**بسمه تعالی**

**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجراییضمیمه 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- عنوان خدمت**:** انجام تست حساسیت دارویی | 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 | انجام آزمایشات حساسیت دارویی در نمونه های بالینی جدا شده از بیماران مراجعه کننده به کلینیک |
| نوع خدمت  |  خدمت به شهروندان (G2C) خدمت به کسب و کار (G2B) خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) | نوع مخاطبین |  |
| 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 | درخواست پزشک متخصص |
| قوانین و مقررات بالادستی | قوانین مرتبط با حوزه سلامت |
| 5- جزییات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | 40 نفر خدمت گیرنده در: ماه فصل سال |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | 2 الی 10 روز |
| تواتر |  یکبار برای همیشه نا محدود در: ماه فصل سال |
| تعدادبار مراجعه حضوری | معمولاً یک بار  |
| هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ(مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک |
| تست دیسک دیفیوژن :200000تست میکروبراث دیلوشن: 500000 | درآمدهای اختصاصی انستیتو |  |
|  |  |  |
| . . . |  |  |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن |
| www.  |
| 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- ارتباط خدمت باسایرسامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) دردستگاه | نام سامانه های دیگر | فیلدهای موردتبادل | استعلام الکترونیکی | استعلام غیر الکترونیکی |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8-ارتباط خدمت باسایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل | مبلغ (درصورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی | اگراستعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعه کننده |
| 9- عناوین فرایندهای خدمت | 1. ارسال نمونه بالینی و یا نمونه کشت
 |
| 1. بررسی دستور پزشک معالج مبنی بر انجام آزمایش
 |
| 1. پذیرش نمونه ارسالی در صورت رعایت شرایط
 |
| 1. انتقال نمونه یا کشت به ازمایشگاه
 |
| 1. آزمایش میکروسکوپی و کشت نمونه بالینی ارسالی
 |
| 1. تهیه محیط های کشت لازم جهت انجام تست حساسیت دارویی
 |
| 1. تهیه رقت های دارویی مد نظر جهت سنجش حساسیت
 |
| 1. تهیه سوسپانسیون قارچی از نمونه ارسالی
 |
| 1. مجاور نمودن قارچ و داروها به منظور سنجش حساسیت
 |
| 1. قرائت نتیجه 2 الی 4 روز بعد از انجام تست
 |
|  |  11 - صدور جواب و ارسال آن به قسمت جوابدهی |
|  | 12 – صدور برگه جوابدهی و تحویل آن به بیمار |
| 10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمتارسال نمونه بالینی یا کشت قارچپذیرش نمونه در صورت احراز شرایطانتقال نمونه به آزمایشگاهنمونه بالینیکشت قارچآزمایش میکروسکوپی و کشت نمونهخالص سازی کشتتهیه محیط کشت اختصاصی ، رقت های مختلف دارویی و سوسپانسیون قارچمجاور سازی و انکوباسیونقرائت نتیجه و صدور جواب |
| نام ونام خانوادگی تکمیل کننده فرم: دکتر مهدی رزاقی ابیانه | تلفن:64112804 | پست الکترونیک: mrab442@yahoo.com | واحدمربوط: بخش قارچ شناسی |