

بسمه تعالی  
فرم شناسنامه خدمت



۱- عنوان خدمت: اعلام ولادت و موارد مرگ به سازمان ثبت احوال کشور		۲- شناسه خدمت: ۱۰۰۳۱۰۱۹۰۰۰ (این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است)	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	شرح خدمت	
		اعلام ولادت به سازمان ثبت احوال کشور: پس از گرفتن اثر انگشت از پدر یا جد پدری در پشت برگه پذیرش در مراکز درمانی، در صورت سکونت والدین نوزاد در اراک، رسید گواهی ولادت به شخص همراه مادر جهت ارائه حضوری به اداره ثبت احوال اراک در اولین روز زوج (تا ۵ روز و در ساعات اداری) داده می‌شود و برای والدین ساکن شهرهای دیگر، اصل گواهی ولادت و شناسنامه‌های والدین به شخص همراه مادر جهت ارائه حضوری به اداره ثبت احوال محل سکونت داده می‌شود. لیست نوزادان متولد شده در واحد پذیرش تکمیل و با لیست نوزادان متولد شده که از منشی اتاق عمل یا اتاق زایمان دریافت شده است و نیز شناسنامه‌ها و گواهی‌های ولادت صادر شده فرزندان والدین اراکی به نمایندگی اداره ثبت احوال که به واحد پذیرش مرکز مراجعه می‌کند تحویل داده می‌شود. همچنین نماینده مذکور لیست‌های خام نوزادان متولد شده و رسیدهای خام گواهی ولادت را به واحد پذیرش مرکز ارائه می‌دهد.	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <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"/> کسب‌وکار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input checked="" type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		کارت ملی و شناسنامه والدین، مدارک زوجیتی (برای ولادت) کارت ملی و شناسنامه والدین (برای مرده‌زایی) کارت ملی و شناسنامه والدین و شناسنامه نوزاد در صورت صدور (برای مرگ زیر ۷ روز) کارت ملی و شناسنامه فرد متوفی (برای مرگ بالای ۷ روز)	
قوانین و مقررات بالادستی		* قانون ثبت احوال * قانون تخلفات، جرایم و مجازات‌های مربوط به اسناد سجلی و شناسنامه * آیین‌نامه اجرایی تبصره ۲ اصلاحی ماده ۵ قانون ثبت احوال - مصوب ۱۳۸۵ * راهنمای برنامه ثبت و طبقه‌بندی علل مرگ - زمستان ۱۳۹۳ * تفاهم‌نامه سازمان پزشکی قانونی کشور با معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - زمستان ۱۳۹۶	

۳- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱۰۶۰۰ ولادت در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال (در استان) ۵۰۰۰ وفات در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال (در شهرستان های زیرمجموعه دانشگاه علوم پزشکی اراک)
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت		حدود ۱۲ ساعت از تولد نوزاد تا اعلام ولادت به ثبت احوال حداکثر ۱۲ ساعت از وقوع مرگ تا گزارش تلفنی به نماینده ثبت احوال حداکثر ۱۰ روز از وقوع مرگ تا گزارش کتبی به ثبت احوال
	تواتر		<input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه ۱۲ بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال برای اعلام ولادت <input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه ۳ بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال برای جمع آوری فرم های ثبت مرگ
	تعداد بار مراجعه حضوری		یکبار
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت به صورت الکترونیک
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <a href="http://deathregistry.behdasht.gov.ir">deathregistry.behdasht.gov.ir</a> و <a href="http://amar.arakmu.ac.ir">amar.arakmu.ac.ir</a> و <a href="http://avab.behdasht.gov.ir">avab.behdasht.gov.ir</a> نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر و سامانه فرابار و سامانه آواب		
	مرحله خدمت		نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر: با توجه به قوانین و مقررات بالا دستی
	در مرحله درخواست خدمت		الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان
	در مرحله در خواست خدمت		غیر الکترونیکی <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: با توجه به قوانین و مقررات بالا دستی
	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه منشی اتاق عمل/ اتاق زایمان به مسنول پذیرش مرکز جهت: * دریافت دسته خام گواهی ولادت و تحویل دسته نسخه دوم گواهی ولادت * دریافت لیست خام فهرست نوزادان متولد شده و تحویل لیست تکمیل شده فهرست نوزادان متولد شده
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: سایر:

در مرحله ارائه خدمت غیر الکترونیکی نظر ضرورت مراجعه حضوری		<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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (وبسایت‌های اطلاعاتی) در دستگاه		نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	اعلام الکترونیکی آنلاین (Batch) برخط (Online)	اعلام الکترونیکی دستگاه
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ثابت تعداد موالید به تفکیک نوع زایمان (طبیعی/ سزارین)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ثابت تعداد موالید به تفکیک نوع زایمان (طبیعی/ سزارین)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ارائه کد ملی و دریافت کد HID و نوع بیمه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ارائه کد ملی و سال تولد و دریافت نام، نام خانوادگی، نام پدر و تاریخ تولد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ارائه کد ملی و سال تولد و دریافت نام، نام خانوادگی، نام پدر و تاریخ تولد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر		نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	اعلام الکترونیکی توسط:	اعلام الکترونیکی توسط:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۹- عناوین فرآیندهای خدمت					
۱- اعلام موارد مرگ به سازمان ثبت احوال کشور					
۲- اعلام ولادت به سازمان ثبت احوال کشور					
۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت					
ارائه دهندگان اطلاعات					
نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط	نام و نام خانوادگی
فهمیه فریدی	مسئول پذیرش مرکز آموزشی درمانی آیت ...	۳۲۷۹۲۰۶۶	-	مرکز آموزشی درمانی آیت ... طالبانی	فهمیه فریدی
مزده جعفری	کارشناس مسئول نظام ثبت مرگ در مرکز بهداشت استان	۳۳۶۷۸۶۳۶	gostaresh_markazi@yahoo.com	معاونت بهداشتی	مزده جعفری