

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: نظارت بهداشتی بر اماکن		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۴۱۰۱۸۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت توسعه بهداشت			
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی سبزوار			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت نظارت و بازرسی های بهداشتی بر اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع غذایی و همچنین نظارت بر عوامل محیط موثر بر سلامت (آب، هوا، خاک، مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، اماکن عمومی و منابع آب)			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	متقاضیان تاسیس	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	<input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد	<input checked="" type="checkbox"/> آموزش	<input checked="" type="checkbox"/> سلامت
		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> ازدواج
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص
		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input checked="" type="checkbox"/> سایر: فارغ التحصیلی فرد	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- چک لیست های بازرسی		
	قوانین و مقررات بالادستی	در راستای اجرای مواد ۳۹ و ۴۰ آئین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب ۱۳۹۳/۳/۱۸، دستورالعمل صدور کارت بهداشت برای متصدیان و کارکنان مراکز تهیه، تولید، توزیع، نگهداری، حمل و نقل و فروش مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و اماکن عمومی		
۵- جزئیات خدمت	حدود ۱۰۰ واحد صنفی خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			

متوسط مدت زمان ارائه خدمت		از زمان تکمیل پرونده متعهد حداکثر تا یک ماه در موارد خاص / توزیع کلی حداکثر ظرف یک هفته	
تواتر		یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		۴ مورد بازرسی در سال	
هزینه ارائه خدمت به گیرندگان	مبلغ	شماره حساب های بانکی	پرداخت به صورت الکترونیک
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن Markazsalamat.behdasht.gov.ir vchealth.medsab.ac.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن Samanehjmb.behdasht.gov.ir			
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی	<input type="checkbox"/> تلفن

<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر			در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی الکترونیکی برایشان فراهم نیست	غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> سایر	<input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند)
	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه (ها)
<input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی بر خط دسته ای	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر ۷- ارتباط خدمت با

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه دستگاه دیگر	نام دستگاههای دیگر
	دسته ای	بر خط				
دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		اطلاعات کنترل کیفی آب		وزارت نیرو
دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		وضعیت بهداشتی صنوف		اتاق اصناف کشور

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

۱- صدور گواهی نامه آموزش بهداشت عمومی ۲- صدور مجوز شرکت های مبارزه با حشرات ۳- مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو پزشکی	۹- عناوین فرایندهای خدمت
---	--------------------------

توضیحات	فرایند مجوز	زمان تقریبی فرایند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرایند صدور مجوز	متقاضی مجوز	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه ، بخشنامه ، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی			کتابخانه								
	الکترونیکی	✓		کتابخانه								
	✓	۱۶ هفته	انرژی اتمی	✓	✓		۴ سال	مجلد مجوز کار با اشعه	قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب سال ۶۸	صدور	مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو پزشکی	۱

