

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

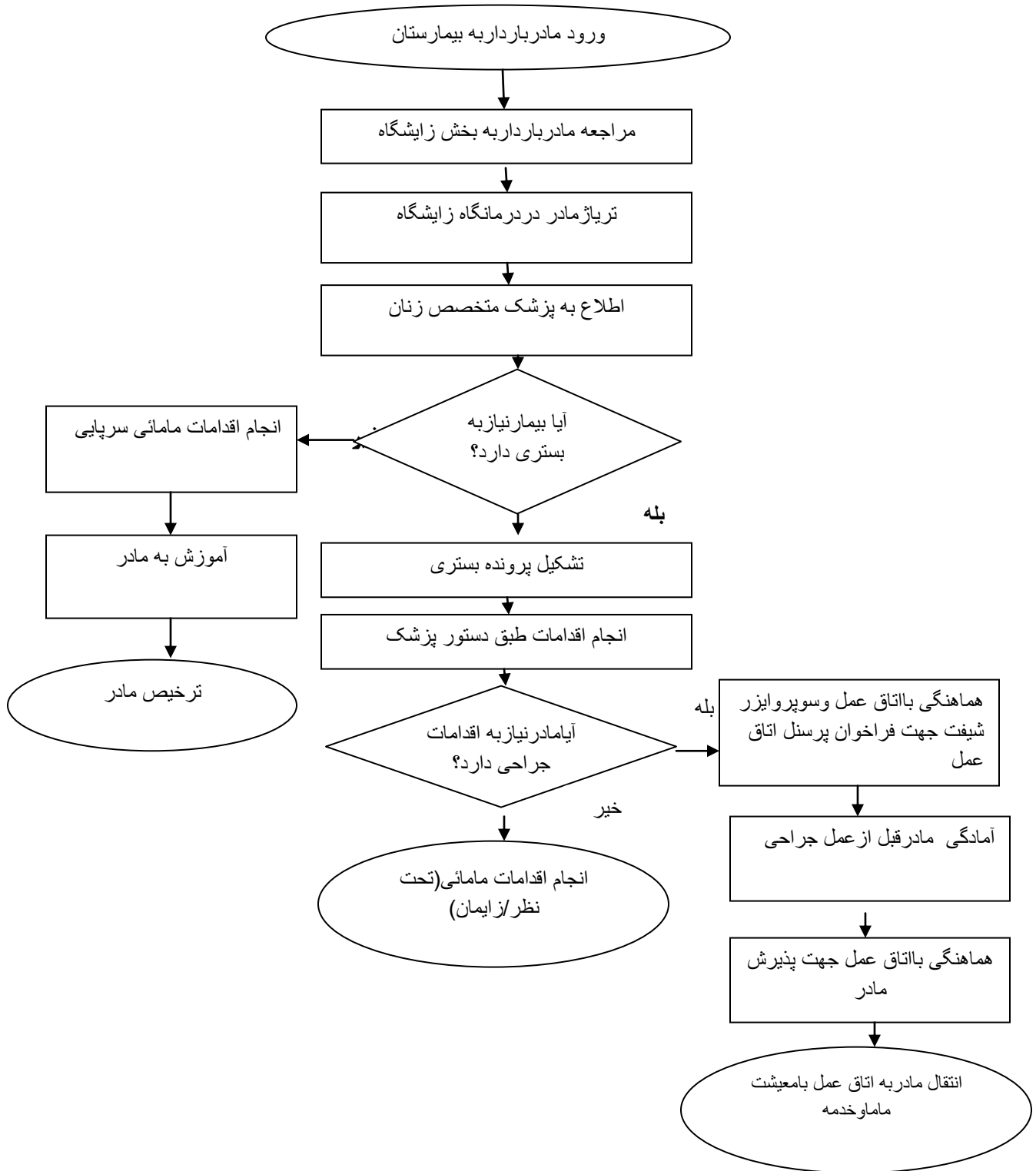
1- عنوان خدمت: ارائه خدمات مامایی		2- شناسه خدمت		
		( این فیلد توسط بیمارستان جوادالائمه(ع) تکمیل میشود )		
ردیف	ردیف	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی - بیمارستان جوادالائمه(ع) شهرستان جاسم		
		نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی		
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت			انجام اقدامات درمانی سرپایی و بستری مادران باردار
	نوع خدمت			<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)
	ماهیت خدمت			<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> مدی گری
	سطح خدمت			<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:			<input checked="" type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت
				<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت			<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت			دفترچه بیمه درمانی - مشخصات هویت بیمار(کارت ملی، شناسنامه)-دفترچه بهداشتی بارداری-سایر مدارک از جمله: سونوگرافی آزمایشات و...
	قوانین و مقررات بالادستی			قوانین ، دستورالعمل ها ، آیین نامه ها و بخشنامه های معاونت درمان
	5- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:			اورژانسی: بلافاصله سرپایی: یک ساعت بستری: دو روز	
تواتر			24ساعته-شبانه روزی	
تعداد بار مراجعه حضوری			همیشگی	
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان			مبلغ(مبالغ) طبق تعرفه درمانی مصوب وزارت بهداشت ...	
پرداخت بصورت الکترونیک			شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6- نحوه دسترسی به خدمت	مراجعه حضوری بیمار			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: بیمارستان جوادالائمه(ع)-بخش اورژانس			
	مراسل خدمت			
نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت		
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)		
<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		
<input checked="" type="checkbox"/> در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input type="checkbox"/> در صورت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		

الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		در مرحله درخواست خدمت		
	غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>	در صورت مراجعه حضوری	
الکترونیکی	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینتراتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
غیرالکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان مانند نظام وظیفه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) کارت دانشجویی <input type="checkbox"/>		در مرحله ارائه خدمت		
غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>	در صورت مراجعه حضوری		
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
				برخط ONLINE	دستی آی
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط ONLINE	دستی آی
				<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
9- معاونین		1-			
فرایندهای خدمت		2-			
		3-			

--	--



**فرآیند ارائه خدمات مامائی در بیمارستان جوادالائمه (ع)**



میانگین زمان صرف شده :

اقدامات سرپایی 1 ساعت

اقدامات بستری 2 روز

اقدامات اورژانسی: بلافاصله

تهیه کنندگان : زینب انفرادی (کارشناس مسئول بهبود کیفیت)

-طیبه کریمی نژاد (سرپرستار زایشگاه)

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه / سازمان .....

فرم شماره یک

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز	متقاضی مجوز				هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر				مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی							
																1
																2
																3
																4

\* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره 2 نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
										1
										2
										3
										4
										5
										6
										7
										8

\*\* نام استعمال در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود