



بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت منتخب

۲- شناسه خدمت: (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		۱- عنوان خدمت: ارسال الکترونیک اطلاعات درخواستی نسخه های بیماران به شرکت های بیمه گراز طریق خروجی بیمارستان های تابعه به صورت روزانه		
		نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک		
		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
		شرح خدمت کلیه اطلاعات مربوط به نسخ دارویی و پاراکلینیکی بیماران دارای دفترچه بیمه تامین اجتماعی از بیمارستانهای تابعه دانشگاه برای سازمان بیمه تامین اجتماعی روزانه بصورت الکترونیک در راستای تسریع در دریافت مطالبات از سازمان مذکور ارسال می گردد.		
	نوع مخاطبین	☐ خدمت به شهروندان (G۲C) ☐ خدمت به کسب و کار (G۲B) ☒ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)		
		ماهیت خدمت ☒ حاکمیتی ☐ تصدی گری		
		سطح خدمت ☐ ملی ☐ منطقه ای ☒ استانی ☐ شهری ☐ روستایی		
		رویداد مرتبط با ☐ تولد ☐ آموزش ☐ سلامت ☐ مالیات ☐ کسب و کار ☐ تامین اجتماعی ☐ ثبت مالکیت ☐ تأسیسات شهری ☒ بیمه ☐ ازدواج ☐ بازنشستگی ☐ مدارک و گواهینامه ها ☐ وفات ☐ سایر		
		نحوه آغاز خدمت ☐ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرارسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☒ تشخیص دستگاه ☐ سایر: ...		
		مدارک لازم برای انجام خدمت ثبت اطلاعات در سیستم HIS بیمارستان های تابعه (سیستم اطلاعات بیمارستان: Hospital Information System) به معنای پیاده سازی یکپارچه تولید اطلاعات لازم برای مدیریت تمامی فعالیت های مربوط به سلامت می باشد.		
		قوانین و مقررات بالادستی آیین نامه توسعه خدمات الکترونیک به شماره ۲۰۶/۹۳/۷۷۴۰ مورخ ۱۰/۰۶/۹۳ - 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 - آیین نامه توسعه فاوایند ۶-۴ ماده ۶		
		آمار تعداد خدمت گیرندگان ۱ (سازمان بیمه تامین اجتماعی) خدمت گیرنده در: ☒ ماه ☐ فصل ☐ سال		
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت ۱ دقیقه		
		تواتر ☐ یک بار برای همیشه ☒ چندین بار در: ☒ ماه ☐ فصل ☐ سال		
		تعداد بار مراجعه حضوری		
		مبلغ (مبالغ)		هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
پرداخت به صورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	-	-	☐
☐				☐

۳- مشخصات خدمت

۵- جزئیات 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: از طریق وب سرویس	
مراحل خدمت	نوع ارائه
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی ☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ سایر:
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی ☒ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☒ سایر: از طریق ارسال دیسکت
در مرحله دریافت خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی ☒ اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) ☒ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر:
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی ☒ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر:
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل
بیمه خدمات تامین اجتماعی	شماره بیمه - تاریخ برگه - تاریخ اعتبار - کد برگه

ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی توسط:	
					برخط (Online)	دفتهای (Batch)	مراجعه کننده	دستگاه
۸-					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐

۱- ثبت مشخصات و خدمت مورد نیاز بیمار در بیمارستان های تابعه دانشگاه

۲- ارسال اطلاعات بند ۱ به بیمه تامین اجتماعی از طریق اینترنت (online)

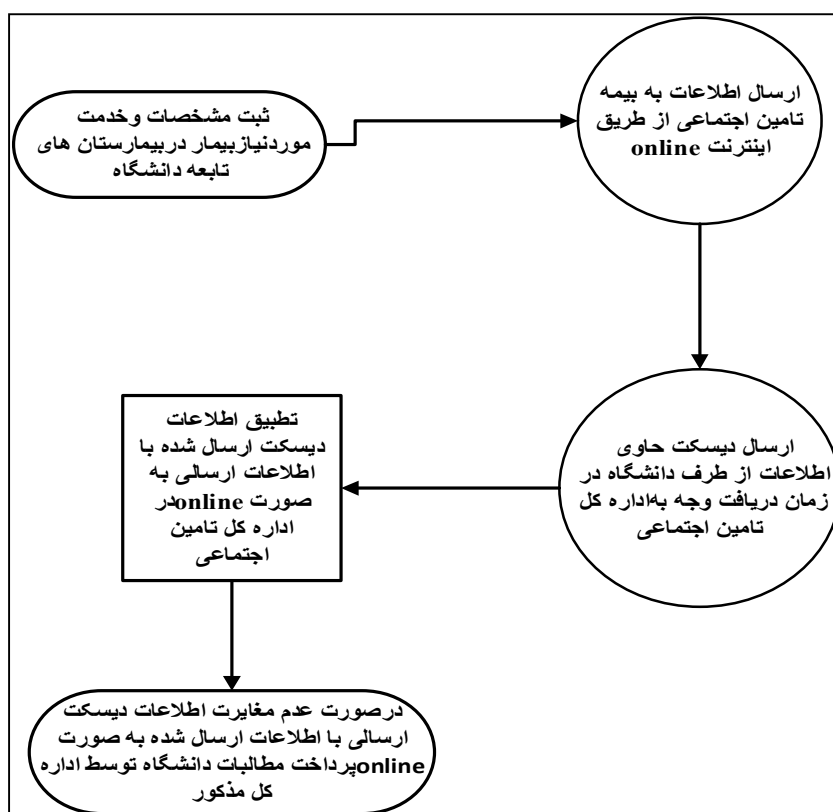
۳- ارسال دیسکت حاوی اطلاعات بند ۱ از طرف دانشگاه در زمان دریافت وجه به اداره کل تامین اجتماعی

۴- تطبیق اطلاعات دیسکت ارسال شده با اطلاعات ارسالی به صورت (online) در اداره کل تامین اجتماعی

۵- در صورت عدم مغایرت اطلاعات دیسکت ارسالی با اطلاعات ارسالی به صورت (online) پرداخت مطالبات دانشگاه توسط اداره کل مذکور

۹- ضوابط فرایندهای تامین

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



تکمیل کنندگان فرم

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
ابوالفضل نحوی زاده	کارشناس مهندسی سیستم‌ها	۳۳۱۲۶۹۵۰	NahviZade@gmail.com	مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
آردخت بنی جمالی	کارشناس مسئول سیستم‌ها و روش‌ها	۳۳۱۲۶۹۵۰	azar.banijamali@iran.ir	مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
بابک پاکنیا	مدیر آمار و فناوری اطلاعات	۳۳۱۲۶۹۲۲	IT@arakmu.ac.ir	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات