

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| 1- عنوان خدمت: ارائه خدمات درمانی سرپایی 16022573105 |   | 2- شناسه خدمت: 16022573105   |  |  |
| 3- ارائه دهنده خدمت                                  | نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی بیرجند  |  |  |  |
|  | نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  |  |  |  |
| 4- مشخصات خدمت                                       | شرح خدمت<br>بیمار جهت گرفتن خدمت به بیمارستان مراجعه می کند که نوع خدمت ممکن است ویزیت پزشک -تهیه دارو - دادن نمونه جهت آزمایش - عکسبرداری و ...باشد و هدف ارتقا و بهبود مستمر کیفیت خدمات درمانی، افزایش میزان رضایتمندی مراجعین و بیماران و افزایش درآمد خالص بیمارستان و ارتقا بهره وری حفظ و ارتقای ایمنی بیمار است |  |  |  |
|  | نوع خدمت  | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)   |  |  |
|  | ماهیت خدمت  | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input type="checkbox"/> تصدی گری   |  |  |
|  | سطح خدمت  | <input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی  |  |  |
|  | رویداد مرتبط با:  | <input checked="" type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input checked="" type="checkbox"/> لامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت<br><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها<br><input checked="" type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر |  |  |
|  | نحوه آغاز خدمت  | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> بررسی زمان مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر:   |  |  |
|  | مدارک لازم برای انجام خدمت  | دفترچه بیمه - نسخه پزشک  |  |  |
|  | قوانین و مقررات بالادستی  | نظام تحول سلامت - کتاب ارزش نسبی خدمات - مصوبات شورای عالی بیمه  |  |  |
|  | 5- خزینات خدمت  | آمار تعداد خدمت گیرندگان   |  |  |
|  |   | متوسط مدت زمان ارائه خدمت: 6 ساعت  |  |  |
| تواتر: <input type="checkbox"/> کل ایام سال          |   |  |  |  |
| تعداد بار مراجعه حضوری                               |   |  |  |  |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به                           |   |  |  |  |
| خدمت گیرندگان  |   |  |  |  |
| 6- 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   | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> رسال پستی |  |

|   |                        |   |  |                        |  |
|---|------------------------|---|--|------------------------|--|
| 7- ارتباط خدمت با سامانه ها (انکهای اطلاعاتی) در دستگاه           | نام سامانه های دیگر    |   | فیلدهای مورد تبادل   |                        | استعلام الکترونیکی غیر   |
|   | استعلام از سامانه سپاس |   | کد ملی و مشخصات  |                        | <input type="checkbox"/>   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/>   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/>   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/>   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/>   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/>   |
| در مرحله ارائه خدمت   | غیر الکترونیکی         | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست   |
|   |                        |   |  |                        | مراجعه به دستگاه:<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   |
|   |                        |   |  |                        | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی   |
|   |                        |   |  |                        | جلسات حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |
| در مرحله درخواست خدمت   | غیر الکترونیکی         | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست  |
|   |                        |   |  |                        | مراجعه به دستگاه:<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   |
|   |                        |   |  |                        | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی   |
|   |                        |   |  |                        | مراجعته حضوری جهت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی   |
| مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | غیر الکترونیکی         | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:  |
|   |                        |   |  |                        | مراجعه به دستگاه:<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی   |
|   |                        |   |  |                        | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   |
|   |                        |   |  |                        | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی   |

| نام دستگاه دیگر                        | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی                     |                          | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:                            |
|--|----------------------------|-------------------|-----------------------------|--|--------------------------|--|
|  |                            |                   |                             | online                                 | دسته ای (Batch)          |  |
| 8- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر |                            |                   |                             | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | دستگاه <input type="checkbox"/><br>مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |
|  |                            |                   |                             | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | دستگاه <input type="checkbox"/><br>مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |
|  |                            |                   |                             | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | دستگاه <input type="checkbox"/><br>مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |
|  |                            |                   |                             |  |                          |  |
| 9- معاونین فرایندهای خدمت              | -1                         |                   |                             |  |                          |  |
|  | -2                         |                   |                             |  |                          |  |
|  | -3                         |                   |                             |  |                          |  |
|  | -4                         |                   |                             |  |                          |  |
| واحد مربوط: تمامی بیمارستانهای دانشگاه |                            |                   |                             |  |                          |  |
| تلفن:                                  |                            | پست الکترونیک:    |                             | واحد مربوط: تمامی بیمارستانهای دانشگاه |                          |  |