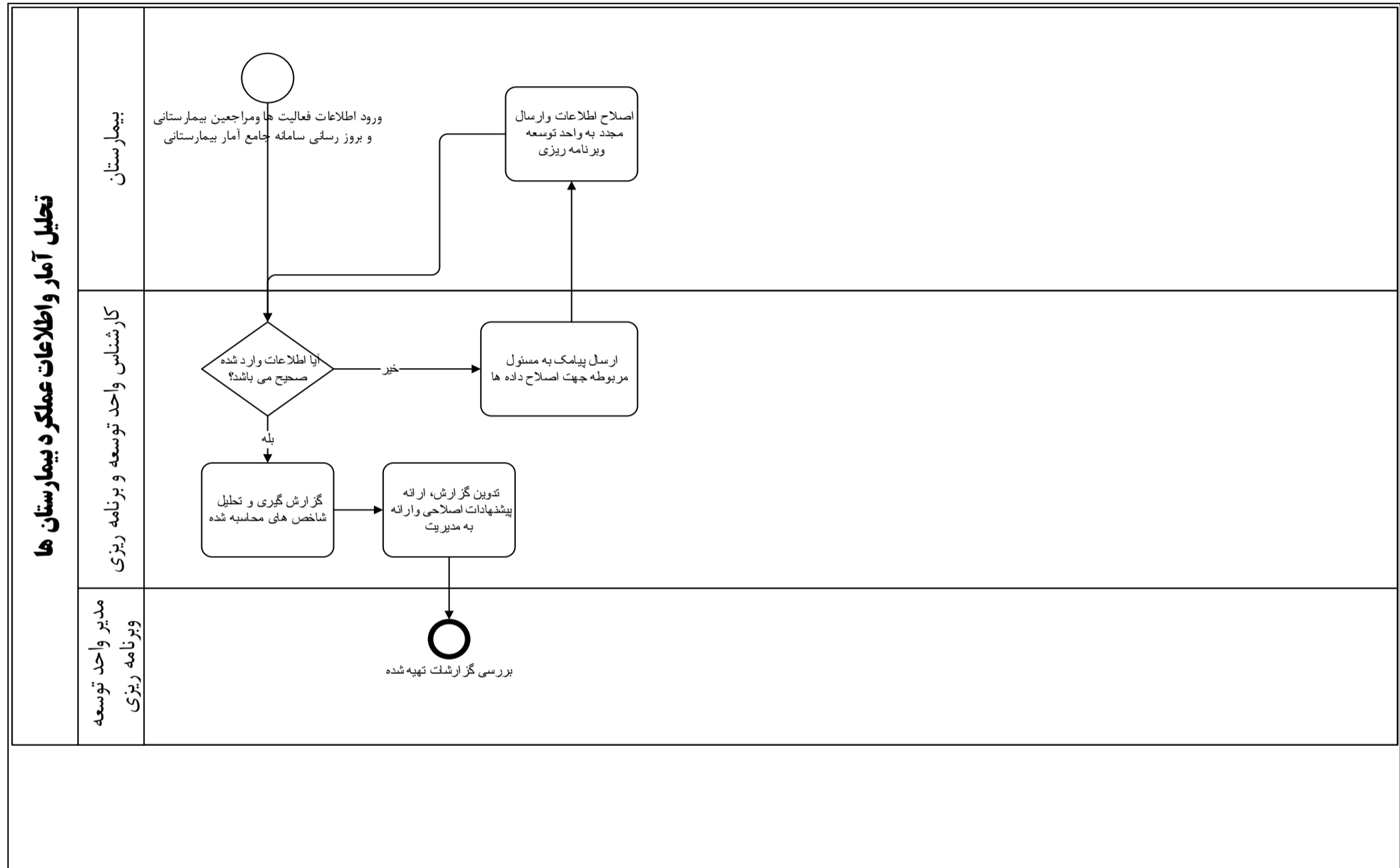


شناسنامه فرآیند

نام فرآیند:		تحلیل آمار و اطلاعات عملکرد بیمارستان ها		کد استاندارد فرایند
کد فرآیند		D۵۳۰۳۵		تاریخ بازنگری
خدمت تولید شده		گزارش تحلیل صورت گرفته از عملکرد بیمارستان ها		شناسه خدمت
صاحب فرآیند		کارشناس اطلاعات سلامت		مدیریت اطلاعات سلامت
ناظر فرآیند		مدیر درمان		اداره/مرکز
ذینفعان فرآیند		وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی-دانشگاه علوم پزشکی، استناداری، مردم		درمان
نوع فرآیند		اصلي		
هدف فرایند و اهداف استراتژیک مرتبط با فرآیند		ارتقا کمی و کیفی داده ها دسترسی عادلانه به خدمات سلامت با کیفیت		
فرآیند بالادستی		تعیین سیاستهای ارزیابی عملکرد بیمارستان ها		
فرآیندهای پایین دستی				
دامنه کاربرد		وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی - بیمارستان ها		
مقررات مرتبط با فرآیند		نقشه راه درمان تا سال ۱۴۰۴ برنامه استراتژیک دانشگاه دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی) دستورالعمل مدیریت اطلاعات مراکز درمانی (ارتقا کمی و کیفی داده ها در سیستم HIS و MIS) دستورالعمل تکمیل سامانه طرح تحول سلامت (HSE) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
سیستم ها و منابع اطلاعاتی فرآیند		سامانه آواب سامانه جامع آمار بیمارستانی		
ورودی های فرآیند / تامین کننده		گزارش های درخواستی لزام گزارش عملکرد طبق دستور		نتایج و تحلیل اطلاعات و شاخص های بیمارستانی
خروجی های فرآیند / مشتریان				
شرح فرآیند و فعالیت های اصلی آن				
مرحله فرآیند / زیرفرآیند		موضوع کنترل و نظارت		
بررسی اطلاعات وارد شده در سامانه بیمارستان		صحت اطلاعات وارد شده		

شاخص پایش و اندازه گیری	معیار پذیرش	مسئول پایش و اندازه گیری	دوره های پایش و اندازه گیری
درصد گزارشات آماده شده نسبت به کل گزارشات درخواستی	۱۰۰ درصد	کارشناس مسئول مدیریت اطلاعات سلامت	ماهانه
نمودار فرآیند (بر اساس BPMN)			



۱- عنوان خدمت:		۲- شناسه > (این قسمت)	
۳- ارائه دهنده		نام دستگاه اجرایی:	
خدمت		نام دستگاه مادر:	
۴- مشخصات خدمت		شرح خدمت	
		نوع خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
		ماهیت خدمت	
		سطح خدمت	
		رویداد مرتبط با:	
		نحوه آغاز خدمت	
		مدارک لازم برای انجام خدمت	
		قوانین و مقررات بالادستی	
		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت			
تواتر			
تعداد بار مراجعه حضوری			
مبلغ (مبالغ)			

هزینه ارایه خدمت (ریال) به	---
خدمت گیرندگان	---

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 :

مراحل خدمت	نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست ال <input type="checkbox"/> تلفن گ <input type="checkbox"/> سایر(با)
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	ذکر ضرور
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (،) <input type="checkbox"/> پست الکت <input type="checkbox"/> تلفن گویا <input type="checkbox"/> دفاتر پیش شماره قرارداد <input type="checkbox"/> عناوین م <input type="checkbox"/> سایر(باذک
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	ذکر ضرور
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (،) <input type="checkbox"/> پست الکت
	غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>	ذکر ضرور
	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (،) <input type="checkbox"/> پست الکت <input type="checkbox"/> تلفن گویا <input type="checkbox"/> دفاتر پیش

شماره قرارداد <input type="checkbox"/> عنوانی من <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر)		در مرحله ارائه خدمت	
ذکر ضروری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
فیلدهای مورد	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	فیلدهای مورد تبادل
نام دستگاه	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر		

<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>												
	۹- عناوین فرایندهای خدمت		۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت									

بخدمت

توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.

صادر کنندگان	نوع مخاطبین
--------------	-------------

<input type="checkbox"/> تصدی گری

<input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> شهری	<input type="checkbox"/> استانی
----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

<input type="checkbox"/> ثابت مالکیت	<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی	<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار	<input checked="" type="checkbox"/> مالیات
--------------------------------------	--	---	--

<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> وفات	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها	<input type="checkbox"/> بازنشستگی
-------------------------------	-------------------------------	---	------------------------------------

<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	زمانی مشخص
---	------------

.....

سال

شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
------------------------	------------------------

<input type="checkbox"/>	---
<input type="checkbox"/>	---
<input type="checkbox"/>	---
رسانه ارتباطی خدمت	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	(مانند وبگاه دستگاه) کترونیک ویا یا مرکز تماس ذکر نحوه دسترسی)
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	مانند وبگاه دستگاه) کترونیک یا مرکز تماس خوان واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: شابه دفاتر پیشخوان رنجوه دسترسی)
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" 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"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	مانند وبگاه دستگاه) کترونیک
	رت مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	مانند وبگاه دستگاه) کترونیک یا مرکز تماس خوان

