

بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت



۱- عنوان خدمت:		۲- شناسه خدمت: ۱۰۰۳۱۰۱۹۰۰۰	
اعلام ولادت و موارد مرگ به سازمان ثبت احوال کشور		(این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
نام و نام خانوادگی: نام دستگاه مادر:	نام دستگاه اجرایی:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک	
	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 می شود و برای والدین ساکن شهرهای دیگر، اصل گواهی ولادت و شناسنامه های والدین به شخص همراه مادر جهت ارائه حضوری به اداره ثبت احوال محل سکونت داده می شود. 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 شناسنامه ها و گواهی های ولادت صادر شده فرزندان والدین اراکی به نماینده اداره ثبت احوال که به واحد پذیرش مرکز مراجعه می کند تحویل داده می شود. همچنین نماینده مذکور لیست های خام نوزادان متولد شده و رسیدهای خام گواهی ولادت را به واحد پذیرش مرکز ارائه می دهد.		
	اعلام مرگ به سازمان ثبت احوال کشور: در روستاها پس از وقوع مرگ، فرم ثبت موارد فوت توسط بهورز، تکمیل و فرم ها توسط کارشناس ناظر مرکز خدمات جامع سلامت روستایی جمع آوری می گردد. اطلاعات و داده های خام مرگ از مرکز خدمات جامع سلامت روستایی، بیمارستان ها، مطب ها و سازمان پزشکی قانونی شهرستان توسط مسئول ثبت مرگ مرکز بهداشت شهرستان، کدگذاری و اطلاعات در سامانه ثبت مرگ وارد می گردد. داده ها توسط کارشناس مسئول نظام ثبت مرگ در مرکز بهداشت استان تکرارگیری و استانداردسازی شده و اطلاعات جهت برنامه ریزی در حوزه سلامت آنالیز می گردد. همچنین نماینده اداره ثبت احوال شهرستان موظف است که فرم های ثبت موارد فوت را از مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و گواهی های فوت صادر شده را از بیمارستان ها و مطب ها جمع آوری نماید.		
نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G ^۲ C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G ^۲ B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G ^۲ G)	نوع مخاطبین	اداره کل ثبت احوال استان مرکزی، معاونت های بهداشت و درمان، والدین نوزادان *معاونت تحقیقات به صورت غیرمستقیم
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 type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <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 گواهی نامه ها <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 مرده زایی) 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 تملکات، جرایم و مجازات های مربوط به اسناد سجلی و شناسنامه * آیین نامه اجرایی تبصره ۲ اصلاحی ماده ۵ قانون ثبت احوال - مصوب ۱۳۸۵ * راهنمای برنامه ثبت و طبقه بندی علل مرگ - زمستان ۱۳۹۳ * تفاهنامه سازمان پزشکی قانونی کشور با معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - زمستان ۱۳۹۶		

۵- جزئیات خدمات	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 شهرستان‌های 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 جمع‌آوری فرم‌های ثبت مرگ	
	تعداد بار مراجعه حضوری یکبار	
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت به‌صورت الکترونیک
۶- نحوه دسترسی به خدمات	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: deathregistry.behdasht.gov.ir و amar.arakmu.ac.ir و avab.behdasht.gov.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه ثبت و طبقه‌بندی علل مرگ و میر و سامانه آواب و سامانه فرابر	
	مراحل خدمت نوع ارائه	
	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"/> سایر: با توجه به قوانین و مقررات بالا دستی <input checked="" type="checkbox"/>
	غیر الکترونیکی <input 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 مراجعه حضوری
	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 <input type="checkbox"/> سایر:
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: مراجعه مسنول پذیرش مرکز به اداره ثبت احوال (برای ولادت) (برای ثبت مرگ درخواستی از طرف ثبت احوال انجام نمی‌شود)
	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:
	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
	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 <input type="checkbox"/> سایر:
	شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:	

در مرحله ارائه خدمت غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		اعلام الکترونیکی (Online) برخط (Batch) دسته‌ای	
سامانه فرابر (دانشگاهی)		ثبت تعداد موالید به تفکیک نوع زایمان (طبیعی/ سزارین)		<input type="checkbox"/>	
سامانه آواب (وزارتی)		ثبت تعداد موالید به تفکیک نوع زایمان (طبیعی/ سزارین)		<input type="checkbox"/>	
سامانه استحقاق درمان (تعریف شده در سامانه HIS)		ارائه کد ملی و دریافت کد HID و نوع بیمه		<input checked="" type="checkbox"/>	
سامانه اعلام هویت (تعریف شده در سامانه HIS)		ارائه کد ملی و سال تولد و دریافت نام، نام خانوادگی، نام پدر و تاریخ تولد		<input type="checkbox"/>	
سامانه اعلام هویت (تعریف شده در سامانه ثبت مرگ)		ارائه کد ملی و سال تولد و دریافت نام، نام خانوادگی، نام پدر و تاریخ تولد		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه‌های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل	
مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		اعلام الکترونیکی (Online) برخط (Batch) دسته‌ای		اعلام غیر الکترونیکی توسط:	
-		-		دستگاه	
۱- اعلام موارد مرگ به سازمان ثبت احوال کشور					
۲- اعلام ولادت به سازمان ثبت احوال کشور					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت					
تکمیل‌کنندگان 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	
آذر دخت بنی جمالی	کارشناس مسئول سیستم‌ها و روش‌ها	۳۳۱۲۶۹۵۰	azar.banijamali@iran.ir	مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری	
فهیمة فریدی	مسئول پذیرش مرکز آموزشی درمانی آیت ا...۱	۳۲۷۹۲۰۶۶	-	مرکز آموزشی درمانی آیت ا...۱ طالقانی	
مژده جعفری	کارشناس مسئول نظام ثبت مرگ در مرکز بهداشت استان	۳۳۶۷۸۶۳۶	gostarehsh_markazi@yahoo.com	معاونت بهداشتی	

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک: جناب آقای دکتر سید محمد جمالیان

امضا: