۱- عنوان خدمت: غربالگری سلامت اجتماعی	۲- شناسه خدمت :۱۶۰۲۲۵۷۳۱۰۴

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	غربالگری سلامت اجتماعی جهت مراجعین به مراکز خدمات جامع سلامت									
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)							نوع مخاطبین	عموم مردم	
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 فرد									
قوانین و مقررات بالادستی	ابلاغ دستورالعمل غربالگری سلامت اجتماعی از طرف وزارت متبوع									

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین: ۵۰۰۰ خدمت . خدمت گیرندگان در: ■ ماه □ فصل □ سال					
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در طول سال : ۱۰ دقیقه جهت هر فرد در طول انجام خدمت					
تواتر	□ یکبار برای همیشه	میانگین ۲ بار در:	□ ماه	□ فصل	□ سال	
تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل ۱ بار جهت انجام غربالگری					

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 خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس :

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس :

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

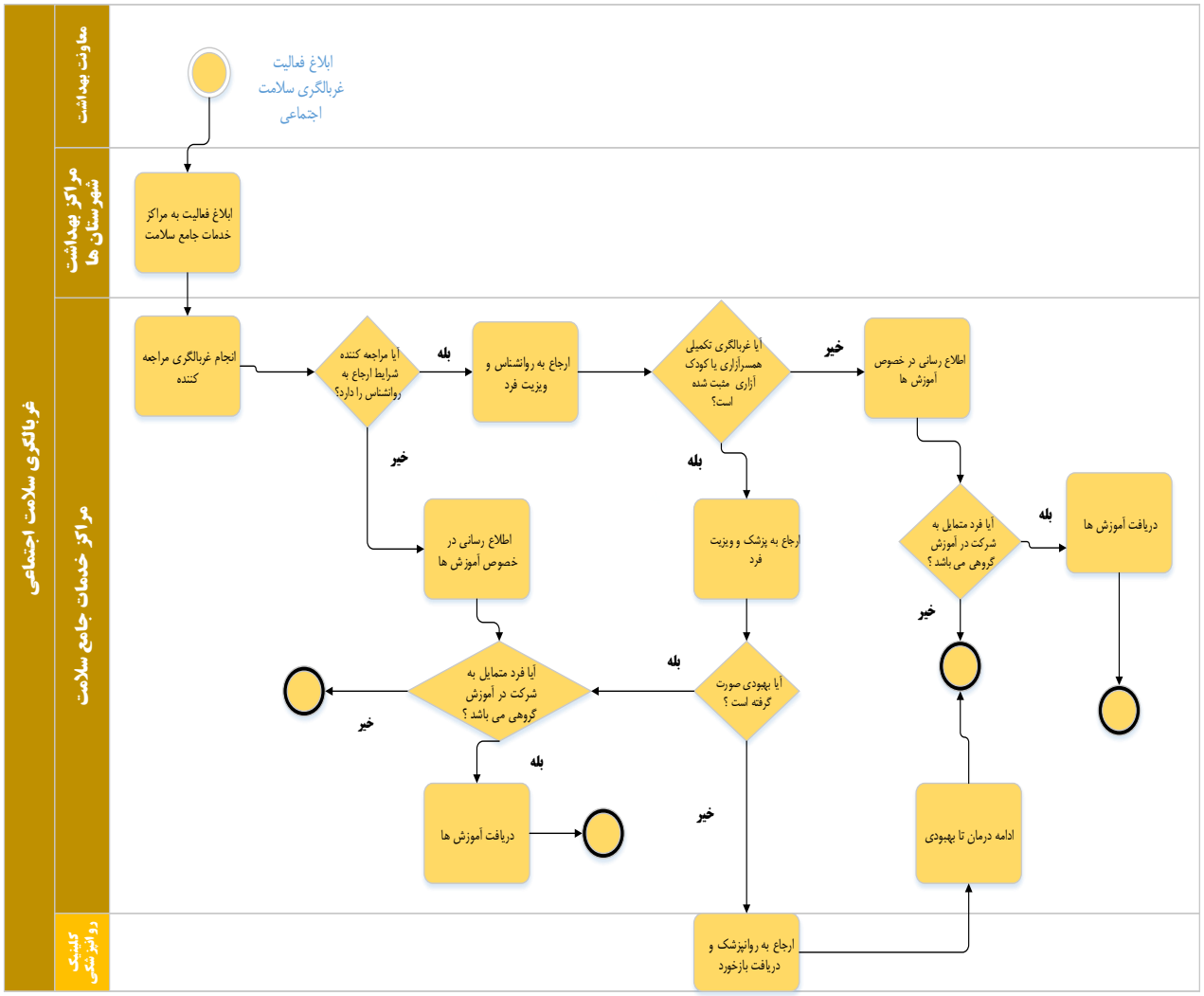
سامانه با لینکها	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
		☐غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری: ☐جهت احراز اصالت فرد ☐جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ملی ■استانی ■شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐الکترونیکی	☐اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐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: آموزش و اطلاع رسانی به فرد	
	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-انجام غربالگری سلامت اجتماعی توسط مراقبین سلامت

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:محمدرضا یوسفی	تلفن:۳۳۶۹۰۴۳۵	پست الکترونیک:phh@qums.ac.ir	واحد مربوط:گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **غربالگری** سلامت اجتماعی					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**	-	**تاریخ بازنگری**	-
خدمت تولید شده	**ارزیابی وضعیت** سلامت اجتماعی		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	ارتقا سطح سلامت روانی اجتماعی افراد				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)		☐ پشتیبانی		☐ مدیریتی
اهداف استراتژیک مرتبط	ارتقا سطح سلامت روانی و اجتماعی عموم مردم با بالابردن موارد شناسایی افراد دچار خشونت خانگی				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	---				
زیرفرایندهای مرتبط	----				
دامنه کاربرد	محل استفاده: **کلیه مراکز خدمات جامع سلامت**			زمان بکارگیری: در طول سال	
	گستره استفاده (سایر مناطق): کلیه مراکز خدمات جامع سلامت در سطح استان				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: رییس گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان			واحدمربوطه: گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان	
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت			واحدمربوطه: سلامت روان	
ذینفعان فرایند	عموم مردم				

محرک (های) فرایند	ابلاغ دستورالعمل به شهرستان ها و مراکز اجرای برنامه آموزشی جهت تیم سلامت مراکز خدمات جامع سلامت

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**	---	**تاریخ بازنگری**	---
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	مراجعه حضوری جهت ارائه خدمت انجام غربالگری بر اساس دستورالعمل				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	----				
تعاریف و اصطلاحات	----				
دریافتی ها / تامین کنندگان	**غربالگری سلامت اجتماعی**	**خروجی ها / مشتریان**	**تعیین وضعیت سلامت اجتماعی مراجعه کننده**		
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
انجام غربالگری سلامت اجتماعی توسط مراقبین سلامت، ویزیت فرد توسط پزشک در صورت لزوم، مشاوره توسط کارشناس سلامت روان در صورت لزوم					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
پایش از نحوه غربالگری سلامت اجتماعی و نظارت بر کل فرایند اجرایی در مرکز					

شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**
تعداد غربالگری مثبت سلامت اجتماعی تعداد ویزیت پزشک،تعداد مشاوره کارشناس سلامت روان	بر اساس شاخص های ابلاغ شده وزارت متبوع	**گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان**	به صورت سالانه

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)

