

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: فرایند تسهیلات زایمان		۲- شناسه خدمت: بهبود کیفیت - دفتر پرستاری	
دهنده خدمت: ع-۱-ارائه	نام دستگاه اجرایی: بیمارستان بنت الهدی خراسان شمالی		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی		
مشخصات خدمت: ع-۲	شرح خدمت پذیرش مادر در بخش زایمان - ارائه مراقبت مامایی و زایمان - هم اتاقی مادر و نوزاد - انتقال همزمان مادر و نوزاد به بخش پس از زایمان		
	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"/> تصدی گری
	سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:		<input checked="" type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثابت مالکیت
			<input type="checkbox"/> اساسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وثیقه <input type="checkbox"/> ثبت
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده <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		پرونده پزشکی بیمار - دفترچه بیمه - مدارک پزشکی - آزمایشات و سونو های انجام شده
	قوانین و مقررات بالادستی		کلیه آیین نامه ها و دستور العمل های وزارت بهداشت و قوانین و مقررات مرتبط با سلامت ابلاغی و مدارک پزشکی - کتاب راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان
	برای ثبت خدمت: ع-۳	آمار تعداد گیرندگان خدمت	
مدت زمان متوسط		بلافاصله تا ۴۸	
تواتر		یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بصورت مستمر <input checked="" type="checkbox"/> هر دو هفته یکبار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
تعداد بار مراجعه حضوری		۱-۲ بار	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
		پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>	
		شماره حساب (های) بانکی	
		زایمان طبیعی با بیمه رایگان	
		سایر خدمات مشمول تعرفه بیمه	

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:		نوع ارائه	مراحل خدمت
رسانه ارتباطی خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: اطلاع رسانی و نصب تراکت در کلیه مراکز درمانی - جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	در مرحله درخواست خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: تمایل خدمت گیرنده	غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) یا (ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		الکترونیکی <input type="checkbox"/>	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
گزارشات و مستندات حتما باید بصورت کتبی موجود باشند. جلسات حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی <input checked="" type="checkbox"/>		غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		الکترونیکی <input type="checkbox"/>	در مرحله ارائه خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: تمایل خدمت گیرنده	غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل			نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
	دستای (Batch)	برخط online	مبلغ) در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام دستگاه دیگر			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		رایگاه			اداره کل بازرسی استان سازمان بازرسی	۹- عناوین فرایندهای خدمت	
دستگاه مراجعه کننده	دستای (Batch)	برخط online						استانداری - مدیریت بازرسی و حقوقی
دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
۱- دریافت شکایت : فرایند پذیرش بیمار تا زمان ترخیص							۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	
۲- بررسی شکایت								
۳- استعلام نظر تخصصی								
۴- ارائه گزارش به شاکی								

