



بسمه تعالی  
فرم شناسنامه خدمت منتخب

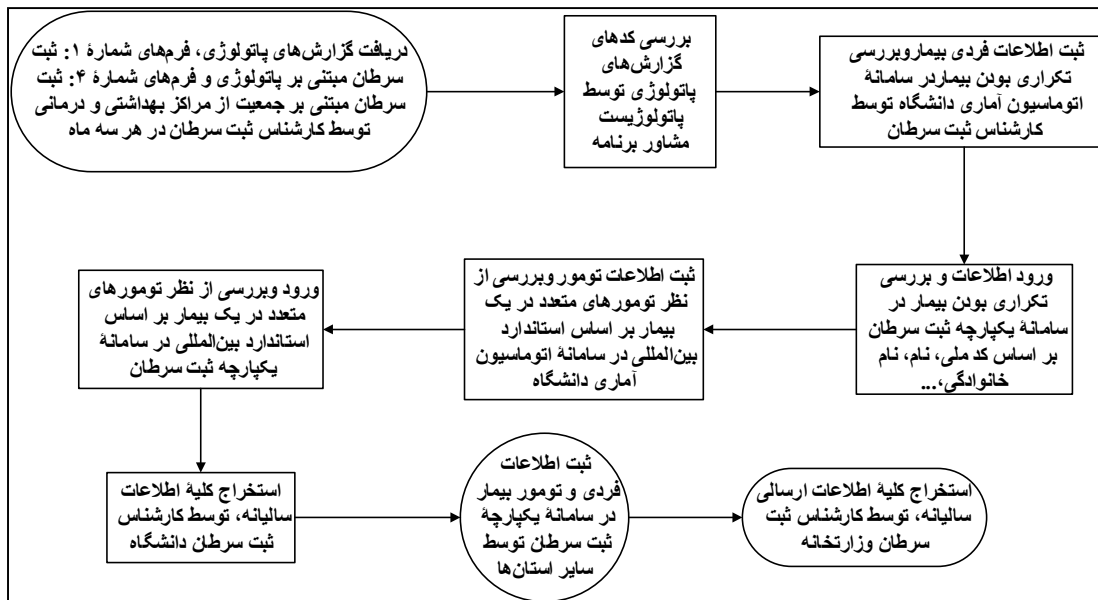
۱- عنوان خدمت: ثبت موارد مثبت سرطان در سیستم پورتال بیماریهای غیر واگیر		۲- شناسه خدمت: (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور تکمیل می‌شود.)	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک		۳- ارائه کننده خدمت	
نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت		۴- مشخصات خدمت	
<p>بعد از دریافت گزارش‌های پاتولوژی و فرم‌های شماره ۱: ثبت سرطان مبتنی بر پاتولوژی و فرم‌های شماره ۴: ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت از مراکز بهداشتی و درمانی شامل بیمارستان‌ها، خانه‌های بهداشت، مراکز پاتولوژی، تصویربرداری، سونوگرافی، انجمن تبسم، مراکز پزشکی هسته‌ای و... توسط کارشناس دبیرخانه ثبت سرطان در هر سه ماه، گزارش‌های پاتولوژی در هر فصل برای پاتولوژیست مشاور برنامه ارسال شده تا ایشان کدهای درج شده در گزارش‌ها را کنترل نموده و با کدهای استاندارد بین‌المللی مطابقت دهند. پس از ارائه گزارش‌ها به کارشناس ثبت سرطان، اطلاعات فردی بیمار در سامانه اتوماسیون آماری دانشگاه ثبت گشته و تکراری بودن بیمار در سامانه یکپارچه ثبت سرطان بر اساس کد ملی، نام، نام خانوادگی و... بررسی می‌گردد. سپس این اطلاعات وارد سامانه یکپارچه ثبت سرطان شده و تکراری بودن بیمار در سامانه یکپارچه ثبت سرطان نیز بر اساس کد ملی، نام، نام خانوادگی و... بررسی می‌گردد تا بیمار به‌عنوان بیمار جدید یا بیمار تکراری در سامانه ثبت شود. در مرحله بعد اطلاعات تومور در سامانه اتوماسیون آماری دانشگاه ثبت شده و بر اساس استاندارد بین‌المللی از نظر تومورهای متعدد در یک بیمار بررسی می‌شود که آیا تومور جدیدی در فرد وجود دارد یا خیر. به‌منظور دسترسی سریع‌تر به نتایج جمع‌آوری داده‌ها کلیه اطلاعات سالیانه ثبت شده در سامانه اتوماسیون آماری مبنای برنامه‌ریزی برای انجام مداخلات استانی می‌شود. همچنین اطلاعات تومور وارد سامانه یکپارچه ثبت سرطان نیز گشته و بر اساس استاندارد بین‌المللی از نظر تومورهای متعدد در یک بیمار بررسی می‌شود که آیا تومور جدیدی در فرد وجود دارد یا خیر. بعد از اینکه اطلاعات فردی و تومور بیمار در سایر استان‌ها نیز در سامانه یکپارچه ثبت سرطان قرار گرفت، کلیه اطلاعات ارسالی سالیانه، توسط کارشناس ثبت سرطان وزارتخانه استخراج شده (با تأخیر زیاد) و پس از کشف الگوی سرطان‌های شایع در منطقه، مبنای طراحی مداخلات پیشگیرانه از سرطان قرار</p>			
نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G۲G)	نوع مخاطبین	وزارت بهداشت (معاونت‌های بهداشت، و تحقیقات) و سایر دستگاه‌های نظارتی
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
رویداد مرتبط با	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب‌وکار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
مدارک لازم برای انجام خدمت	گزارش‌های پاتولوژی، فرم‌های تکمیل شده شماره ۱ و ۴		
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل اجرایی برنامه ملی ثبت سرطان ایران نسخه ۹۵,۰۱ - آذرماه ۱۳۹۵		
آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۸۰۰ خدمت‌گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
متوسط مدت زمان ارائه خدمت	۳۰ دقیقه		
تواتر	<input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۳ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری	--		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت به‌صورت الکترونیک <input type="checkbox"/>
	--	--	

ادرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <a href="http://amar.arakmu.ac.ir/">http://amar.arakmu.ac.ir/</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: اتوماسیون آماري دانشگاه			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> تکر ضرورت مراجعه حضوری	
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> تکر ضرورت مراجعه حضوری	
در مرحله درخواست خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> تکر ضرورت مراجعه حضوری	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> تکر ضرورت مراجعه حضوری	
۱-مراجعه کارکنان پیگیری بیماری ها به مراکز بهداشتی و درمانی جهت دریافت گزارش های پاتولوژی و فرم های شماره ۱ و ۴ ۲-ارائه گزارش های پاتولوژی به پاتولوژیست مشاور برنامه جهت بررسی کدهای گزارش های پاتولوژی و مطابقت با کدهای استاندارد بین المللی ۳-دریافت گزارش های اصلاحی و تأیید شده از پاتولوژیست مشاور برنامه توسط کارشناس ثبت سرطان		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> تکر ضرورت مراجعه حضوری	
در مرحله ارائه خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> تکر ضرورت مراجعه حضوری	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل	
سامانه یکپارچه ثبت سرطان		کلیه فیلدهای اجباری در فرم های شماره ۱ و ۴	
--		--	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بازگشت های اطلاعاتی) در دستگاه			
استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> آنلاین (Online) <input checked="" type="checkbox"/> دسته ای (Batch)		<input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> --	

استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر
	مراجعه کننده	دستگاه					

- ۱- دریافت گزارش‌های پاتولوژی، فرم‌های شماره ۱: ثبت سرطان مبتنی بر پاتولوژی و فرم‌های شماره ۴: ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت از مراکز بهداشتی و درمانی توسط کارشناس ثبت سرطان در هر سه ماه
- ۲- بررسی کدهای گزارش‌های پاتولوژی توسط پاتولوژیست مشاور برنامه
- ۳- ثبت اطلاعات فردی بیمار و بررسی تکراری بودن بیمار در سامانه اتوماسیون آماري دانشگاه توسط کارشناس ثبت سرطان
- ۴- ورود اطلاعات و بررسی تکراری بودن بیمار در سامانه یکپارچه ثبت سرطان بر اساس کد ملی، نام، نام خانوادگی،...
- ۵- ثبت اطلاعات تومور و بررسی از نظر تومورهای متعدد در یک بیمار بر اساس استاندارد بین‌المللی در سامانه اتوماسیون
- ۶- ورود و بررسی از نظر تومورهای متعدد در یک بیمار بر اساس استاندارد بین‌المللی در سامانه یکپارچه ثبت سرطان
- ۷- استخراج کلیه اطلاعات سالیانه، توسط کارشناس ثبت سرطان دانشگاه
- ۸- ثبت اطلاعات فردی و تومور بیمار در سامانه یکپارچه ثبت سرطان توسط سایر استان‌ها
- ۹- استخراج کلیه اطلاعات ارسالی سالیانه، توسط کارشناس ثبت سرطان وزارتخانه

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



ارائه دهندگان اطلاعات:

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
پریسا شوقی	کارشناس واحد فناوری اطلاعات سلامت	۳۳۱۳۶۴۰۷	P_Shoughi@yahoo.com	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
بهار شاه‌محمدی	کارشناس دبیرخانه دانشگاهی ثبت سرطان	۳۳۶۹۱۰۲۴	bahar.tabasom93@gmail.com	پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیرواگیر - معاونت بهداشت
دکتر محسن فراهانی	مسئول دبیرخانه دانشگاهی ثبت سرطان	۳۳۶۷۸۶۲۴	farahanymohsen@gmail.com	گسترش شبکه - معاونت بهداشت