

بسمه تعالی

16042573107-2 شناسه خدمت:		1- عنوان خدمت:سنجش سلامت جسمانی نوآموزان بدو ورود به دبستان	
نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشتی		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	ارائه دهنده خدمت
شرح خدمت			
ارائه خدمات غیر پزشکی و پزشکی بر اساس بسته های خدمتی 5-18 سال		4- مشخصات خدمت	
متصدیان و کارکنان مراکز تهیه توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی	نوع مخاطبین	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان - (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار - (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی - (G2C)	نوع خدمت
		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	ماهیت خدمت
		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	سطح خدمت
		<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	رویداد مرتبط با:
		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> افرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> روخداد رویدادی مشخص	نحوه آغاز خدمت
		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
		شناسنامه دانش آموز و والدین/کارت واکسیناسیون تکمیل شده/یک قطعه عکس 4*3 (برای ارائه خدمات در پایگاه سنجش)	مدارک لازم برای انجام خدمت
		دستورالعمل اجرایی سنجش جسمانی و آمادگی تحصیلی نوآموزان بدو ورود به دبستان و دانش آموزان با نیازهای ویژه	قوانین و مقررات بالادستی
		در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	آمار تعداد خدمت گیرندگان
		حدود 30 دقیقه مجموع مراقبتهای غیرپزشکی و پزشکی	متوسط مدتزمان ارائه خدمت
		هر سال	تواتر
		جهت انجام مراقبتهای غیرپزشکی یک نوبت به پایگاه یا خانه بهداشت و جهت انجام مراقبتهای پزشکی یک نوبت به مراکز خدمات جامع سلامت مراجعه شود و در صورت نیاز به پیگیری دفعات بیشتر	تعداد بار مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> پرداخت به صورت الکترونیک	شماره حساب بانکی	مبلغ: معاینات غیر پزشکی و پزشکی در واحد های بهداشتی رایگان می باشد.	هزینه ارائه خدمت به خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت نقدی			
<input type="checkbox"/> دستگاه پوز بانکی			
Sib.bums.gov.ir ارائه خدمات توسط نیروهای بهداشتی انجام و در سامانه یکپارچه سیب ثبت می گردد		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
Sib.bums.ac.ir		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت

<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سامانه پیامکی <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> اپلیکیشن موبایلی <input type="checkbox"/> پرداخت همراه یا درگاه الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر: اطلاع رسانی از طریق فضاهای مجازی		<input type="checkbox"/> الکترونیکی			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احزار اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احزار اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست.	<input checked="" type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضور (مراجعه به مدرسه جهت ثبت نام در پایه اول ابتدایی و اطلاع رسانی جهت انجام مراقبتها و مراجعه مراکز و پایگاهها خدمات جامع سلامت)	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
	<input type="checkbox"/> اینترنتی : ثبت اطلاعات شرکت کنندگان <input type="checkbox"/> پست الکترونیک: <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/> پایگاه پزشک خانواده	<input type="checkbox"/> جهت احزار اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احزار اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input checked="" type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضور: مراجعه به مراکز و پایگاههای خدمات جامع سلامت	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> الکترونیکی			
	مطابق فرآیند سنجش نوآموزان بدو ورود به پیش دبستان و دبستان با همکاری دو دستگاه آموزش و پرورش استثنایی و حوزه بهداشت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه): <input type="checkbox"/> تلفن همراه: <input type="checkbox"/> پست الکترونیک: <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احزار اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی برخط دسته ای		فیلد های مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	ارتباط خدمت با سایر

اگر استعمال غیر الکترونیکی است استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام دستگاه های دیگر	8- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر
	دسته ای	برخط				
دستگاه مراجعه کننده			هزینه های مربوط به پایگاه سنجش اداره استثنایی	فرم خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت نوآموزان پیش دبستانی و بدو ورود به دبستان	آموزش و پرورش اداره استثنایی تحت حمایت آموزش و پرورش	
<p>فرآیند اجرای سنجش نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی (به شرح صفحه پایانی)</p> <p>* با توجه شیوع کرونا در سال 1399 انجام خوداظهاری و ثبت وضعیت سلامت نوآموز ، والدین در سامانه سلامت روز قبل از مراجعه به پایگاه سنجش و تهیه پرینت یا تصویر پیامک دریافتی از سامانه الزامی می باشد و همچنین رعایت فاصله گذاری اجتماعی و سایر موارد مطابق پروتکل و دستورالعمل ها نیز ضروریست.</p>						9- معاونین فرایندهای خدمت

**فرآیند اجرای سنجش نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی**

