آموزش نحوه مصرف ویتامین D و ثبت در سامانه				
دامنه کاربرد	محل استفاده: کلیه مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی			زمان بکارگیری: در طول سال	
	گستره استفاده (سایر مناطق):پایگاه های سلامت شهری ، خانه های بهداشت روستایی				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت:مراقب سلامت/بهورز-ماما-پزشک			واحدمربوطه:مرکز خدمات جامع سلامت	
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت:ریس مرکز خدمات جامع سلامت			واحدمربوطه:مرکز خدمات جامع سلامت	
ذینفعان فرایند	سالمندان (۶۰ سال و بالاتر) واحد تغذیه واحد روان واحد بیماری های غیر واگیر واحد بهداشت خانواده				
محرک (های) فرایند	تقاضای فرد خدمت گیرنده (مراجعه حضوری) – پیگیری توسط مراقبین سلامت و بهورزان				

نام فرآیند: مراقبت سلامت سالمندان					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	**۱۴۰۲/۴/۱۹**
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	بوکلت بسته خدمات نوین سلامت سالمندان ویژه غیر پزشک و ویژه پزشک بخشنامه تجویز مکمل ویتامینD در میانسالان				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه سیب				
تعاریف و اصطلاحات	غربالگری تغذیه : عبارت است از اندازه گیری وزن ، قد، محاسبه BMI مراقبت فشارخون، عبارت است از اندازه گیری فشارخون به صورت نشسته و ایستاده پیشگیری از سکته های قلبی و مغزی از طریق خطر سنجی : عبارت است از ارزیابی عوامل خطر بروز بیماری های قلبی عروقی و انجام آزمایشات FBS و کلسترول مراقبت از نظر افسردگی: عبارت است از غربالگری در زمینه شرایط روان شناختی و استرس				
دریافتی ها / تامین کنندگان			**خروجی ها / مشتریان**	شناسایی و بیماریابی سالمندان و.....	
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
بعد از مراجعه سالمندان ، مراقبت و ارزیابی سالمندان توسط مراقب سلامت/بهورز در مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه های سلامت و خانه های بهداشت روستایی انجام می شود که در این مراقبت ارزیابی تغذیه سالمندان انجام و طبقه بندی و اقدام صورت می گیرد و همچنین خدماتی از جمله مراقبت از نظر فشارخون، ارزیابی اختلال چربی خون و دیابت، مراقبت از نظر افسردگی و سقوط، خطرسنجی، مصرف مکمل انجام می پذیرد. و در صورت لزوم ارجاع به پزشک مرکز فرستاده می شود و درصورتی که در هریک موارد مذکور دچار مشکل باشد به سطح بالاتر ارجاع و مورد درمان و پیگیری قرار می گیرد.					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
نوبت مراجعه/ بررسی مراقبت های انجام شده در نوبت قبلی / ثبت صحیح مراقبت ها در سامانه سیب					
شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**		
تعداد سالمندان مراقبت شده	۴۳٪ از کل سالمندان	**مسئول مرکز- کارشناس سالمندان ستاد**	فصلی		

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)



فرم شناسه فرآیند

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم):انجام مراقبت مادر باردار					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**مراقبت مادران باردار**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	پیشگیری از مرگ مادر زایمان ایمن کاهش عوارض بارداری وزایمان				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)	☐ پشتیبانی	☐ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	حفظ و ارتقاء سلامت مادران در دوران بارداری				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	سلامت زنان ۱۰ تا ۵۴ ساله همسردار				
زیرفرایندهای مرتبط	تشکیل پرونده الکترونیکی و مراقبت از مادران شرکت درکلاسهای آمادگی زایمان ارجاع مادران نیازمند مراقبت ویژه به سطوح بالاتر				
دامنه کاربرد	محل استفاده: شهر و روستا		زمان بکارگیری:کل سال		
	گستره استفاده (سایر مناطق): استانی و ملی				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: پزشک، ماما، مراقب، بهورز		واحدمربوطه: مرکز خدمات جامع سلامت-پایگاه سلامت-خانه بهداشت		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: مسئول مرکزخدمات جامع سلامت وکارشناسان ستاد شهرستان و استان		واحدمربوطه: مرکز خدمات جامع سلامت –واحد بهداشت خانواده ستاد شهرستان-سلامت خانواده معاونت بهداشتی		
ذینفعان فرایند	عموم مردم(جامعه)-ستاد مرکز بهداشت- بیمه- بیمارستانهای دولتی وخصوصی- پاراکلینیک ها وکلینیک های خصوصی - مطبها				
محرک (های) فرایند	طرح تحول سلامت-دستورالعملهای اداری-نظارت و تاکید مستمر کارشناسان ستادی-تشویق و تنبیه پرسنل – مراجعه مادر باردار- ارجاع از سطوح پایین تر				

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم): انجام دادن مراقبت های دوران بارداری					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	بخش ۷طرح تحول سلامت(ترویج زایمان طبیعی)- دستورالعملهای مرتبط با برنامه سلامت مادران				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	جواب آزمایش بارداری –جواب سونوگرافی –برگه ارجاع –پسخوراندهای دریافتی از مراکز تخصصی سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) دانشگاه علوم پزشکی قزوین				
تعاریف و اصطلاحات					

فرم شناسه فرآیند

دریافتی ها / تامین کنندگان	مادران باردار- دستورالعملها	خروجی ها / مشتریان	مادرسالم- نوزادسالم- زایمان ایمن-

شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن

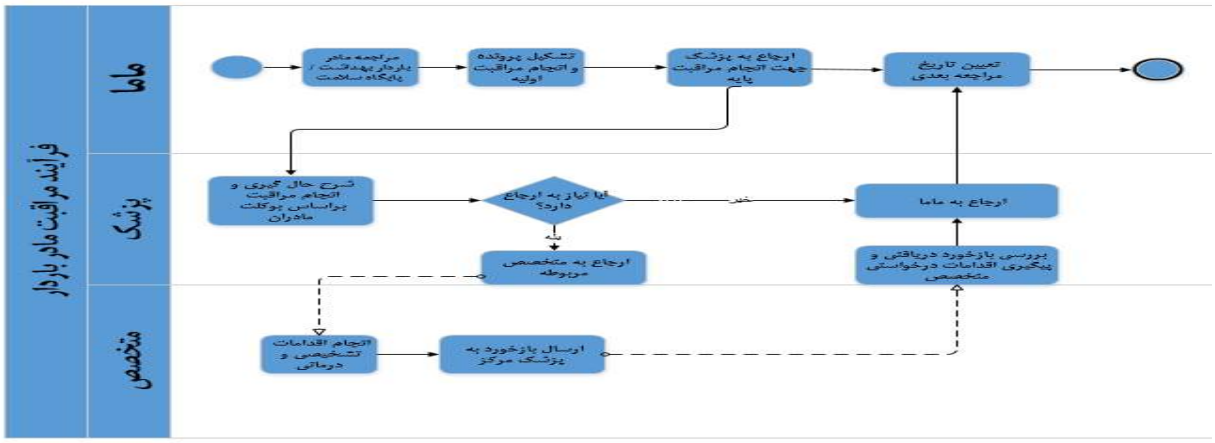
مراجعه به مرکز خدمات جامع سلامت – ارائه شناسنامه و کارت ملی به مراقب سلامت جهت ثبت نام در سامانه- ثبت بارداری توسط ماما در سامانه براساس نتیجه مثبت بارداری و اخذ شرح حال - آیا مادر دارای علایم خطر فوری می باشد؟ بله :انجام اقدامات درمانی اورژانسی براساس دستورالعملهای موجود توسط پزشک و ماما- تکمیل فرم ارجاع یا اعزام با آمبولانس به بیمارستان
ادامه مراقبت ها توسط ماما و پزشک و توزیع مکمل وثبت در سامانه – درخواست آزمایشات و سونوگرافی روتین بارداری در صورت لزوم آیا واکسیناسیون توام مادر کامل است؟ تکمیل دفترچه مراقبت و تحویل به مادر- تعیین تاریخ مراجعه بعدی

نقاط نظارتی و کنترلی فرایند

پایش عملی در محیط با مشاهده نحوه انجام مراقبت مادران باردار توسط پزشک و ماما مراقب و بهورز-پایش سامانه سیب از ستاد شهرستان و استان-پایش شاخصها با بررسی آمارها و مستندات مربوطه – صحت سنجی خدمات

شاخصهای پایش و اندازه گیری	معیارهای پذیرش	مسئول پایش و اندازه گیری	دوره پایش و اندازه گیری
میزان مرگ مادر **درصد انجام زایمان طبیعی** **درصد پوشش مراقبت دوران بارداری** **درصد پوشش مراقبت پس از زایمان**	۷ در صد هزار تولد زنده ۴۰.۹۵ درصد ۸۶.۸ درصد ۸۱.۵ درصد	**کارشناسان ستاد**	مستمر

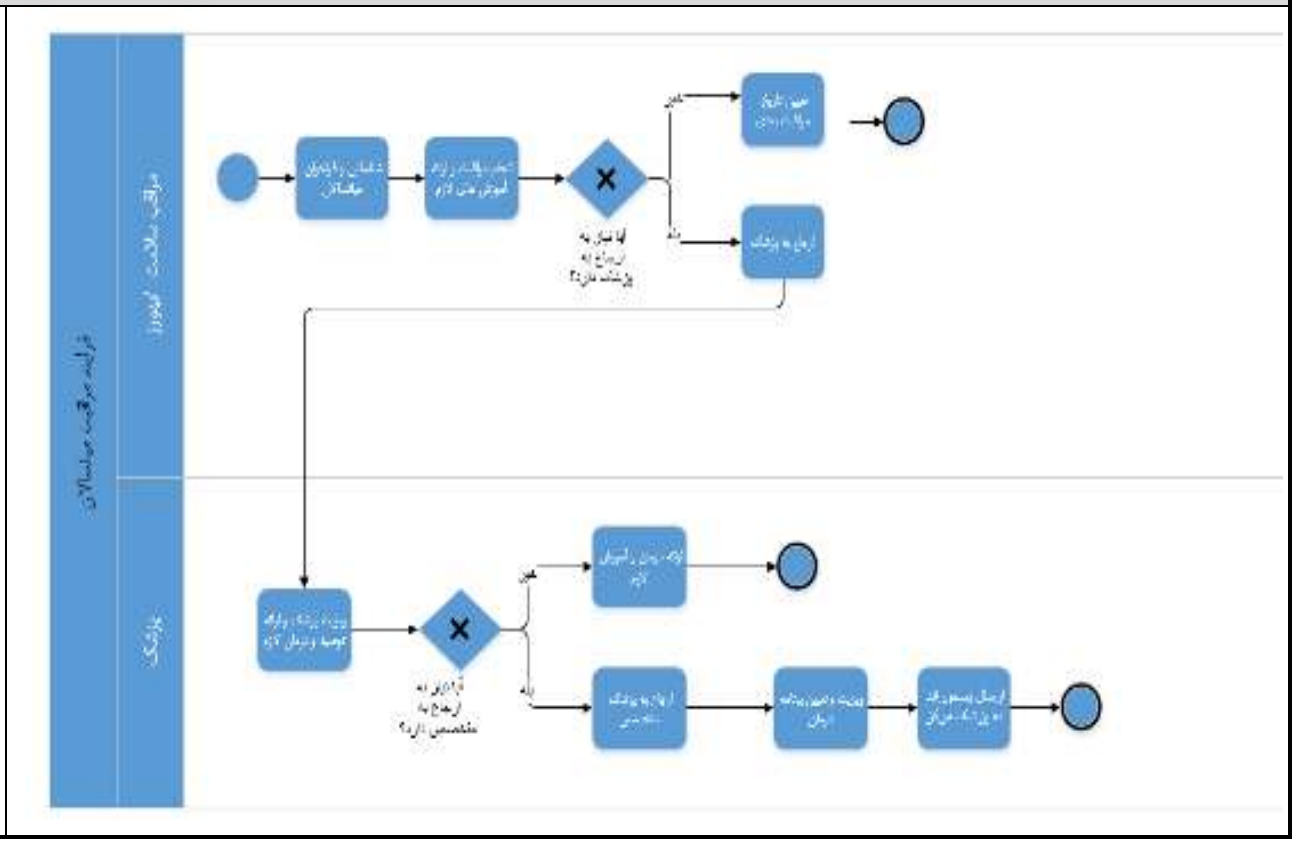
نمودار فرایند (بر اساس BPMN)



نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم): مراقبت میانسالان					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	اندازه گیری وزن، قد و BMI ، کنترل فشارخون، سلامت باروری، سلامت روان و تغذیه...	**شناسه خدمت تولید شده**			
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	ارزیابی زنان و مردان میانسال (۵۹-۳۰ سال) در زمینه تن سنجی، الگوی تغذیه، سلامت روان، فشارخون، سلامت باروری و.....به منظور شناسایی و بیماریابی میانسالان و.....				
نوع فرایند	■ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)	☐ پشتیبانی	☐ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	۱. استقرار، استمرارو گسترش کمی و کیفی خدمات موین سلامت میانسالان در نظام خدمات بهداشتی ۲. مدیریت سلامت زنان میانسال (در دوران پیش یائسگی و یائسگی) .تعیین بهترین مداخلات جامعه محور و انفرادی کاهش مرگ زودهنگام برای کاهش علل عمده مرگ‌های زودرس تا ۷۰ سال ۳.ترویج شیوه زندگی سالم و پیشگیری از علل مرگ و موربیدیتی میانسالان ۴.توانمند سازی عمومی زنان و مردان میانسال برای ترویج فرهنگ پیشگیری از علل مرگ میانسالی				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	_				
زیرفرایندهای مرتبط	اطلاع رسانی و فراخوان انجام اندازه گیری‌ها و ثبت در سامانه ارزیابی میانسالان توسط مراقب سلامت/بهورز و ماما و در صورت لزوم ارجاع به پزشک و ثبت در سامانه توزیع و آموزش نحوه مصرف ویتامین D و ثبت در سامانه				
دامنه کاربرد	محل استفاده: کلیه مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی	زمان بکارگیری: در طول سال			
	گستره استفاده (سایر مناطق):پایگاه های سلامت شهری ، خانه های بهداشت روستایی				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت:مراقب سلامت/بهورز-ماما-پزشک	واحدمربوطه:مرکز خدمات جامع سلامت			
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت:ریس مرکز خدمات جامع سلامت	واحدمربوطه:مرکز خدمات جامع سلامت			
ذینفعان فرایند	زنان و مردان میانسال (۵۹-۳۰ سال) واحد تغذیه واحد روان واحد بیماری های واگیر و غیر واگیر واحد بهداشت خانواده				

محرک (های) فرایند	تقاضای فرد خدمت گیرنده (مراجعه حضوری) – پیگیری توسط مراقبین سلامت و بهورزان- پیگیری توسط ماما

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	بوکلت بسته خدمات نوین سلامت میانسالان ویژه غیر پزشک (بهورز- مراقب سلامت- ماما) دستورالعمل اجرایی ماما در برنامه ایراپن بخشنامه تجویز مکمل ویتامینD در میانسالان				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه سیب				
تعاریف و اصطلاحات	تن سنجی : عبارت است از اندازه گیری وزن ، قد، محاسبه BMI ارزیابی تغذیه: عبارت است از ارزیابی میانسالان از لحاظ تعداد واحد معمول مصرفی روزانه لبنیات، سبزی و میوه پیشگیری از سکته های قلبی و مغزی از طریق خطر سنجی : عبارت است از ارزیابی عوامل خطر بروز بیماری های قلبی عروقی و لزوم انجام ازمایشات FBS و کلسترول ارزیابی سلامت باروری زنان ۵۹-۳۰ سال، عبارت است از ارزیابی مشکلات زنان، لزوم انجام تست پاپ اسمیر و معاینه پستان				
دریافتی ها / تامین کنندگان			**خروجی ها / مشتریان**	شناسایی و بیماریابی میانسالان و.....	
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
بعد از مراجعه میانسالان (زنان و مردان) ، مراقبت و ارزیابی میانسالان توسط مراقب سلامت در مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه های سلامت و خانه های بهداشت روستایی انجام می شود که در این مراقبت تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه میانسال انجام و طبقه بندی و اقدام صورت می گیرد و همچنین خدماتی از جمله ارزیابی فعالیت فیزیکی، دخانیات، سلامت روان خطرسنجی، مصرف مکمل انجام می پذیرد. و در صورت لزوم ارجاع به پزشک مرکز فرستاده می شود و همچنین برای تکمیل خدمات سلامت باروری زنان میانسال به اتاق مامایی فرستاده می شود که تاریخچه باروری و یائسیگی، ارزیابی عفونت آمیزشی و ایدز، ارزیابی یائسگی در زنان ۵۹-۴۵ سال، اختلال عملکرد جنسی، تشخیص زودهنگام سرطان های پستان و دهانه رحم انجام می گیرد که درصورتی که در هریک موارد مذکور دچار مشکل باشد به سطح بالاتر ارجاع و مورد درمان و پیگیری قرار می گیرد.					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
نوبت مراجعه/ بررسی مراقبت های انجام شده در نوبت قبلی / ثبت صحیح مراقبت ها در سامانه سیب					

شاخصهای پایش و اندازه گیری	معیارهای پذیرش	مسئول پایش و اندازه گیری	دوره پایش و اندازه گیری
تعداد میانسالان (زنان و مردان) مراقبت شده توسط مراقب سلامت **تعداد زنان میانسال مراقبت شده توسط ماما**	۳۰٪ از جمعیت کل میانسالان (۷۰٪ از زنان و ۳۰٪ از مردان)	**مسئول مرکز- کارشناس میانسالان ستاد**	فصلی
نمودار فرایند (بر اساس BPMN)			
			

۱- عنوان خدمت: خدمات مراقبت سلامت سالمندان	۲- شناسه خدمت:-

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت دانشگاه

نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	محاسبه قد، وزن، BMI، کنترل فشارخون، ارزیابی افسردگی و الگوی تغذیه، سقوط و عدم تعادل، خطر سنجی، طبقه بندی خطرپذیری سالمندان و غربالگری سرطان پستان (زنان سالمند۶۹-۶۰ سال)								
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)	نوع مخاطبین							
ماهیت خدمت	■ حاکمیتی			☐ تصدی گری					
سطح خدمت	■ ملی	■ منطقه ای	■ استانی	■ شهری	■ روستایی				
رویداد مرتبط با:	☐ تولد	■ آموزش	■ سلامت	☐ مالیات	☐ کسب و کار	☐ تامین اجتماعی	☐ ثبت مالکیت		
	☐ تاسیسات شهری	■ بیمه	☐ ازدواج	☐ ازنشستگی	☐ مدارک و گواهینامه-ها	☐ وفات	☐ سایر		
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت	☐ فرارسیدن زمانی مشخص	☐ رخداد رویدادی مشخص						
	☐ تشخیص دستگاه	☐ سایر: ...							
مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت ملی، دفترچه بیمه، آزمایشات و سونوگرافی انجام شده اخیر								
قوانین و مقررات بالادستی	بوکلت خدمات نوین سلامت سالمندان ویژه غیر پزشک و پزشک-راهنمای شناسایی و خطرپذیری -دستورالعمل‌ها								

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین ..	.. خدمت گیرندگان در:	ماه☐	فصل ☐	سال ■
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۴۰ دقیقه				
تواتر	☐ یکبار برای همیشه	میانگین ۲ بار در:	ماه ☐	فصل ☐	سال ☐
	برای خدمات سالمندی هر یک سال				
تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار ولی در موارد پیگیری ممکن است مراجعه حضوری چندین بار باشد.				

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
			☐
			☐
			☐

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

Sib.qums.ac.ir فقط ثبت اطلاعات مراقبت انجام شده در این سامانه انجام می شود.

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	سامانه سیب : فقط بخش ثبت اطلاعات مراقبت انجام شده در سامانه سیب به صورت الکترونیکی انجام می شود.

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	☐ ن همراه (برنامه کاربردی)
		☐ پست الکترونیک	☐ ال پستی
		☐ تلفن گویا یا مرکز تماس	☐ ام کوتاه
		☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	

		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر: فراخوان (پیگیری تلفنی، پیگیری توسط داوطلبان سلامت و بروشور معرفی خدمات نوین سلامت) جهت ارائه خدمات	مراجعه به دستگاه: ■ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ال پستی ☐م کوتاه
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر: انجام خدمات مورد نیاز (اندازه گیری وزن، قد، BMI، کنترل فشارخون، معاینات روتین، درخواست آزمایشات)	مراجعه به دستگاه: ■ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک	☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐سایر (باذکرنحوه دسترسی)
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
	درمرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ال پستی ☐م کوتاه

		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: انجام خدمات مورد نیاز (اندازه گیری وزن، قد، BMI، کنترل فشارخون، معاینات روتین، درخواست آزمایشات)	مراجعه به دستگاه: ■ ملی ■ استانی ■ شهرستانی

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
		برخط online	دسته‌ای (Batch)	
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط online	دسته‌ای (Batch)	
				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
				☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

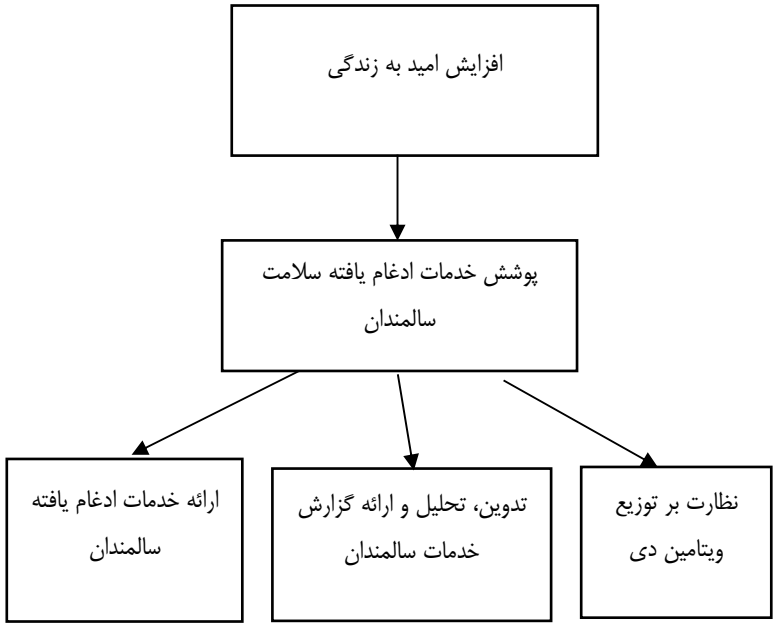
۹-عناوین فرآیندهای خدمت

۱-ارائه مراقبت ادغام یافته سالمندی در مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه های سلامت/ خانه های بهداشت

۲-

۳-

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:شیخ	تلفن:۳۳۶۹۰۴۳۳	پست الکترونیک:	واحد مربوط:گروه جوانی جمعیت وسلامت خانواده