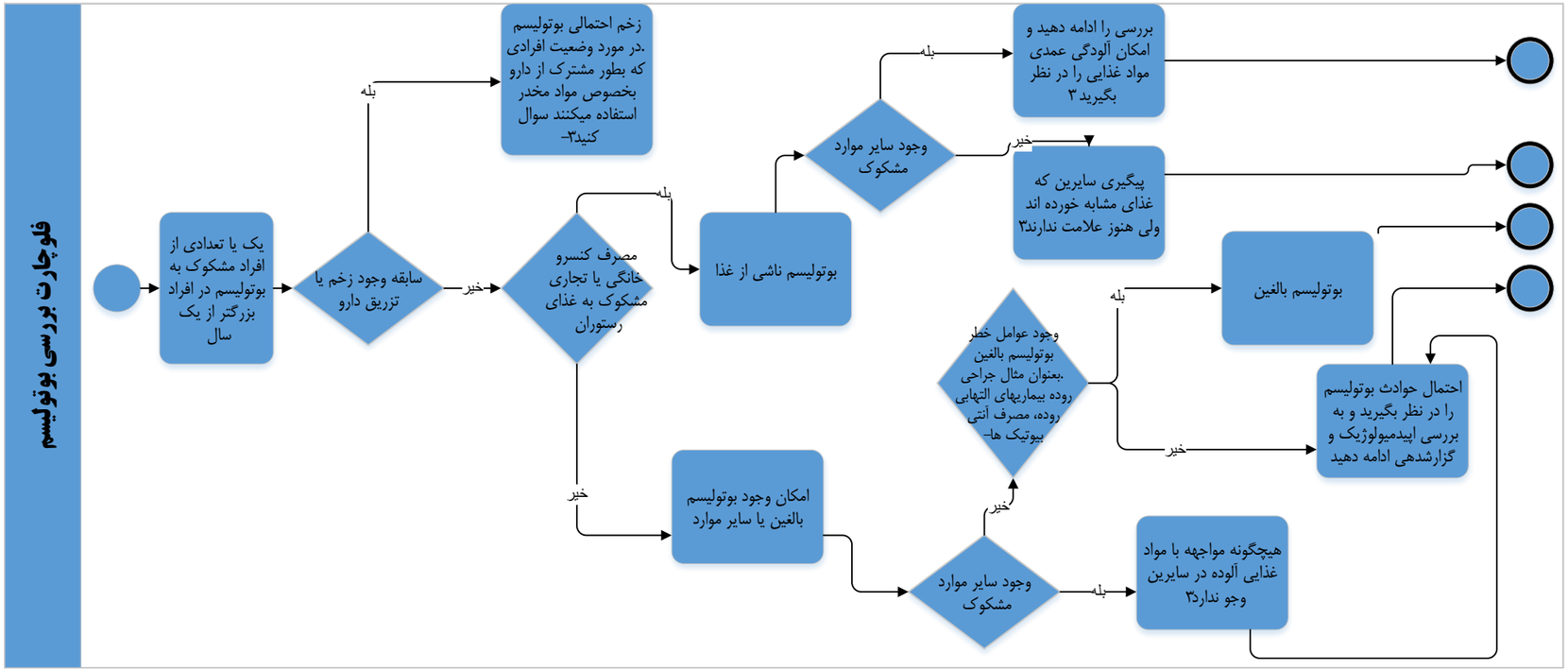
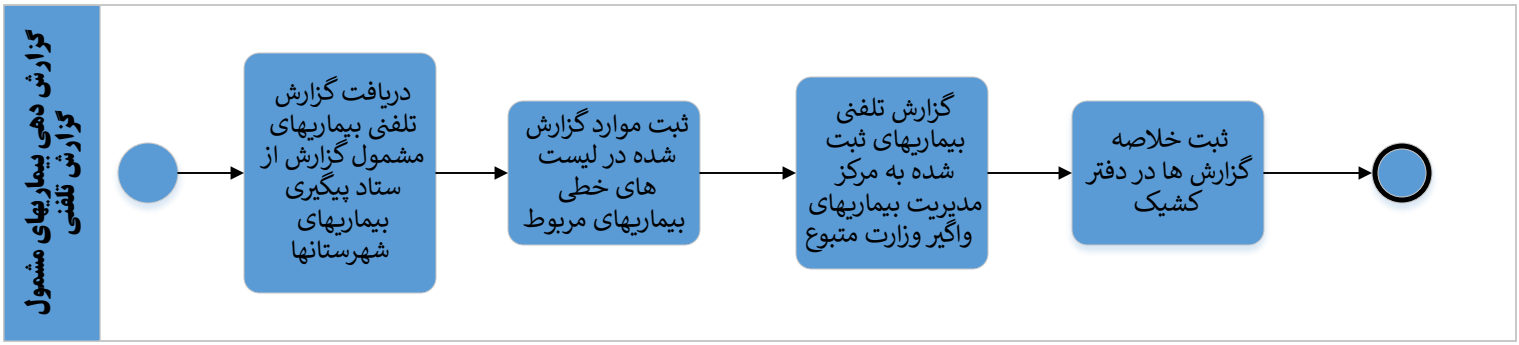
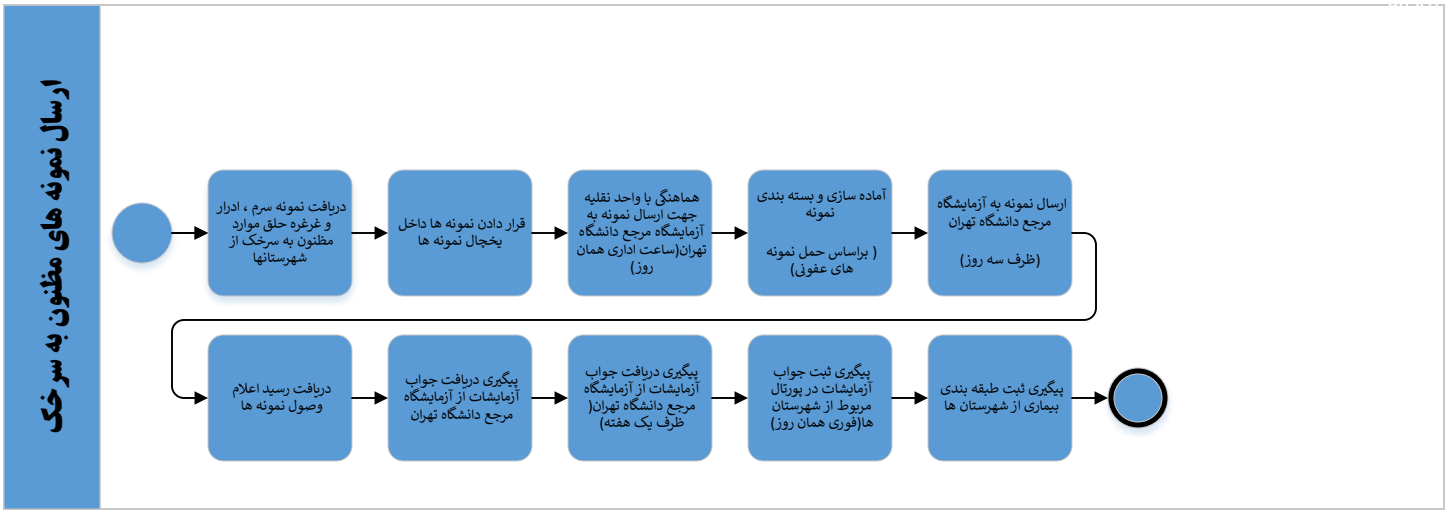
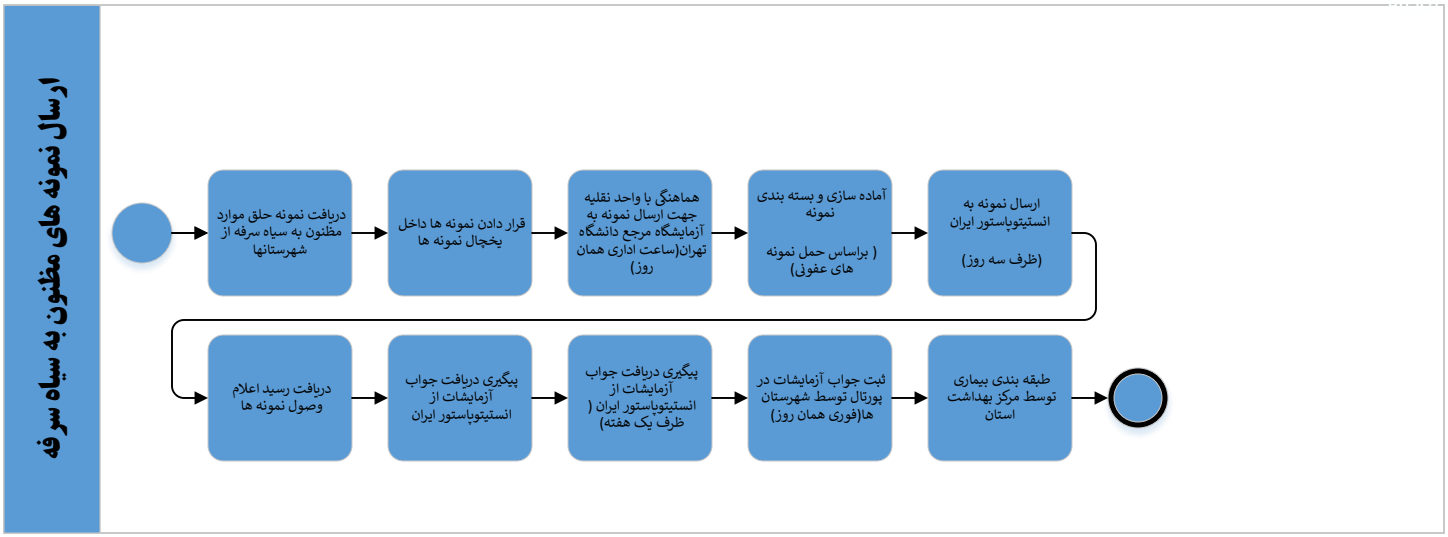
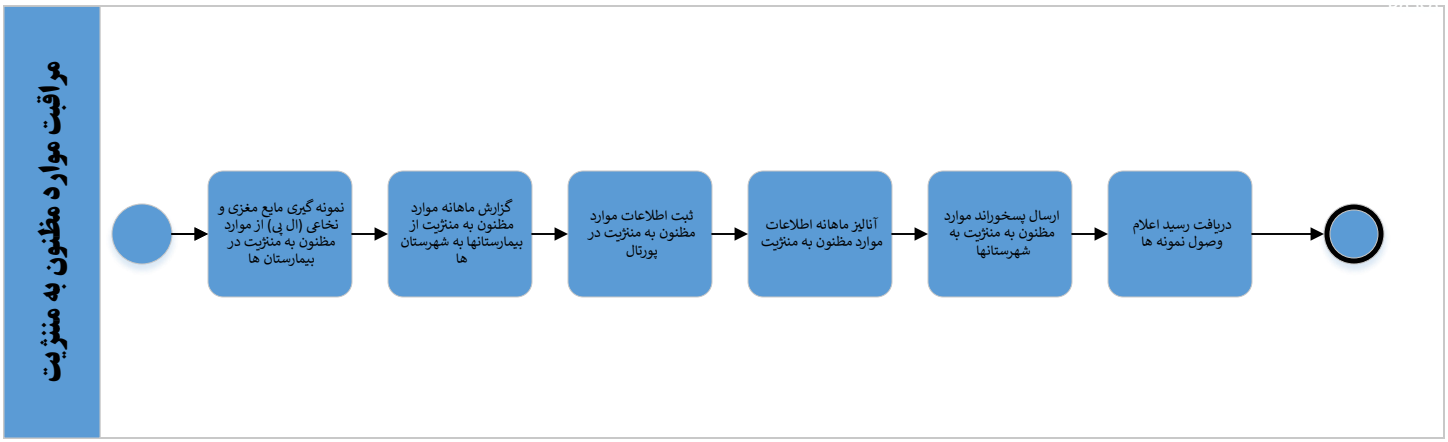
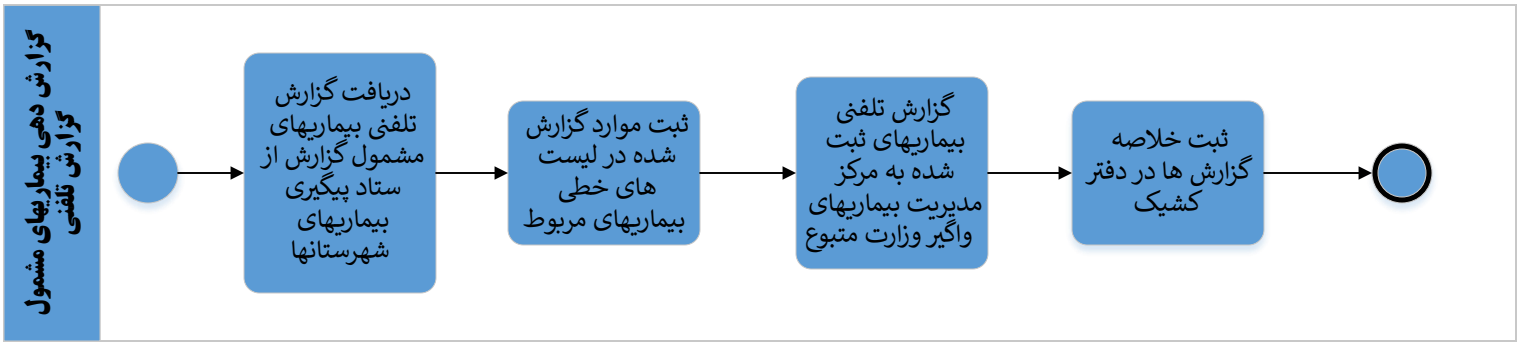

فلوچارت بررسی بوتولیسم
یک یا تعدادی از افراد مشکوک به بوتولیسم در افراد بزرگتر از یک سال
سابقه وجود زخم یا تزریق دارو
بله
زخم احتمالی بوتولیسم ،در مورد وضعیت افرادی که بطور مشترک از دارو بخصوص مواد مخدر استفاده میکنند سوال کنید۳-
خیر
مصرف کنسرو خانگی یا تجاری مشکوک به غذای رستوران
بله
بوتولیسم ناشی از غذا
وجود سایر موارد مشکوک
بله
بررسی را ادامه دهید و امکان آلودگی عمدی مواد غذایی را در نظر بگیرید۳
خیر
پیگیری سایرین که غذای مشابه خورده اند ولی هنوز علامت ندارند۳
خیر
امکان وجود بوتولیسم بالغین یا سایر موارد
وجود سایر موارد مشکوک
بله
هیچگونه مواجهه با مواد غذایی آلوده در سایرین وجو ندارد۳
خیر
وجود عوامل خطر بوتولیسم بالغین ،بعنوان مثال جراحی ،روده بیماریهای التهابی روده، مصرف آنتی بیوتیک ها-
بله
بوتولیسم بالغین
خیر
احتمال حوادث بوتولیسم را در نظر بگیرید و به بررسی اپیدمیولوژیک و گزارشدهی ادامه دهید

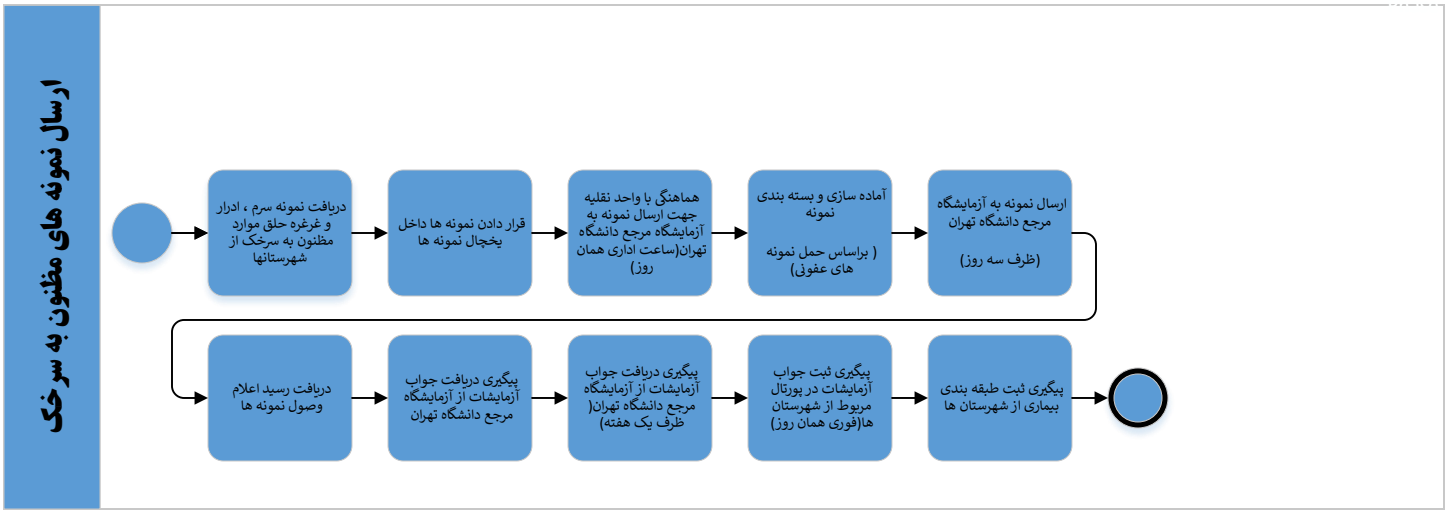

گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش تلفنی
دریافت گزارش تلفنی بیماریهای مشمول گزارش از ستاد پیگیری بیماریهای شهرستانها
ثبت موارد گزارش شده در لیست های خطی بیماریهای مربوط
گزارش تلفنی بیماریهای ثبت شده به مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت متبوع
ثبت خلاصه گزارش ها در دفتر کشیک

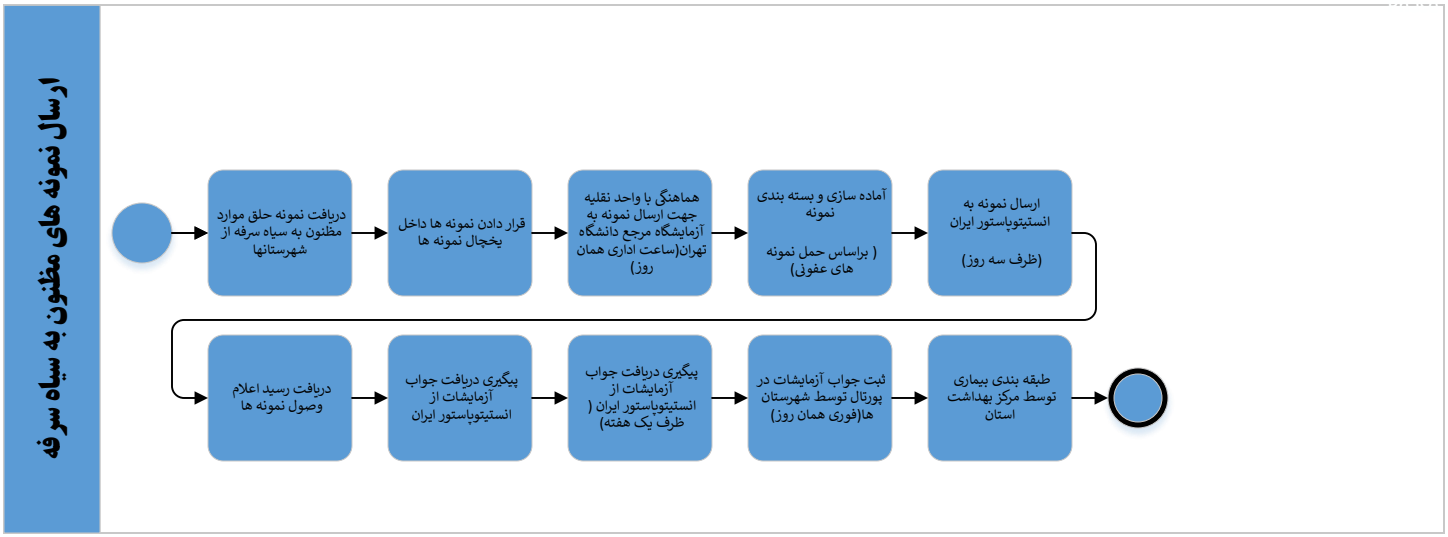

ارسال نمونه های مظنون به سرخک
دریافت نمونه سرم ، ادرار و غرغره حلق موارد مظنون به سرخک از شهرستانها
قرار دادن نمونه ها داخل یخچال نمونه ها
هماهنگی با واحد نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ساعت اداری همان روز)
آماده سازی و بسته بندی نمونه
(براساس حمل نمونه های عفونی)
ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران
(ظرف سه روز)
پیگیری ثبت طبقه بندی بیماری از شهرستان ها
پیگیری ثبت جواب آزمایشات در پورتال مربوط از شهرستان ها(فوری همان روز)
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ظرف یک هفته)
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها

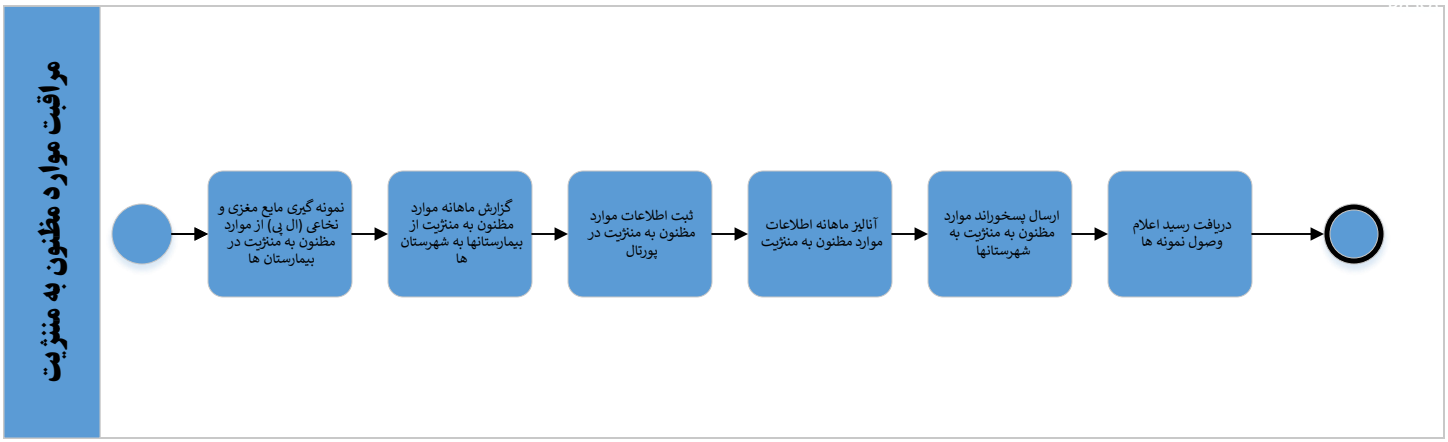

ارسال نمونه های مظنون به سیاه سرفه
دریافت نمونه حلق موارد مظنون به سیاه سرفه از شهرستانها
قرار دادن نمونه ها داخل یخچال نمونه ها
هماهنگی با واحد نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ساعت اداری همان روز)
آماده سازی و بسته بندی نمونه
(براساس حمل نمونه های عفونی)
ارسال نمونه به انستیتوپاستور ایران
(ظرف سه روز)
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از انستیتوپاستور ایران
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از انستیتوپاستور ایران (ظرف یک هفته)
ثبت جواب آزمایشات در پورتال توسط شهرستان ها(فوری همان روز)
طبقه بندی بیماری توسط مرکز بهداشت استان

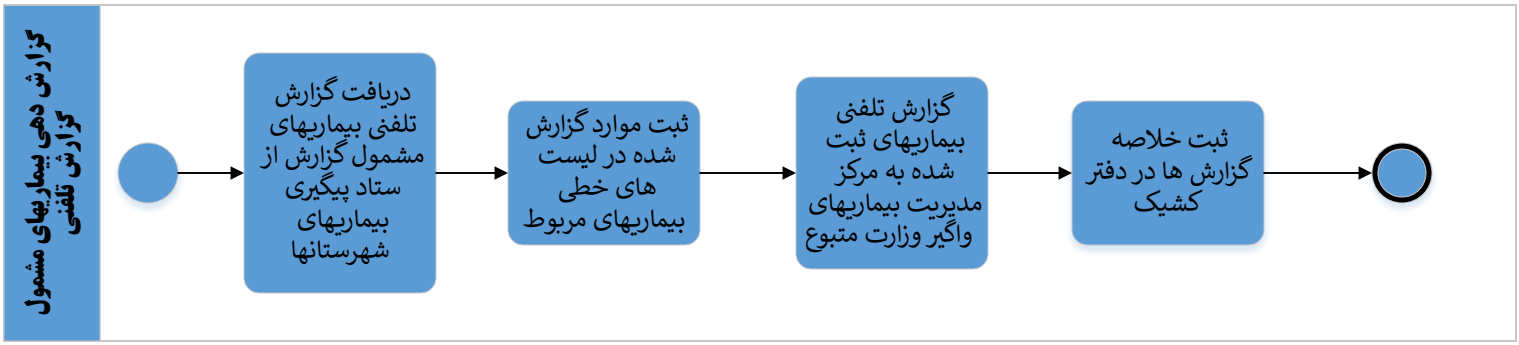

مراقبت موارد مظنون به منژیت
نمونه گیری مایع مغزی و نخاعی (ال پی) از موارد مظنون به منژیت در بیمارستان ها
گزارش ماهانه موارد مظنون به منژیت از بیمارستانها به شهرستان ها
ثبت اطلاعات موارد مظنون به منژیت در پورتال
آنالیز ماهانه اطلاعات موارد مظنون به منژیت
ارسال پسخوراند موارد مظنون به منژیت به شهرستانها
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها

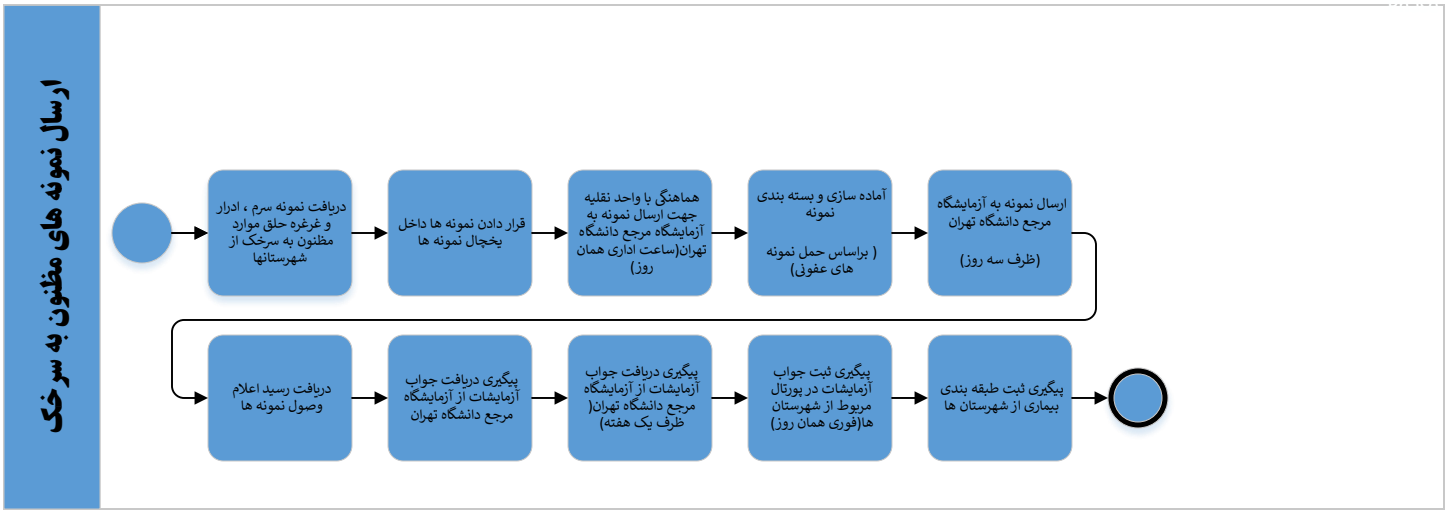

گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش تلفنی
دریافت گزارش تلفنی بیماریهای مشمول گزارش از ستاد پیگیری بیماریهای شهرستانها
ثبت موارد گزارش شده در لیست های خطی بیماریهای مربوط
گزارش تلفنی بیماریهای ثبت شده به مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت متبوع
ثبت خلاصه گزارش ها در دفتر کشیک

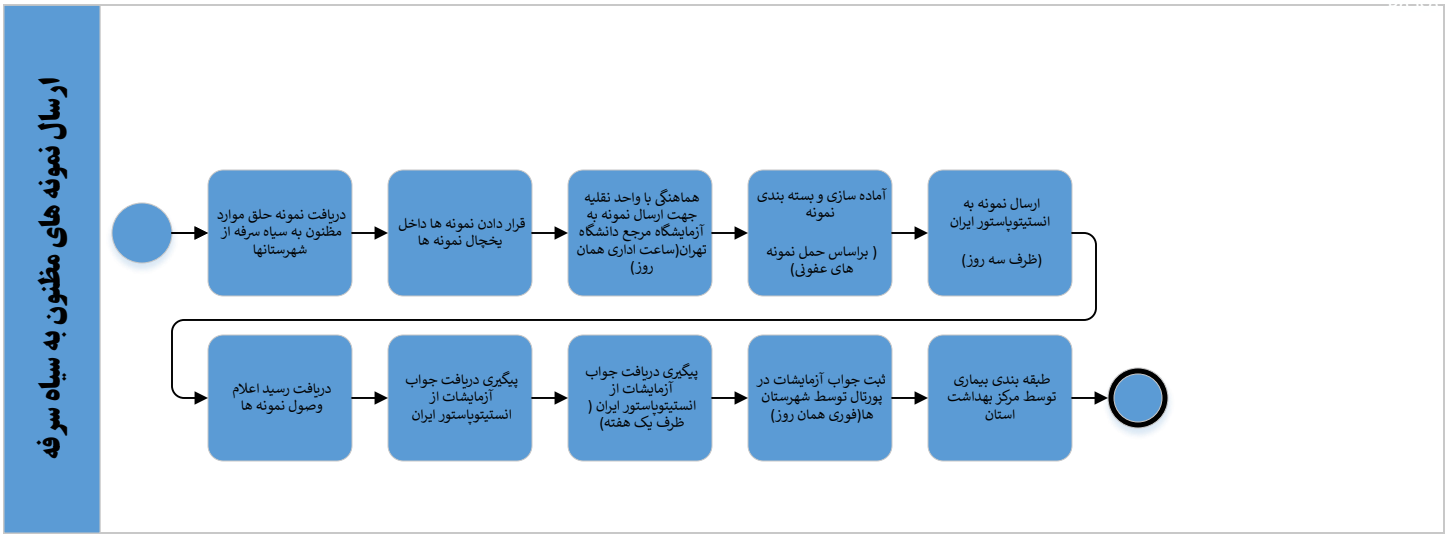

ارسال نمونه های مظنون به سرخک
دریافت نمونه سرم ، ادرار و غرغره حلق موارد مظنون به سرخک از شهرستانها
قرار دادن نمونه ها داخل یخچال نمونه ها
هماهنگی با واحد نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ساعت اداری همان روز)
آماده سازی و بسته بندی نمونه
(براساس حمل نمونه های عفونی)
ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران
(ظرف سه روز)
پیگیری ثبت طبقه بندی بیماری از شهرستان ها
پیگیری ثبت جواب آزمایشات در پورتال مربوط از شهرستان ها(فوری همان روز)
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ظرف یک هفته)
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها

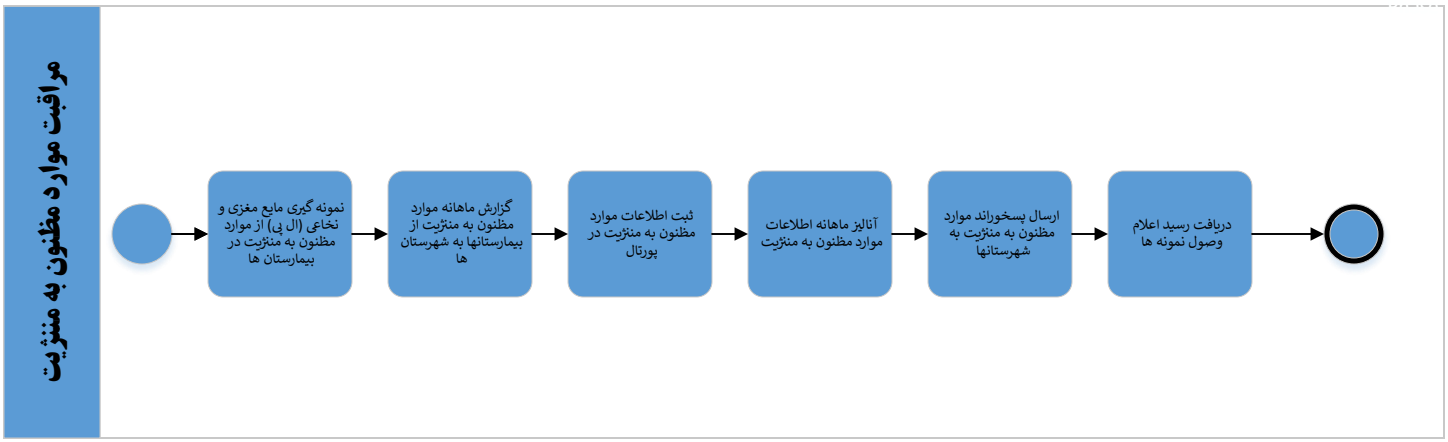

ارسال نمونه های مظنون به سیاه سرفه
دریافت نمونه حلق موارد مظنون به سیاه سرفه از شهرستانها
قرار دادن نمونه ها داخل یخچال نمونه ها
هماهنگی با واحد نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ساعت اداری همان روز)
آماده سازی و بسته بندی نمونه
(براساس حمل نمونه های عفونی)
ارسال نمونه به انستیتوپاستور ایران
(ظرف سه روز)
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از انستیتوپاستور ایران
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از انستیتوپاستور ایران (ظرف یک هفته)
ثبت جواب آزمایشات در پورتال توسط شهرستان ها(فوری همان روز)
طبقه بندی بیماری توسط مرکز بهداشت استان

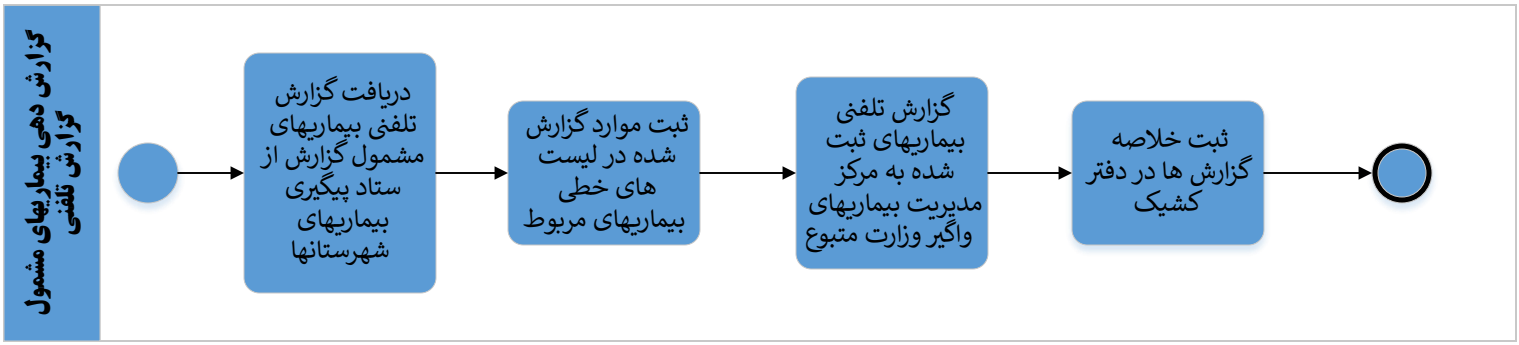

مراقبت موارد مظنون به منژیت
نمونه گیری مایع مغزی و نخاعی (ال پی) از موارد مظنون به منژیت در بیمارستان ها
گزارش ماهانه موارد مظنون به منژیت از بیمارستانها به شهرستان ها
ثبت اطلاعات موارد مظنون به منژیت در پورتال
آنالیز ماهانه اطلاعات موارد مظنون به منژیت
ارسال پسخوراند موارد مظنون به منژیت به شهرستانها
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها

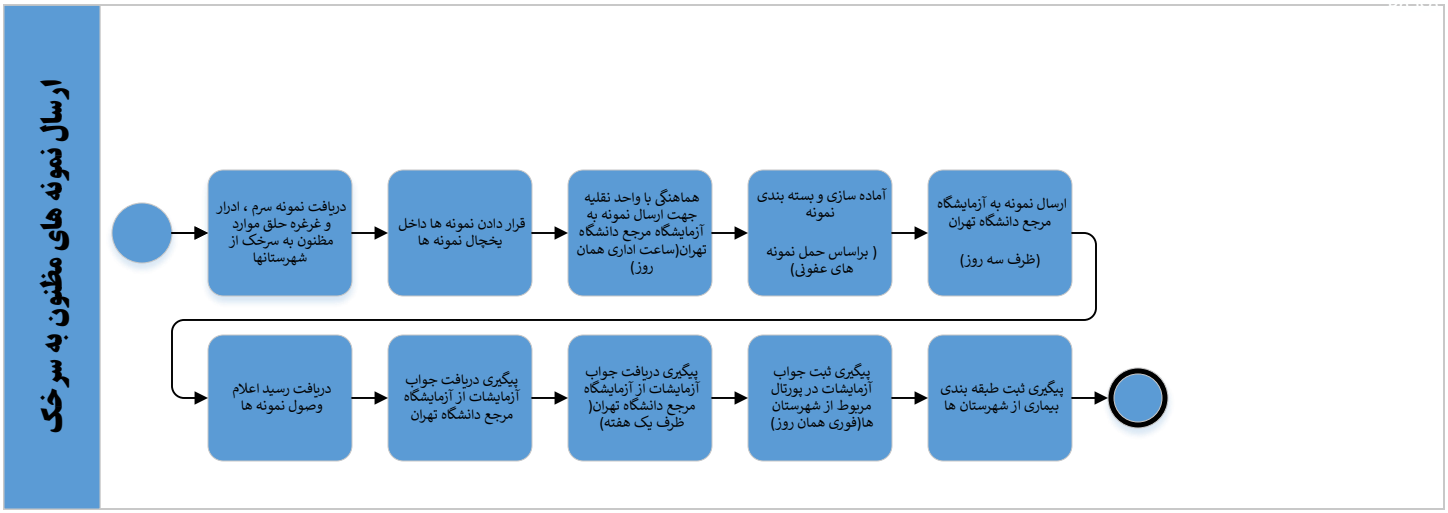

گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش تلفنی
دریافت گزارش تلفنی بیماریهای مشمول گزارش از ستاد پیگیری بیماریهای شهرستانها
ثبت موارد گزارش شده در لیست های خطی بیماریهای مربوط
گزارش تلفنی بیماریهای ثبت شده به مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت متبوع
ثبت خلاصه گزارش ها در دفتر کشیک

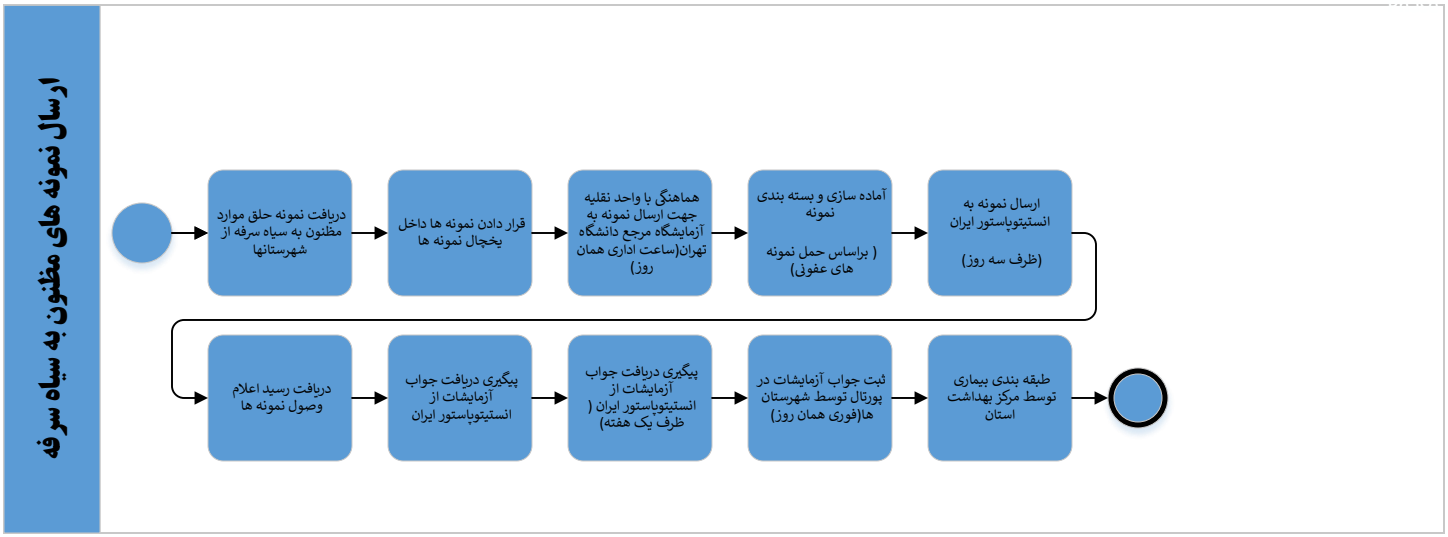

ارسال نمونه های مظنون به سرخک
دریافت نمونه سرم ، ادرار و غرغره حلق موارد مظنون به سرخک از شهرستانها
قرار دادن نمونه ها داخل یخچال نمونه ها
هماهنگی با واحد نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ساعت اداری همان روز)
آماده سازی و بسته بندی نمونه
(براساس حمل نمونه های عفونی)
ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران
(ظرف سه روز)
پیگیری ثبت طبقه بندی بیماری از شهرستان ها
پیگیری ثبت جواب آزمایشات در پورتال مربوط از شهرستان ها(فوری همان روز)
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ظرف یک هفته)
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها

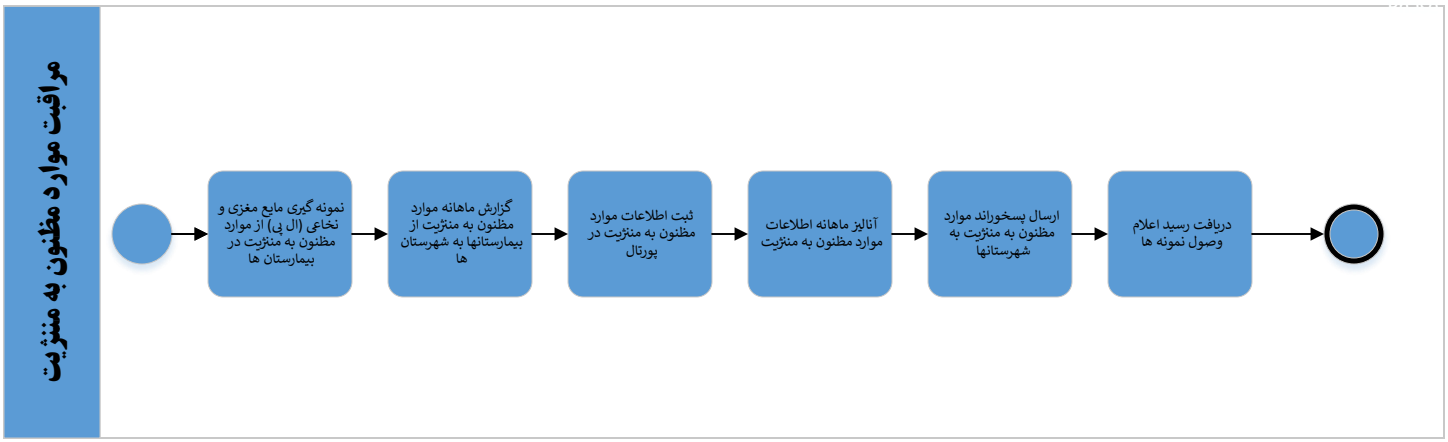

ارسال نمونه های مظنون به سیاه سرفه
دریافت نمونه حلق موارد مظنون به سیاه سرفه از شهرستانها
قرار دادن نمونه ها داخل یخچال نمونه ها
هماهنگی با واحد نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ساعت اداری همان روز)
آماده سازی و بسته بندی نمونه
(براساس حمل نمونه های عفونی)
ارسال نمونه به انستیتوپاستور ایران
(ظرف سه روز)
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از انستیتوپاستور ایران
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از انستیتوپاستور ایران (ظرف یک هفته)
ثبت جواب آزمایشات در پورتال توسط شهرستان ها(فوری همان روز)
طبقه بندی بیماری توسط مرکز بهداشت استان


مراقبت موارد مظنون به منژیت
نمونه گیری مایع مغزی و نخاعی (ال پی) از موارد مظنون به منژیت در بیمارستان ها
گزارش ماهانه موارد مظنون به منژیت از بیمارستانها به شهرستان ها
ثبت اطلاعات موارد مظنون به منژیت در پورتال
آنالیز ماهانه اطلاعات موارد مظنون به منژیت
ارسال پسخوراند موارد مظنون به منژیت به شهرستانها
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها


گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش تلفنی
دریافت گزارش تلفنی بیماریهای مشمول گزارش از ستاد پیگیری بیماریهای شهرستانها
ثبت موارد گزارش شده در لیست های خطی بیماریهای مربوط
گزارش تلفنی بیماریهای ثبت شده به مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت متبوع
ثبت خلاصه گزارش ها در دفتر کشیک


ارسال نمونه های مظنون به سرخک
دریافت نمونه سرم ، ادرار و غرغره حلق موارد مظنون به سرخک از شهرستانها
قرار دادن نمونه ها داخل یخچال نمونه ها
هماهنگی با واحد نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ساعت اداری همان روز)
آماده سازی و بسته بندی نمونه
(براساس حمل نمونه های عفونی)
ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران
(ظرف سه روز)
پیگیری ثبت طبقه بندی بیماری از شهرستان ها
پیگیری ثبت جواب آزمایشات در پورتال مربوط از شهرستان ها(فوری همان روز)
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ظرف یک هفته)
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها


ارسال نمونه های مظنون به سیاه سرفه
دریافت نمونه حلق موارد مظنون به سیاه سرفه از شهرستانها
قرار دادن نمونه ها داخل یخچال نمونه ها
هماهنگی با واحد نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع دانشگاه تهران(ساعت اداری همان روز)
آماده سازی و بسته بندی نمونه
(براساس حمل نمونه های عفونی)
ارسال نمونه به انستیتوپاستور ایران
(ظرف سه روز)
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از انستیتوپاستور ایران
پیگیری دریافت جواب آزمایشات از انستیتوپاستور ایران (ظرف یک هفته)
ثبت جواب آزمایشات در پورتال توسط شهرستان ها(فوری همان روز)
طبقه بندی بیماری توسط مرکز بهداشت استان


مراقبت موارد مظنون به منژیت
نمونه گیری مایع مغزی و نخاعی (ال پی) از موارد مظنون به منژیت در بیمارستان ها
گزارش ماهانه موارد مظنون به منژیت از بیمارستانها به شهرستان ها
ثبت اطلاعات موارد مظنون به منژیت در پورتال
آنالیز ماهانه اطلاعات موارد مظنون به منژیت
ارسال پسخوراند موارد مظنون به منژیت به شهرستانها
دریافت رسید اعلام وصول نمونه ها

۱- عنوان خدمت: شناسایی موارد مشکوک به بوتولیسم در افراد بزرگتر از یکسال	۲- شناسه خدمت: -

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی قزوین- معاونت بهداشت

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	بوتولیسم یک اورژانس پزشکی محسوب شده و شناسایی بموقع موارد مشکوک به این بیماری مهمترین راهکار کاهش مرگ و میر ناشی از این بیماری میباشد.
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)
نوع مخاطبین	جمعیت تحت پوشش استان
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 گواهینامه-ها □ وفات □ سایر
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت □ فرارسیدن زمانی مشخص ■ رخداد رویدادی مشخص □ تشخیص دستگاه ■ سایر: گزارشات واصله
مدارک لازم برای انجام خدمت	فرم لیست خطی اطلاعات بیمار، فرم بررسی انفرادی اطلاعات بیماری، فرم ارسال نمونه به آزمایشگاه
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل کشوری مراقبت بیماری بوتولیسم

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین : ۴ تا ۵ مورد مشکوک در سال اتفاق می افتد خدمت گیرندگان در: ماه □ فصل □ سال ■
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در صورت گزارش مورد نسبت به پیگیری، نمونه گیری و تایید اطلاعات ثب شده در پورتال در مرکز بهداشت استان اقدام میشود.(
تواتر	یکبار برای همیشه ■ میانگین: ماه □ فصل □ سال □
تعداد بار مراجعه حضوری	نوع خدمت؛ خدمت به دیگردستگاه های دولتی (G2G) میباشد.

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان		□
			□
			□

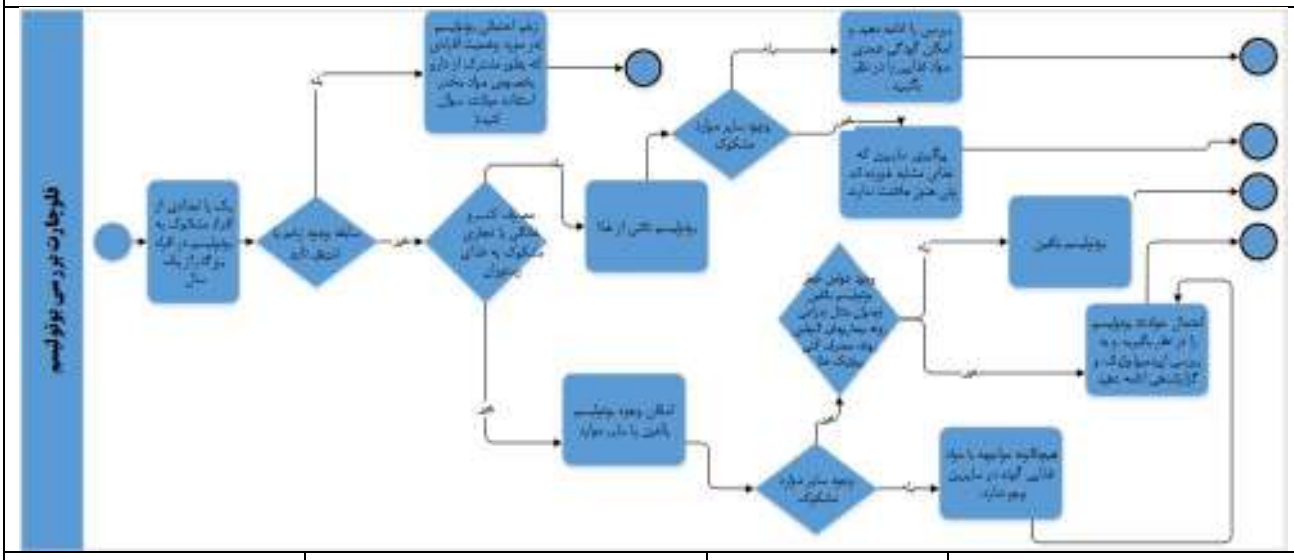
۶- نحوه دسترسی به خدمت

ثبت الکترونیکی داده در پورتال وزارتخانه به آدرس زیر توسط کارشناس ستاد شهرستان انجام شده و تایید آن توسط کارشناس استانی انجام میشود:
http://www.health.gov.ir/mfdc/wbd/SitePages/botolism94.aspx

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 گویا یا مرکز تماس □ پیام 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 گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه		
	■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: مراجعه به بیمارستان	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 یاERP) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (باذکرنحوه دسترسی)		
	■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	انجام مراقبت سندرومیک برای مراجعه کننده و تکمیل فرم لیست خطی اطلاعات بیمار، فرم بررسی انفرادی اطلاعات بیماری، فرم ارسال نمونه به آزمایشگاه	
درمرحله ارائه خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ■ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ■ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ■ سایر(باذکرنحوه دسترسی) مراجعه به بیمارستان		
	■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: ارجاع به بیمارستان	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
	دانشــگاه های علوم پزشــکی سراسر کشور	پورتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
	انستیتو پاستور ایران	پورتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
	ستاد وزارت بهداشت	پورتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹- عناوین فرایندهای خدمت	شناسایی موارد مشکوک به بوتولیسم در افراد بزرگتر از یکسال
۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: دکتر بهزاد نجف پور – هادی باقری	تلفن:۰۲۸-۳۳۶۷۲۱۰۵	پست الکترونیک: qazvin.icdc@qums.ac.ir	واحد مربوط: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر

۱- عنوان خدمت: ارسال نمونه های مظنون به سرخک	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	سرخک یکی از مسری ترین بیماریهای واگیر میباشد که موارد مشکوک نیازمند نمونه گیری و ارسال بهنگام نمونه ها به آژمایشگاه کشوری را دارد جهت دستیابی به این هدف نیاز به تدوین قرایند سیستماتیک میباشد که مراحل کار را از زمان اخذ نمونه ارسال به آزمایشگاه کشوری ترسیم نماید.								
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)						نوع مخاطبین	شـــهروندان و واحدهای تابعه وزارت بهداشـــت، درمان و آموزش پزشکی	
ماهیت خدمت	□ حاکمیتی					■ تصدی گری			
سطح خدمت	■ ملی		□منطقه ای		■ استانی		□ شهری		□روستایی
رویداد مرتبط با:	□ تولد	□آموزش	■ سلامت	□ مالیات	□ کسب و کار	رویداد مرتبط با:			تولد□
	□ تاسیسات شهری		□ بیمه	□ ازدواج	□بازنشستگی	□ مدارک و گواهینامه ها		وفات □	□ سایر
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت		□فرارسیدن زمانی مشخص		■ رخداد رویدادی مشخص				
	□ تشخیص دستگاه		■ سایر: گزارشات واصله						
مدارک لازم برای انجام خدمت	مدارک پزشـــکی، اســـناد پزشـــکی، فرم های الکترونیکی و فیزیکی، تجهیزات نمونه گیری فرم بررســـی انفرادی و نتایج آزمایشگاهی								
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل کشوری مراقبت بیماری سرخک								

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین : ۱۵۰ تا ۲۵۰ در سال اتفاق می افتد خدمت گیرندگان در: ماه □ فصل □ سال ■		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	مدت زمان ارائه خدمت از زمان شناسایی تا پیگیری بطور متوسط یکماه میباشد.		
تواتر	یکبار برای همیشه ■ میانگین: ماه □ فصل □ سال □		
تعداد بار مراجعه حضوری	بیمار فقط یکبار مراجعه میکند و پس از آن در صورت نیاز توسط همکاران مراقب سلامت پیگیری میشود. ارائه این خدمت در مراکز بهداشتی و درمانی رایگان میباشد.		
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان		□
			□
			□

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : بیمار بطور مستقیم به وبگاه ثبت اطلاعات دسترسی ندارد و اینکار توسط همکاران بیمارستان و مراقبین سلامت در سامانه های مربوطه انجام میگردد فقط در صورت کسب اطلاعات بیشتر میتواند به وبگاه دانشگاه علوم پزشکی قزوین مراجعه نماید. فقط قسمت ثبت الکترونیکی داده در پورتال وزارتخانه توسط ستاد شهرستان انجام میگردد: http://www.health.gov.ir/mfdc/wbd/SitePages/botolism94.aspx

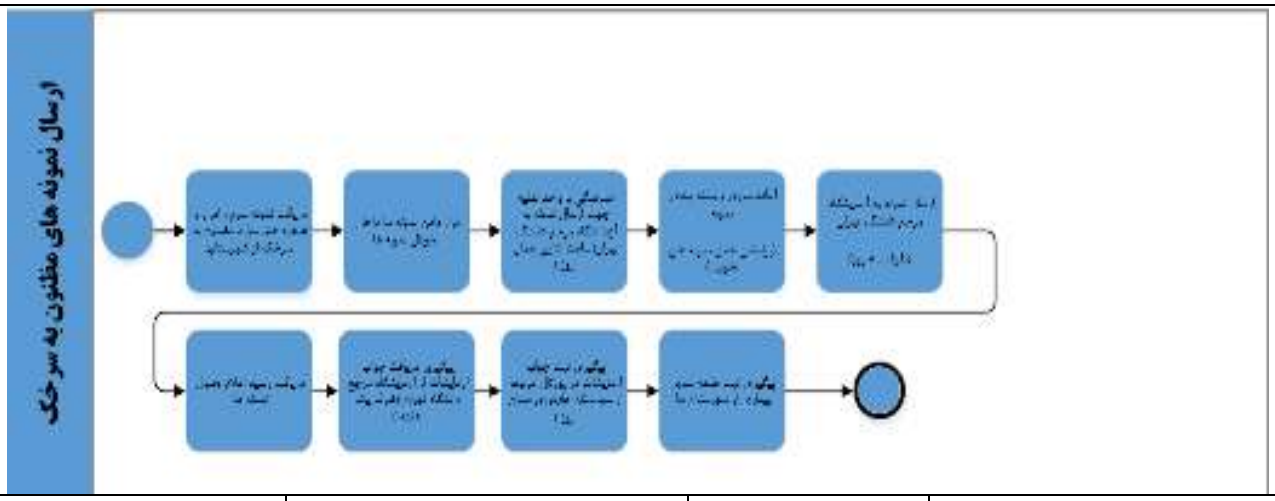
سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس: ثبت الکترونیک اطلاعات در سامانه سیب دانشگاهی نیز به آدرس sib.qums.ac.ir انجام میگردد.

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 گویا یا مرکز تماس ☐ پیام 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 گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐سایر: مراجعه به بیمارستان	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 یاERP) ☐ 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 گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ■سایر(باذکرنحوه دسترسی) مراجعه به بیمارستان		
		■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: ارجاع به بیمارستان	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐استانی ☐شهرستانی

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
	دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور	پرتال وزارت بهداشت			■	□	□ دستگاه □ مراجعه کننده
	آزمایشگاه دانشگاه تهران	پرتال وزارت بهداشت			■	□	□ دستگاه □ مراجعه کننده
	ستاد وزارت بهداشت	پرتال وزارت بهداشت			■	□	□ دستگاه □ مراجعه کننده

۹- عناوین فرایندهای خدمت	ارسال نمونه های مظنون به سرخک

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:هادی باقری	تلفن:۳۳۶۷۲۱۰۵	پست الکترونیک: qazvin.icdc@qums.ac.ir	واحد مربوط: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر

۱- عنوان خدمت: ارسال نمونه های مظنون به سیاه سرفه	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	سیاه سرفه یک عفونت باکتریایی مسری سیستم تنفس میباشد که در نظام مراقبت قدمت طولانی دارد. هر فرد با علائم مشکوک به این بیماری بطور رایگان جهت تشخیص، درمان و... به سطوح بالاتر ارجاع می‌شود. موارد مشکوک نیازمند نمونه گیری و ارسال بهنگام نمونه ها به آزمایشگاه کشوری را دارند. جهت دستیابی به این هدف نیاز به تدوین یک فرایند سیستماتیک میباشد که مراحل کار را از زمان اخذ نمونه تا ارسال بهنگام به آزمایشگاه کشوری ترسیم نماید.							
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)			نوع مخاطبین	جمعیت تحت پوشش استان			
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	□ ازنشستگی	□ مدارک و گواهینامه ها	□ وفات	□ سایر	
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت	□ فرارسیدن زمانی مشخص	■ رخداد رویدادی مشخص					
	□ تشخیص دستگاه	■ سایر: گزارشات واصله						
مدارک لازم برای انجام خدمت	اسناد پزشکی، فرم های الکترونیکی، تجهیزات نمونه گیری، نتایج آزمایشگاهی							
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل کشوری مراقبت بیماری سیاه سرفه							

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین : ۱۰۰ مورد در سال گزارش می شود. خدمت گیرندگان در: ماه □ فصل □ سال ■		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	مدت زمان ارائه خدمت از زمان شناسایی تا پیگیری بطور متوسط یکماه میباشد.		
تواتر	یکبار برای همیشه ■ میانگین: ماه □ فصل □ سال □		
تعداد بار مراجعه حضوری	بیمار فقط یکبار مراجعه میکند و پس از آن در صورت نیاز پیگیری میشود.		
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان		□
			□
			□

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : بیمار بطور مستقیم به وبگاه ثبت اطلاعات دسترسی ندارد و اینکار توسط همکاران بیمارستان و مراقبین سلامت در سامانه های مربوطه انجام میگردد فقط در صورت کسب اطلاعات بیشتر میتواند به وبگاه دانشگاه علوم پزشکی قزوین مراجعه نماید. فقط قسمت ثبت الکترونیکی داده در پورتال وزارتخانه توسط ستاد شهرستان انجام میگردد: http://www.health.gov.ir/mfdc/wbd/SitePages/botolism94.aspx

سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس: ثبت الکترونیک اطلاعات در سامانه سیب دانشگاهی نیز به آدرس sib.qums.ac.ir انجام میگردد.

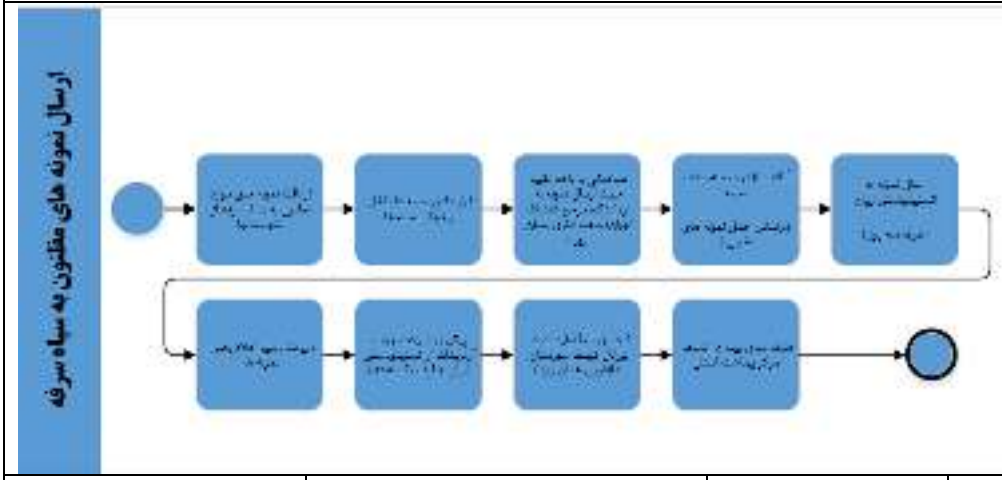
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت

در مرحله اطلاع رسانی خدمت	■ الکترونیکی	■ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ سایر (باذکر نحوه 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 گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه		
	■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: مراجعه به بیمارستان	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 یاERP) ☐ 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 گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ■ سایر(باذکرنحوه دسترسی) مراجعه به بیمارستان		

		■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک □نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■ سایر: ارجاع به بیمارستان	مراجعه به دستگاه: □ملی □استانی □شهرستانی

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
	دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور	پرتال وزارت بهداشت			■	□	□ دستگاه □ مراجعه کننده
	انستیتو پاستور ایران	پرتال وزارت بهداشت			■	□	□ دستگاه □ مراجعه کننده
	ستاد وزارت بهداشت	پرتال وزارت بهداشت			■	□	□ دستگاه □ مراجعه کننده

۹- عناوین فرایندهای خدمت	ارسال نمونه های مظنون به سیاه سرفه

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:هادی باقری	تلفن:۳۳۶۷۲۱۰۵	پست الکترونیک: qazvin.icdc@qums.ac.ir	واحد مربوط: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر

۱- عنوان خدمت: گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش تلفنی	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	گزارشدهی بیماریها یکی از اجزاء اصلی نظام مراقبت بیماریهای میباشد که بسته به ماهیت بیماری بطور فوری / غیرفوری از محیطی ترین سطح به بالاترین سطح نظام مراقبت کشوری گزارش میشود .	
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگر دستگاه 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 □ ازنشستگی □ مدارک و گواهینامه ها □ وفات □ سایر	
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت □ فرارسیدن زمانی مشخص ■ رخداد رویدادی مشخص □ تشخیص دستگاه ■ سایر: گزارشات واصله	
مدارک لازم برای انجام خدمت	فرم لیست خطی اطلاعات بیمار، پورتال وزارت بهداشت	
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل کشوری نظام مراقبت بیماری ها	

۵- خریات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین : ۸۰۰ تا ۹۰۰ مورد در سال گزارش می شود. خدمت گیرندگان در: ماه□ فصل □ سال ■		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:			
تواتر	یکبار برای همیشه □ میانگین: ماه ■ فصل □ سال □		
تعداد بار مراجعه حضوری	نوع خدمت، خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) میباشد.		
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان		□
			□
			□

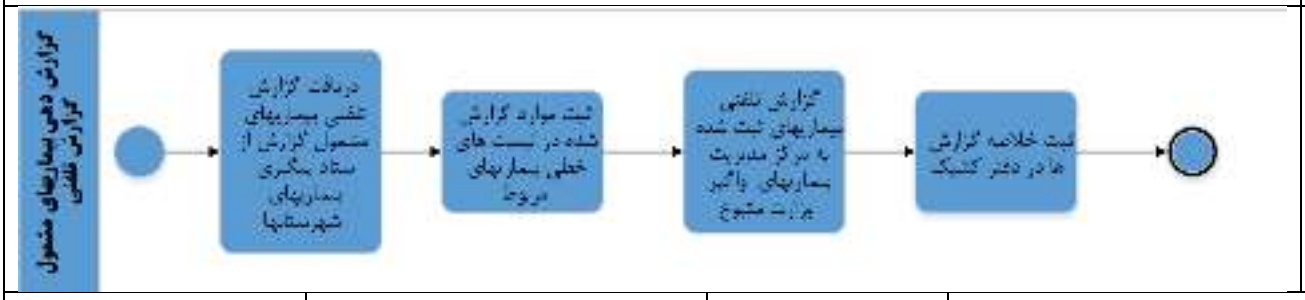
۶- نحوه دسترسی به خدمت

ثبت الکترونیکی داده در پورتال وزارتخانه به آدرس زیر توسط کارشناس ستاد شهرستان انجام شده و تایید آن توسط کارشناس استانی انجام میشود:
http://www.health.gov.ir/mfdc/wbd/SitePages/botolism94.aspx

سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس: ثبت الکترونیک اطلاعات در سامانه سیب دانشگاهی نیز به آدرس sib.qums.ac.ir انجام میگردد.

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 گویا یا مرکز تماس	□ پیام 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 گویا یا مرکز تماس □ پیام کوتاه □ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: □عناوین مشابه دفاتر پیشخوان □ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه	
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■جهت احراز اصالت فرد ■جهت احراز اصالت مدرک □ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب □سایر: مراجعه به بیمارستان	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 یاERP) □ 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 گویا یا مرکز تماس □ پیام کوتاه □ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: □عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ■سایر(باذکرنحوه دسترسی) مراجعه به بیمارستان	
		■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■جهت احراز اصالت فرد ■جهت احراز اصالت مدرک □نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر: ارجاع به بیمارستان	مراجعه به دستگاه: □ ملی □استانی □شهرستانی
ح ـ ب	نام دستگاه دیگر				استعلام الکترونیکی

		نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	برخط online	دسته‌ای (Batch)	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
	دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور	پرتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
	انستیتو پاستور ایران	پرتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
	ستاد وزارت بهداشت	پرتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
۹- عناوین فرایندهای خدمت	گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش تلفنی						
۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:هادی باقری	تلفن:۳۳۶۷۲۱۰۵	پست الکترونیک: qazvin.icdc@qums.ac.ir	واحد مربوط: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر

۱- عنوان خدمت: مراقبت موارد مظنون به منتژیت	۲- شناسه خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	منتژیت یک عفونی باکتریایی سیستم اعصاب مرکزی میباشد که سالها قبل در نظام مراقبت بیماریهای کشوری ادغام شده است. هر فرد با علائم مشکوک به این بیماری جهت نمونه گیری رایگان به سطوح بالاتر ارجاع می‌شود. از موارد مشکوک باید نمونه بهنگام اخذ شده و در اسرع وقت به آزمایشگاه کشوری ارسال شود. جهت دستیابی به این هدف نیاز به تدوین فرایند سیستماتیک و منظم میباشد که مراحل کار را از زمان اخذ تا ارسال بموقع ترسیم نماید.
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)
نوع مخاطبین	مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت
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 □ ازنشستگی □ مدارک و گواهینامه ها □ وفات □ سایر
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت □ فرارسیدن زمانی مشخص ■ رخداد رویدادی مشخص □ تشخیص دستگاه ■ سایر: گزارشات واصله
مدارک لازم برای انجام خدمت	فرم های گزارشدهی
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل کشوری مراقبت بیماری منتژیت

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین : ۵۰۰ تا ۷۰۰ بیمار مشکوک به منتژیت در سال گزارش می شود. خدمت گیرندگان در: ماه□ فصل□ سال■
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در صورت گزارش مورد مشکوک به بیماری منتژیت اقدامات لازم جهت ثبت اطلاعات در پورتال وزارت بهداشت انجام میشود.
تواتر	یکبار برای همیشه ■ میانگین: ماه□ فصل □ سال □
تعداد بار مراجعه حضوری	نوع خدمت؛ خدمت به دیگردستگاه های دولتی (G2G) میباشد.

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان		□
			□
			□

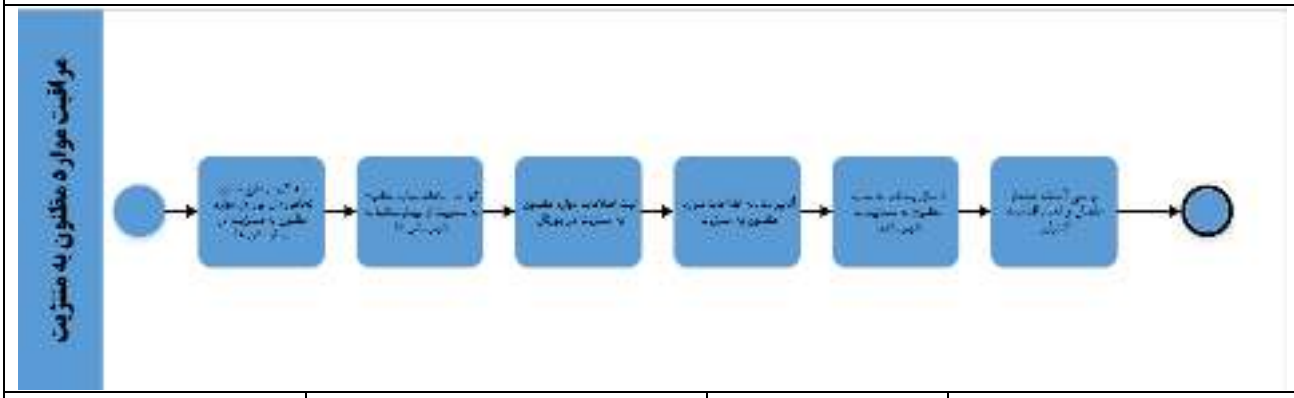
۶- نحوه دسترسی به خدمت

ثبت الکترونیکی داده در پورتال وزارتخانه به آدرس زیر توسط کارشناس ستاد شهرستان انجام شده و تایید آن توسط کارشناس استانی انجام میشود:
http://www.health.gov.ir/mfdc/wbd/SitePages/botolism94.aspx

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 گویا یا مرکز تماس	□ پیام 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 گویا یا مرکز تماس □ پیام کوتاه □ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: □عناوین مشابه دفاتر پیشخوان □ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه	
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■جهت احراز اصالت فرد ■جهت احراز اصالت مدرک □ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب □سایر: مراجعه به بیمارستان	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 یاERP) □ 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 گویا یا مرکز تماس □ پیام کوتاه □ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: □عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ■سایر(باذکرنحوه دسترسی) مراجعه به بیمارستان	
		■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■جهت احراز اصالت فرد ■جهت احراز اصالت مدرک □نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر: ارجاع به بیمارستان	مراجعه به دستگاه: □ ملی □استانی □شهرستانی

۸-ارتباط خدمت با سایر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	

	دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور	پرتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
	کلیه بیمارستانهای تابعه دانشگاه	پرتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
	ستاد وزارت بهداشت	پرتال وزارت بهداشت			■	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
۹- عناوین فرایندهای خدمت	ارسال نمونه های مظنون به منتزیت						
۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:هادی باقری	تلفن:۳۳۶۷۲۱۰۵	پست الکترونیک: qazvin.icdc@qums.ac.ir	واحد مربوط: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **شناسایی موارد مشکوک به بوتولیسم در افراد بزرگتر از یکسال**					
کد فرآیند	-	**شماره بازنگری**	-	**تاریخ بازنگری**	-

خدمت تولید شده	**شناسایی موارد مشکوک به بوتولیسم**	**شناسه خدمت تولید شده**	-
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	بوتولیسم یک اورژانس پزشکی است. در صورت عدم درمان بموقع میتواند منجر به مرگ شده و انجام مداخلات بموقع را دچار چالش کند. لذا اجرای سیستماتیک فرایند مراقبت منجر به مداخله بموقع می شود.		
نوع فرایند	■ اصلی (تحقق محصول یا خدمت) ☐ پشتیبانی ☐ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	ارسال سیستماتیک نمونه به آزمایشگاه کشوری ارتقاء کمی و کیفی نمونه های انسانی ارسال شده به آزمایشگاه کشوری کاهش ابتلا کاهش مرگ و میر ناشی از بیماری کشف و گزارش بموقع طغیان ها طبقه بندی دقیق بیماری		
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	-		
زیرفرایندهای مرتبط	-		
دامنه کاربرد	محل استفاده: **کلیه دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور و ستاد مبارزه با بیماریهای وزارت کشور**	زمان بکارگیری: در طول سال در صورت کشف و گزارش بیماری	
	گستره استفاده (سایر مناطق): شهرستانها، دانشگاههای علوم پزشکی، بیمارستانهای و مراکز درمانی، وزارت بهداشت و..		
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: رئیس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر مرکز بهداشت استان	واحد مربوطه: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر ستاد مرکز بهداشت استان	
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت-	واحد مربوطه: مرکز مدیریت بیماریهای واگیر	
ذینفعان فرایند	بیماران ، عموم مردم، معاونت درمان، غذا و دارو، اداره کل صنعت معدن و تجارت، اداره کل اصناف، اداره کل آموزش و پرورش، سازمان پدافند غیرعامل استانداری		
محرک (های) فرایند	اجرای برنامه های آموزشی در سطوح مختلف ارائه خدمت واحدها تابعه دانشگاه علوم پزشکی جلب همکاری هماهنگی درون بخشی و برون بخشی تهیه و ارسال دستورالعمل به کلیه واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی بهره برداری از بسیج پشتیبانی، فنی، اجرایی، علمی کلیه نهادها، دستگاهها و ادارات		

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	

قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	دستورالعمل کشوری مراقبت بیماری بوتولیسم		
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) دانشگاه علوم پزشکی قزوین		
تعاریف و اصطلاحات	بوتولیسم ناشی از غذا : سابقه مصرف مواد غذایی منبع احتمالی بوتولیسم یک تا سه روز قبل همراه با علائم تهوع و استفراغ، دوبینی (Diplopia) گشاد شدن مردمک چشم ، بلع دردناک (Disphagia)، دهان خشک .		
دریافتی ها / تامین کنندگان	دریافت اطلاعات بیمار و نمونه گیری از بیمار	**خروجی ها / مشتریان**	اعلام نتیجه آزمایش به بیمارستان ، مداخلات درمانی و تجزیه و تحلیل داده ها

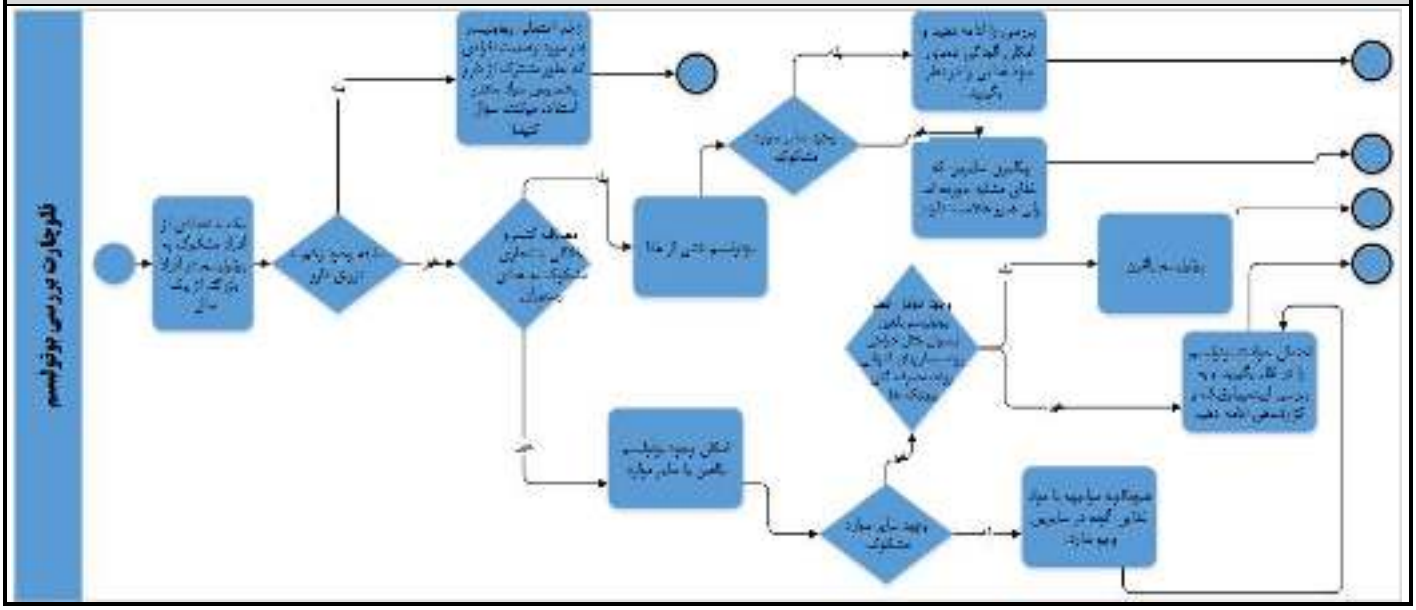
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن

پس از شناسایی موارد مشکوک به بوتولیسم، در صورت فقدان زخم ، نبود سابقه مصرف مواد غذایی کنسروی ، عدم وجود سایر موارد مشکوک به بوتولیسم ، نداشتن سابقه جراحی روده و مصرف آنتی بیوتیک ها احتمال حوادث بوتولیسم مطرح می باشد و نیاز به بررسی اپیدمیولوژیک دارد.

نقاط نظارتی و کنترلی فرایند

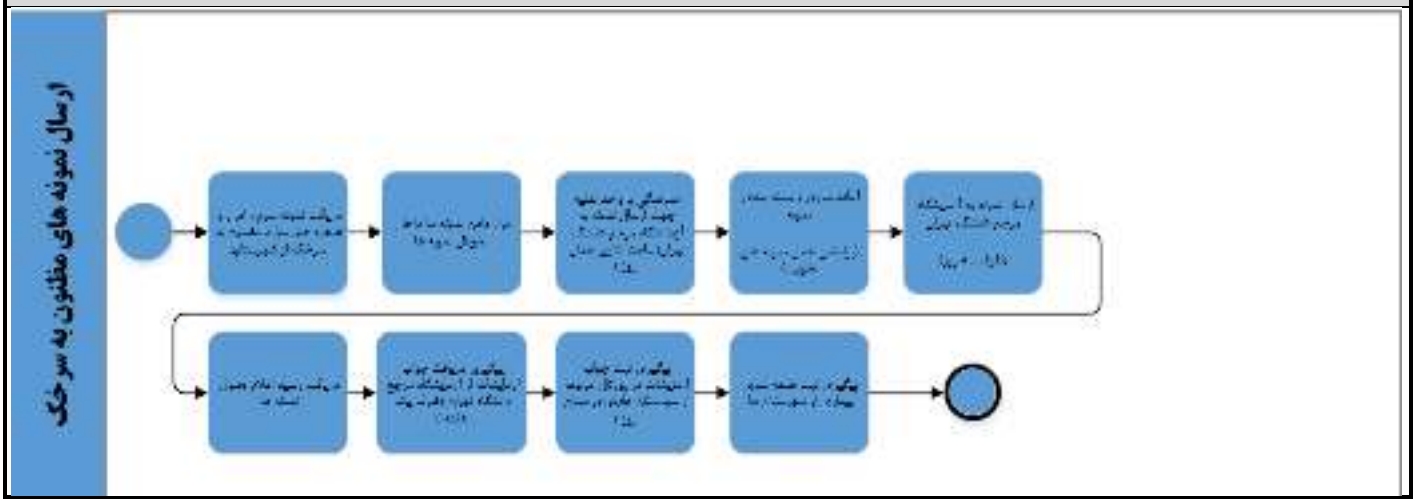
شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**
مراقبت ۱۰۰٪ بیماران مشکوک به بوتولیسم شناسایی شده	دستورالعمل کشوری	**معاونت بهداشت – گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر**	در طول سال

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)



نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **ارسال نمونه های مظنون به سرخک**					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**ارسال نمونه های مظنون به سرخک**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	اجرای سیستماتیک حمل و ارسال نمونه به آزمایشگاه به منظور حفظ زنجیره سرما و ارسال بموقع نمونه به آزمایشگاه ملی سرخک				
نوع فرایند	■ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)	□ پشتیبانی	□ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	حفظ زنجیره سرما و ارسال بموقع نمونه به آزمایشگاه ملی				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	آنالیز شاخص ارسال نمونه بهنگام و کافی و ارسال پسخواند از وزارت متبوع به دانشگاهها				
زیرفرایندهای مرتبط	تعیین کارشناس هماهنگ کننده برنامه مراقبت سرخک در شهرستان مدیریت و هماهنگی جهت ارسال نمونه به استان گزارش تلفنی اطلاعات فرم خطی به استان هماهنگی با نقلیه جهت ارسال نمونه				
دامنه کاربرد	محل استفاده: **آزمایشگاه ملی سرخک و ستاد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان و شهرستان**			زمان بکارگیری: در طول سال در صورت کشف و گزارش بیماری	
	گستره استفاده (سایر مناطق): شهرستانها، آزمایشگاه ملی سرخک، بیمارستانها، مراکز درمانی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: کارشناس برنامه مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن			واحدمربوطه: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان	
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: کارشناس متناظر مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزرات متبوع			واحدمربوطه: مرکز مدیریت بیماریهای واگیر	
ذینفعان فرایند	آزمایشگاه ملی سرخک، شبکه بهداشت و درمان شهرستان، مرکز بهداشت استان، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزرات متبوع				
محرک (های) فرایند	نظارت، پایش ها و ارزشیابی برنامه پسخوراند آنالیز داده ها تدوین و ارسال دستورالعمل به واحدهای تابعه				

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	ارسال نمونه های مظنون به سرخک				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزرات متبوع سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) دانشگاه علوم پزشکی قزوین				
تعاریف و اصطلاحات	مورد مشکوک به سرخک: هر شخصی که طبق نظر پزشک یا کارمند بهداشتی مشکوک به سرخک تشخیص داده شود یا هر شخص دارای نشانه های تب و راش (بثورات) ماکولوپاپولر (غیر وزیکولار) و سرفه همراه با کوریزا (آبریزش بینی) یا کونژکتیویت (التهاب ملتحمه باشد) مورد قطعی : وجود آنتی بادی اختصاصی سرخک در بررسی سرولوژی مورد مشکوک تایید کننده بیماری سرخک می باشد				
دریافتی ها / تامین کنندگان	نمونه گیری سرم از بیمار و دریافت اطلاعات بیمار	**خروجی ها / مشتریان**	اعلام نتیجه آزمایش به بیمارستان و تجزیه و تحلیل داده ها		
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
پس از گزارش مورد مشکوک به سرخک و تکمیل اطلاعات آن هماهنگی لازم جهت دریافت نتیجه آزمایش و ثبت آن در پورتال وزارتخانه انجام شده و توسط کارشناس برنامه طبقه بندی انجام میشود.					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**		
نظارت و پایش بیمارستانها و ستاد شهرستان **بررسی اطلاعات فرم بررسی**	دستورالعمل کشوری	**معاونت بهداشت – گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر**	در طول سال		
نمودار فرایند (بر اساس BPMN)					

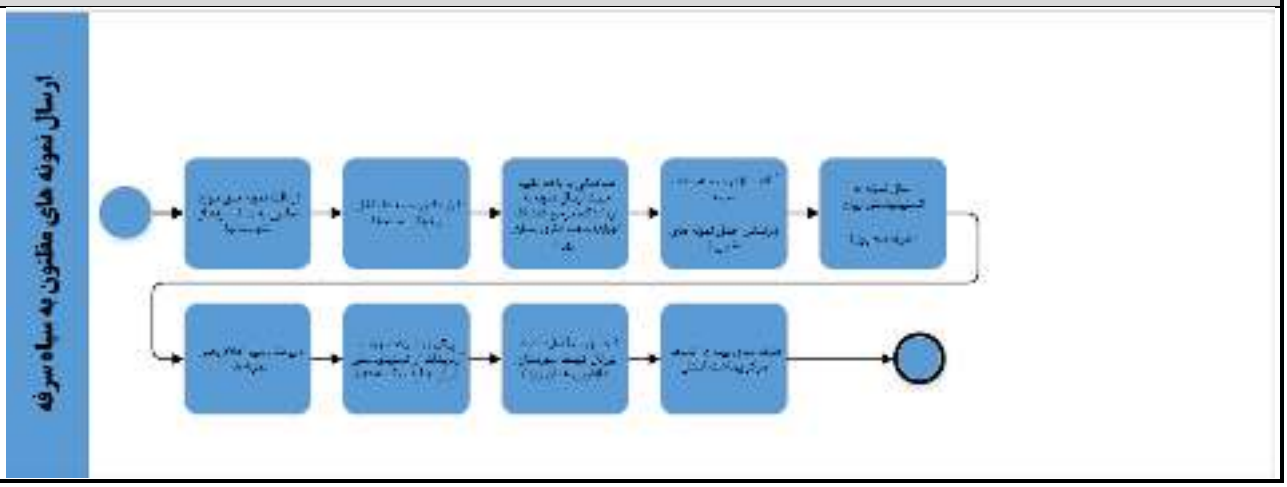


نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **ارسال نمونه های مظنون به سیاه سرفه**					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**ارسال نمونه های مظنون به سیاه سرفه**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	اجرای سیستماتیک حمل و ارسال نمونه به آزمایشگاه به منظور حفظ زنجیره سرما و ارسال بموقع نمونه به آزمایشگاه ملی سرخک				
نوع فرایند	■ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)	☐ پشتیبانی	☐ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	حفظ زنجیره سرما و ارسال بموقع نمونه به آزمایشگاه ملی				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	آنالیز شاخص ها جهت ارزشیابی و ارسال بهنگام نمونه به آزمایشگاه ملی				
زیرفرایندهای مرتبط	گزارش شهرستانی اطلاعات لیست خطی بیمار به استان هماهنگی استانی با نقلیه جهت ارسال نمونه به آزمایشگاه ملی				
دامنه کاربرد	محل استفاده: **ستاد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان و شهرستان و آزمایشگاه ملی سیاه سرفه.**		زمان بکارگیری: در طول سال در صورت کشف و گزارش بیماری		
	گستره استفاده (سایر مناطق): ستاد استان و شهرستانها، آزمایشگاه ملی سرخک، (مراکز محیطی اعم از؛ بیمارستانها، مراکز درمانی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر)				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: کارشناس برنامه مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن استانی		واحدمربوطه: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: کارشناس برنامه مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن کشوری		واحدمربوطه: مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت متبوع		
ذینفعان فرایند	آزمایشگاه ملی سرخک، شبکه بهداشت و درمان شهرستان، مرکز بهداشت استان، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزرات متبوع				
محرک (های) فرایند	نظارت، پایش ها و ارزشیابی برنامه پسخوراند آنالیز داده ها تدوین و ارسال دستورالعمل به واحدهای تابعه				

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	ارسال نمونه موارد مظنون به سیاه سرفه				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) دانشگاه علوم پزشکی قزوین				
تعاریف و اصطلاحات	مورد مشکوک : هر فردی که حداقل دو هفته سرفه همراه با یکی از علائم زیر مراجعه نماید : حملات سرفه قطاری ، WHOOP هنگام دم ، استفراغ بعد از حمله سرفه. قطعی : موردی که معیارهای مشکوک را داشته باشد و از نظر آزمایشگاهی نیر تایید شود .				
دریافتی ها / تامین کنندگان	نمونه گیری سواب حلق از بیمار و دریافت اطلاعات بیمار		**خروجی ها / مشتریان**	اعلام نتیجه آزمایش به شـــهرســـتان و تجزیه و تحلیل داده ها	
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
پس از گزارش مورد مشکوک به سیاه سرفه و تکمیل اطلاعات آن هماهنگی لازم جهت دریافت نتیجه آزمایش و ثبت در پورتال انجام و طبقه بندی بیماری توسط کارشناس برنامه در شهرستان انجام میشود.					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					

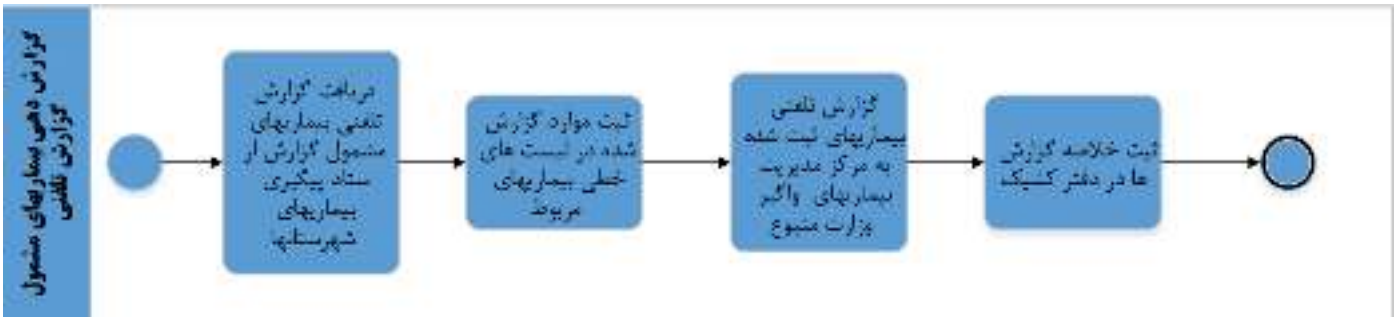
شاخصهای پایش و اندازه گیری	معیارهای پذیرش	مسئول پایش و اندازه گیری	دوره پایش و اندازه گیری
ارزشیابی کیفی نمونه توسط تکنسین آزمایشگاه ملی و پسخوراند آنالیز داده توسط کارشناس وزارت	**دستورالعمل کشوری**	**معاونت بهداشت – گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر**	**در طول سال**

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)



نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش تلفنی**					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش تلفنی**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	اجرای سیستماتیک فرایند گزارشدهی از محیطی ترین سطح به بالاترین سطح (وزارتخانه) با هدف اتخاذ اقدامات مداخله ای بموقع و هدفمند برای کنترل و پیشگیری از بیماری				
نوع فرایند	■ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)	□ پشتیبانی	□ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	گزارش سیستماتیک فرایند گزارش دهی به منظور اجرای اقدامات کنترلی و پیشگیرانه بهینه و کارآمد				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	آنالیز شاخص ها جهت ارزشیابی و ارسال بهنگام و کامل اطلاعات موارد گزارشدهی				
زیرفرایندهای مرتبط	گزارش شهرستانی اطلاعات بیماران از شهرستان به استان ثبت اطلاعات در فرم لیست خطی بیماران در استان گزارش اطلاعات بیماران از استان به مرکز مدیریت بیماریهای واگیر				
دامنه کاربرد	محل استفاده: **ستاد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان و شهرستان و مرکز مدیریت بیمارهای واگیر وزارت بهداشت**		زمان بکارگیری: در طول سال در صورت کشف و گزارش بیماری از شهرستانها		
	گستره استفاده (سایر مناطق): ستاد استان و شهرستانها، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: کارشناسان کشیک گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استانی		واحدمربوطه: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: کارشناسان کشیک گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر کشوری		واحدمربوطه: مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت متبوع		
ذینفعان فرایند	ستاد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان و شهرستان، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزرات متبوع				
محرک (های) فرایند	نظارت، پایش ها و ارزشیابی برنامه پسخوراند آنالیز داده ها تدوین و ارسال دستورالعمل به واحدهای تابعه				

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		شماره بازنگری		تاریخ بازنگری	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	دستورالعمل کشوری کشف و گزارش بیماریهای مشمول نظام مراقبت				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) دانشگاه علوم پزشکی قزوین				
تعاریف و اصطلاحات	جمع آوری و ارسال منظم و سیستماتیک اطلاعات بیماران مشمول نظام مراقبت در ساختار شبکه به منظور تجزیه و تحلیل داده ها، استخراج اطلاعات با هدف اجرای اقدامات کنترلی و پیشگرانه بموقع و کارآمد.				
دریافتی ها / تامین کنندگان	داده ها و اطلاعات بیماران مشکوک / محتمل / قطعی		خروجی ها / مشتریان		تجزیه و تحلیل داده ها و احصاء اطلاعات و گزارش
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
پس از گزارش مورد مشکوک به بیماریهای مشمول نظام مراقبت و تکمیل اطلاعات لیست خطی هماهنگی لازم جهت ثبت اطلاعات ، نمونه گیری و ارسال به آزمایشگاههای ملی / استانی تجزیه و تحلیل داده ها و ارسال گزارش به منظور اجرای اقدامات کنترلی مناسب					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
شاخصهای پایش و اندازه گیری	معیارهای پذیرش		مسئول پایش و اندازه گیری		دوره پایش و اندازه گیری
ارزشیابی کیفی نمونه توسط تکنسین آزمایشگاه ملی و پسخوراند آنالیز داده توسط کارشناس وزارت	دستورالعمل کشوری		معاونت بهداشت – گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر		در طول سال
نمودار فرایند (بر اساس BPMN)					



نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **ارسال نمونه های مظنون به مننژیت**					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**		**تاریخ بازنگری**	
خدمت تولید شده	**ارسال نمونه های مظنون به مننژیت**		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	اجرای سیستماتیک گزارشدهی، نمونه گیری، ثبت، آنالیز داده و ارسال پسخواند با هدف تعیین آستانه سطح هشدار				
نوع فرایند	■ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)		□ پشتیبانی		□ مدیریتی
اهداف استراتژیک مرتبط	تعیین آستانه سطح هشدار				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	آنالیز شاخص ها جهت تعیین آستانه سطح هشدار				
زیرفرایندهای مرتبط	گزارش موارد مشکوک از بیمارستانها به شهرستان و استان، نمونه گیری از موارد مشکوک به مننژیت، ثبت اطلاعات در پورتال و آنالیز داده ها و ارسال پسخوراند و تعیین آستانه سطح هشدار				
دامنه کاربرد	محل استفاده: **ستاد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان و شهرستان و آزمایشگاه بیمارستانها.**			زمان بکارگیری: در طول سال در صورت کشف و گزارش بیماری	
	گستره استفاده (سایر مناطق): ستاد مرکز بهداشت شهرستان و استان، بیمارستانها، مراکز بهداشتی و درمانی، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت)				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: کارشناس برنامه مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن استانی			واحدمربوطه: گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر استان	
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: کارشناس برنامه مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن کشوری			واحدمربوطه: مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت متبوع	
ذینفعان فرایند	بیمارستانها، شبکه های بهداشت و درمان شهرستان ها، مرکز بهداشت استان، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزرات متبوع				
محرک (های) فرایند	نظارت، پایش ها و ارزشیابی برنامه پسخوراند آنالیز داده ها تدوین و ارسال دستورالعمل به واحدهای تابعه				

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		شماره بازنگری		تاریخ بازنگری	
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	دستورالعمل کشوری مراقبت بیماری مننژیت				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) دانشگاه علوم پزشکی قزوین				
تعاریف و اصطلاحات	مورد مظنون : هر فردی در هر سنی که شروع ناگهانی تب بیش از ۳۸/۵ درجه سانتیگراد رکتال یا ۳۸ درجه سانتیگراد زیر بغل داشته و یکی از علائم : سفتی گردن ، کاهش سطح هوشیاری ، علائم مننژیال (سردرد ، استفراغ و هر نوع عارضه نورولوژیک ناگهانی) ، فونتال برجسته (در اطفال) در وی بروز نماید . مورد قطعی : مورد مظنون با یکی از علائم زیر : کشت مثبت CSF (مایع مغزی – نخاعی) یا خون با جداسازی هموفیلوس آنفلوآنزا ، نایسریا مننژیتدیس و استرپتوکوک پنومونیه یا پیدا کردن آنتی ژن مربوط به هموفیلوس آنفلوآنزا ، نایسریا مننژیتدیس و استرپتوکوک پنومونیه در مایع مغزی نخاعی .				
دریافتی ها / تامین کنندگان	نمونه گیری مایع مغزی و نخاعی از بیماران و دریافت اطلاعات بیمار		خروجی ها / مشتریان	اعلام نتیجه آزمایش به شهرستان و تجزیه و تحلیل داده ها	

شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن

پس از گزارش مورد مشکوک به مننژیت و تکمیل اطلاعات آن هماهنگی لازم جهت دریافت نتیجه آزمایش و ثبت در پورتال انجام و طبقه بندی بیماری توسط کارشناس برنامه در شهرستان انجام میشود.

نقاط نظارتی و کنترلی فرایند

شاخصهای پایش و اندازه گیری	معیارهای پذیرش	مسئول پایش و اندازه گیری	دوره پایش و اندازه گیری
ارزشیابی کیفی نمونه توسط تکنسین آزمایشگاه و پسخوراند آنالیز داده توسط کارشناس متناظر استان	دستورالعمل کشوری	معاونت بهداشت – گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر	در طول سال

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)

