



باسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: اعتباربخشی مؤسسات سلامت		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۶۱۰۱۲۰۰۰	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت جام	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	شرح خدمت	
		ابتدا لیست مراکز تحت پوشش، توسط واحد اعتباربخشی مراکز درمانی دانشگاه از پروانه‌های بهره‌برداری آنها استخراج و اطلاعات هر مرکز در سامانه وزارت متبوع بارگزاری می‌گردد. سپس تیم مدیریت اجرایی هر مرکز درمانی با مراجعه به سامانه اعتباربخشی وزارت متبوع به‌نشانی accreditationapp.behdasht.gov.ir فرم خودارزیابی موجود در سامانه را تکمیل و آمادگی مرکز را جهت ورود به فرآیند اعتباربخشی جامع اعلام می‌دارد. بعد از این مرحله، واحد اعتباربخشی نظریه و ویرایش اولیه را بر اساس قابل یا غیرقابل ارزیابی بودن موارد اعلام شده در سامانه ثبت و به مرکز نظارت و اعتباربخشی وزارت متبوع اعلام می‌گردد. سپس بر اساس برنامه تنظیمی واحد اعتباربخشی دانشگاه، به‌تدریج مراکز وارد فاز عملیاتی ارزیابی جامع بیرونی مرحله اول توسط ارزیابان مدیریتی، بالینی و بهداشتی گردیده و نتایج توسط ارزیابان در سامانه بارگزاری و توسط سرپرست تعیین شده به وزارت متبوع اعلام می‌گردد. در مرحله نهایی ارزیابی جامع، ارزیاب ارشد با حکم وزارتی پس از بررسی مجدد (همزمان/ غیرهمزمان) نتیجه نهایی را به وزارت بهداشت اعلام و بعد از تعیین زمان جلسات کمیته فنی وزارت متبوع، در نهایت درجه هر مرکز به‌تفکیک و طی نامه رسمی برای معاونت درمان دانشگاه ارسال و از طریق واحد اعتباربخشی، نتیجه در اختیار مراکز و همچنین نهادهای ذیربط همچون سازمانهای بیمه قرار می‌گیرد (این فرآیند برای هر مرکز دو سال یکبار انجام می‌شود).	
نوع خدمت		<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاههای دولتی (G۲G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب‌وکار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input checked="" type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		مدرکی دریافت نمی‌گردد (کنترل مؤسسات مطابق با چک‌لیست‌های ابلاغی از وزارت متبوع است).	
قوانین و مقررات بالادستی		قوانین و دستورالعمل‌های نحوه راهاندازی بیمارستانها و مراکز درمانی تابعه، دستورالعمل اجرایی انجام فرآیند اعتباربخشی (ویرایش چهارم)، دستورالعمل ابلاغی انجام فرآیند اعتباربخشی مراکز جراحی محدود	
امار تعداد خدمت‌گیرندگان		۳۱ مؤسسه سلامت در <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت		دو روز	
تواتر		هر دو سال یکبار <input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه بار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		دو بار (جهت ارزیابی)	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت به‌صورت الکترونیک	
		-	
		-	

خدمت مراحل			ارائه نوع			خدمت ارتباطی رسانه		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/>	روتیک پست پستی ارسال کوتاه پیام سایر:	<input type="checkbox"/> دانشگاه (اتوماسیون اینترنتی) <input type="checkbox"/> کاربردی (برنامه همراه تلفن) <input type="checkbox"/> تماس مرکز یا گویا تلفن				
	غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضور	فرد احراز اصالت اصالت مدرک جهت احراز مناسب ارتباطی زیرساخت سایر:	به دستگاه: مراجعه ملی استانی شهرستانی			
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/>	پست الکترونیک ارسال پستی (برنامه کاربردی) پیام کوتاه گویا یا مرکز تماس به دفاتر پیشخوان: واگذاری خدمات	<input type="checkbox"/> اعتباربخشی) دانشگاه، سامانه (اتوماسیون اینترنتی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه گویا یا مرکز تماس شماره قرارداد دفاتر پیشخوان سایر: عناوین مشابه دفاتر				
	غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضور	فرد احراز اصالت اصالت مدرک جهت احراز مناسب ارتباطی زیرساخت سایر:	به دستگاه: مراجعه ملی استانی شهرستانی			
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/>	با (ERP) داخلی دستگاه (مانند اینترانت) ملی ایران) اعتباربخشی (سامانه) الکترونیک پست سایر:	<input type="checkbox"/> اینترانتی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی				
	غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضور	ارزیاب ارشد و ارزیابی پزشکی تجهیزات بهداشتی، بالینی، مدیریتی، جهت ارزیابی وزارت				
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/>	پست الکترونیک ارسال پستی (برنامه کاربردی) پیام کوتاه گویا یا مرکز تماس به دفاتر پیشخوان: واگذاری خدمات	<input type="checkbox"/> اعتباربخشی) دانشگاه، سامانه (اتوماسیون اینترنتی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه گویا یا مرکز تماس شماره قرارداد دفاتر پیشخوان سایر: عناوین مشابه دفاتر				
	غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضور	فرد احراز اصالت اصالت مدرک جهت احراز مناسب ارتباطی نبود زیرساخت سایر:	به دستگاه: مراجعه ملی استانی شهرستانی			
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه	استعلام الکترونیکی	برخط (Online)	مورد تبادل فیلهای		دیگر سامانه‌های نام			
					مؤسسات اطلاعات مدیریت و پروانه‌ها صدور سامانه			
					(HIX) سلامت اطلاعات تبادل سامانه			
					(HIS) بیمارستانی اطلاعات سامانه			
					HSE سامانه			
استعلام غیر الکترونیکی	دسته‌ای (Batch)	برخط (Online)	مورد تبادل فیلهای		سلامت مؤسسه پروانه اصل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
					بیماران موردی کنترل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
					بیماران موردی کنترل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
					بیماران موردی کنترل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
					بیماران موردی کنترل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>