



بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت منتخب

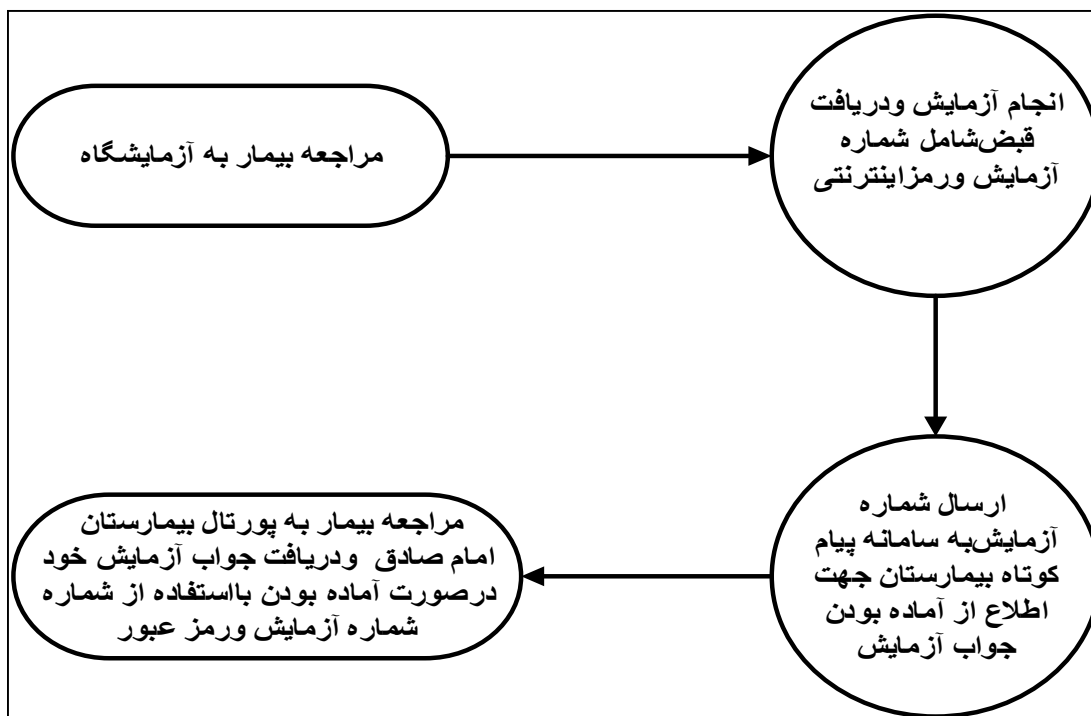
۱- عنوان خدمت: ارتقاء وضعیت پذیرش تا جواب دهی در آزمایشگاه به صورت اتوماسیون		۲- شناسنامه خدمت: (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دانشگاه اراک	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
شرح خدمت	مراحل دریافت جواب آزمایش به این صورت است که بیمار پس از پذیرش و ارائه نمونه و انجام آزمایش، با استفاده از شماره آزمایش و ارسال آن به سامانه پیامکی بیمارستان از آماده بودن جواب آزمایش مطلع شده و همچنین با مراجعه به پورتال بیمارستان و وارد کردن شماره آزمایش خود و کلمه عبوری که بر روی قبض آزمایش دریافت نموده، اقدام به تهیه جواب آزمایش می نماید.		
	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 type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با		
	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسبوکار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات 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			
شماره پیگیری و نام کاربری و رمز عبوری که هنگام آزمایش دادن در اختیار بیمار قرار گرفته است.			
قوانین و مقررات بالادستی			
آیین نامه توسعه خدمات الکترونیک به شماره ۲۰۶/۹۳/۷۷۴۰ مورخ ۹۳/۰۶/۱۰ - بند ۱۲ سیاست های کلی نظام اداری ابلاغی مقام معظم رهبری (توجه به اثربخشی و کارایی در فرآیندها و روشهای اداری به منظور تسریع و تسهیل در ارائه خدمات کشوری) - مواد ۳۸ و ۳۷ و ۳۶ قانون مدیریت خدمات کشوری - برنامه توسعه دولت الکترونیک و هوشمند سازی اداری، دومین برنامه از هشت برنامه موضوع نقشه راه اصلاح نظام اداری - آئین نامه توسعه فاوا بند ۳-۶ ماده ۶			
آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۵۰۰ خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> یک بار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	تواتر		
تعداد بار مراجعه حضوری	یک بار		
	مبلغ (مبالغ)		
	شماره حساب (های) بانکی		
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	پرداخت به صورت الکترونیک		
	-		

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://portal.arakmu.ac.ir/portal/home/?۱۲۲۶۱۰/		
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 <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه (اعلام خدمت از طریق تلفن همراه به همشهریان) <input checked="" type="checkbox"/> سایر: تابلوی روان بیمارستان
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	نکات ضرورت مراجعه حضوری <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:
در مرحله در خواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	نکات ضرورت مراجعه حضوری <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:
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	انجام آزمایش در آزمایشگاه
HIS بیمارستان	پاسخ آزمایش بیمار	مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانک های اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	انجام آزمایش در آزمایشگاه
۹- نحوه دسترسی به خدمت	نام سامانه های دیگر	انجام آزمایش در آزمایشگاه
اعلام استعلام الکترونیکی (Online) برخلاف (Batch) استعلام غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

استعلام غیر الکترونیکی توسط:	مراجعه کننده دستگاه	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر
		برخط (Online)	دستگاهی (Batch)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			درگاه بانک های عضو شوا ریز وجه	بانک	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

- ۹- عنوان های فرآیندهای خدمت
- ۱- مراجعه بیمار به آزمایشگاه و دادن نمونه و دریافت قبض خود شامل شماره آزمایش و رمز اینترنتی
 - ۲- ارسال شماره آزمایش به سامانه پیام کوتاه بیمارستان جهت اطلاع از آماده بودن جواب آزمایش
 - ۳- مراجعه بیمار به پورتال بیمارستان امام صادق (ع) و دریافت جواب آزمایش خود در صورت آماده بودن با استفاده از شماره آزمایش و رمز عبور

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



ارائه دهندگان اطلاعات:

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
مهندس یزدان شاه محمدی	کارشناس رایانه	۴۴۲۲۴۱۱۴		شبکه بهداشت و درمان شهرستان دلیجان
نسترن بشیری	مترون بیمارستان امام صادق (ع)		n.bashiri9149@gmail.com	شبکه بهداشت و درمان شهرستان دلیجان