**بسمه تعالی**

**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجراییضمیمه 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- عنوان خدمت: تشکیل پرونده الکترونیک سلامت | 2- شناسه خدمت( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) |
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: دفتر آمار وفناوری اطلاعات  |
| نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت | سیب مخفف (سامانه یکپارچه بهداشت)، به منظور یکپارچه‌سازی اطلاعات سلامت شهروندان در سطح كشور توسط مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت تعريف شده .این طرح دارای ابعاد گوناگونی است که توسعه در هر بعد نیازمند برنامه‌ریزی دقیق و هماهنگی با سایر ابعاد می‌باشد. در طرح سیب تمامی ابعاد سخت افزاری، نرم افزاری، زیرساخت شبکه ارتباطی، استانداردها، قوانین و مقررات، آموزش، فرهنگ‌سازی، تحقیقات بنیادین، توسعه‌ای و کاربردی، و توسعه مراکز انفورماتیک پزشکی و زیستی در نظر گرفته شده است. این طرح با اولویت ویژه‌ای در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جمهوری اسلامی ایران به عنوان بزرگ‌ترین طرح فناوری اطلاعات حوزه سلامت در کشور پیگیری می‌شود |
| نوع خدمت  | √خدمت به شهروندان (G2C)√ خدمت به کسب و کار(G2B) √ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) | نوع مخاطبین | مردم ، پزشکان و پیراپزشکان |
| 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 | مشخصات افراد و اقلام اطلاعاتی بهداشتی |
| قوانین و مقررات بالادستی | باتوجه به تبصره 2 ماده 40 قانون مدیریت خدمات کشوری کلیه دستگاه های اجرایی موظفند پایگاه های اطلاعات داده های مربوط به خود را با استفاده از شماره ملی و کد پستی آماده نمایید. یکی از مهم ترین پایگاه های اطلاعات مربوط به سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان می باشد اطلاعات این پایگاه توسط ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت (مانند بیمارستانها، درمانگاه ها، آزمایشگاه ها و غیره) تولید می گردد. از آنجایی که پذیرش شهروندان در مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت فرآیندی زمان بر می باشد اجرا سازی آن بدون استفاده از فناوری اطلاعات زمان پذیرش شهروندان در مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت طولانی تر خواهد نمود به همین علت استفاده از سرویس الکترونیکی استعلام هویت می تواند با سریعتر کردن زمان پذیرش شهروندان به اجرای ماده 40 قانون مدیریت خدمات کشوری توسط وزارت بهداشت و درمان کمک نماید.همانطور که از متن ماده 35 قانون برنامه پنجساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران بر می آید سامانه پرونده الکترونیکی سلامت در راستای ارائه خدمت می باشد یکی از معضلات در حوزه بهداشت و درمان عدم پذیرش سریع بیماران به علت بروکراسی ها و کاغذ بازیهای تشکیل پرونده کاغذی و الکترونیکی می باشد برای تسریع در امر پذیرش بیماران استفاده از سرویس استعلام هویت می تواند کمک شایانی کرده و با دریافت کد ملی بیمار سایر اطلاعات هویتی بیمار به صورت الکترونیکی در دسترس مسئول پذیرش برای تشکیل پرونده الکترونیکی قرار گیرد.بند ب ماده 46 قانون نیز به منظور جلوگیری از کاهش تولید و نگهداری اطلاعات تکراری تمامی دستگاه های اجرایی را مکلف به تبادل و به اشتراگ گذاری رایگان اطلاعات با سایر دستگاه ها کرده است. از آنجایی که اطلاعات هویتی پایه افراد در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) نگهداری شده و به روزرسانی می گردد. وزارت بهداشت و درمان مکلف است این اطلاعات را به صورت رایگان در اختیار مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت قرار دهد.بند ج ماده 46 نیز اشاره به تکلیف کلیه دستگاه های اجرایی جهت استعلامات الکترونیکی با واحدهای تابعه خود نموده است. مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت واحدهای تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محسوب می شوند.مواد و مستندات قانونی عدم بهره برداری صحیح از سرویس استعلام هویت در صورتی که فرد استفاده کننده در راستای خدمت رسانی به مراجعه کنندگان از سرویس مذکور استفاده ننماید مشمول ماده 2 قانون مجازات جرایم رایانه ای خواهد شد.ارتباطات بین نرم افزارهای مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت و سرویس دهنده سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) به صورت امنی با رعایت اصول امنیتی فضای مجازی طراحی شده است با این وجود هر شخصی سعی در شنود الکترونیکی اطلاعات هویتی انتقالی را نماید برابر با ماده 3 قانون مجازات جرایم رایانه ای، مجازات می گردد. |
| 5- جزییات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان |  474426 خدمت گیرندگان در: 1 سالانه  |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | 20دقیقه |
| تواتر |  یکبار برای همیشه 1بار در: ماه فصل سال |
| تعدادبار مراجعه حضوری | 4باردرسال |
| هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ(مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک |
| 0 | 0 |  |
|  |  |  |
| . . . |  |  |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت | 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: | سامانه یکپارچه بهداشت(سیب)[sib.abzums.ac.ir](tashkil%20parvande.docx) |
| 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) |
| سازمان ثبت احوال | تبادل اطلاعات هویتی افراد |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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) |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعهکننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعهکننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعهکننده |
| 9- عناوین فرایندهای خدمت | 1- اخذ سرویس استعلام هویت |
| 2- فرایند اخذ سرویس بازخوانی اطلاعات از سیب |
| 3- فرایند اخذ گواهینامه ارزیابی عملکردی سیستم های اطلاعات بهداشتی |
| 4- فرایند اعطای گواهینامه مطابقت با استانداردهای سیب(سامانه یکپارچه بهداشت) |
|  |
|  |

 **لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان ...... فرم شماره یک**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مجوز** | **نوع مجوز** | **مستندات قانونی** **(مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)** | **مدارک مورد نیاز** | **مدت اعتبار** | **هزینه** **(ریال)** | **متقاضی مجوز** | **فرآیند صدور مجوز** | **مراجع ناظر** | **زمان تقریبی** **فرآیند مجوز** **(روز/ ساعت)** | **فرآیند مجوز** | **توضیحات** |
| **حقیقی** | **حقوقی** | **دولتی** | **اختصاصی** | **مشترک \*** | **الکترونیکی** | **غیر الکترونیکی** |
| **1** |  | **صدور** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **تمدید** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **اصلاح** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **لغو** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\***اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره 2 نیزتکمیل شود

**فرم شماره دو**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان دستگاه استعلام شونده** | **نوع فرآیند** | **مدارک مورد نیاز** | **مدت اعتبار** | **هزینه****(ریال)** | **زمان انجام کار****(روز/ ساعت)** | **فرآیند مجوز** | **توضیحات** |
| **موارد استعلام****با ذکر نام \*\*** | **سایر****\*\*\*** | **الکترونیکی** | **غیر الکترونیکی** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود