**بسمه تعالی**

**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجراییضمیمه 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- عنوان خدمت: تشخیص فنیل کتونوری غیر کلاسیک  | 2- شناسه خدمت( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) |
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: انستیتو پاستور ایران |
| نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت،درمان و آموزش پزشکی |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت | تشخیص فنیل کتونوری غیر کلاسیک در قالب برنامه کشوری غربالگری نوزادان  |
| نوع خدمت  |  خدمت به شهروندان (G2C) خدمت به کسب و کار(G2B) خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) | نوع مخاطبین | نوزادان و کودکان ارجاع دهنده توسط مراکز بهداشت سراسر کشور و پزشکان متخصص اطفال کشور |
| 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 |
|  تاسیسات شهری  |  بیمه |  ازدواج |  بازنشستگی |  مدارک و گواهینامه­ها |  وفات |  سایر |
| نحوه آغاز خدمت |  تقاضای گیرنده خدمت  |  فرارسیدن زمانی مشخص | رخداد رویدادی مشخص |
|  تشخیص دستگاه |  سایر: ... |
| مدارک لازم برای انجام خدمت | ارسال نسخه پزشک اطفال از مراکز بهداشت سراسر کشور و مطب ها  |
| قوانین و مقررات بالادستی | برنامه کشوری غربالگری نوزادان اداره ژنتیک وزارت بهداشت |
| 5- جزییات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان |  **50** خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال  |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: |  |
| تواتر |  یکبار برای همیشه  **2** بار در: ماه فصل سال |
| تعدادبار مراجعه حضوری |  |
| هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ(مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک |
| رایگان | تحت پوشش وزارت بهداشت و درمان |  |
|  |  |  |
| . . . |  |  |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت |  |
|  |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: |  |
| مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه  سایر(باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:  | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| در مرحله درخواست خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه دفاتر پيشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:  | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| مرحله تولید خدمت(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها ) |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) پست الکترونیک سایر(باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  |
| درمرحله ارائه خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه دفاتر پيشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:  | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| 7- ارتباطخدمتباسایرسامانهها (بانکهای اطلاعاتی) دردستگاه | نام سامانه های دیگر | فیلدهای موردتبادل | استعلام الکترونیکی | استعلام غیر الکترونیکی |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8-ارتباطخدمتباسایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل | مبلغ (درصورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی | اگراستعلامغیرالکترونیکیاست، استعلام توسط: |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
| مراکز بهداشت | - | - | - | - |  |  دستگاه مراجعه کننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
| 1. پذیرش: ثبت مشخصات بیمار- نام پزشک- شرایط نمونه گیری
 |
| 9- عناوین فرایندهای خدمت | 1. گرفتن نمونه: الف- ادرار ناشتای نوزادان و گرفتن نمونه خون(DBS و پلاسما)
 |
| 1. اکسیداسیون ادرار
 |
| 1. اندازه گیری کراتینین ادرار
 |
| 1. ادرار اکسید شده جهت تعیین نئوپترین و بیوپترین ادرار با دستگاهHPLC
 |
| 1. تعیین فنیل آلانین پلاسمای هپارینه به دستگاه HPLC
 |
| 1. آزمایش فعالیت آنزیم DHPR به روش اسپکترومتری
 |
| 1. کنترل کیفی جواب نهایی و ثبت جوابها
 |
| 1. جوابدهی به صورت حضوری یا ارسال پستی
 |
| 10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت |  |  |  |
|  |  |  |  |