

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: نظارت بهداشتی بر اماکن		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت نظارت و بازرسی های بهداشتی بر اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع مواد 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 (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)			
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری			
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی			
	رویداد مرتبط با: <input checked="" type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر			
	نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
	مدارک لازم برای انجام خدمت چک لیست های بازرسی			
	قوانین و مقررات بالادستی در راستای اجرای مواد ۳۹ و ۴۰ آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب ۹۲/۳/۱۸، دستورعمل 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	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> ۴ مورد بازرسی در سال بار سال				
تعداد بار مراجعه حضوری				
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	markazsalamat.behdasht.gov.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: Samanehjmb.behdasht.gov.ir			
	مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		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 <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		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 <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	
						استعلام غیر الکترونیکی	
		نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
		نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	
		وزارت نیرو		اطلاعات کنترل کیفی آب		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	وضعیت بهداشتی صنوف	اتاق اصناف کشور	
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			معاون فرآیندهای خدمت
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>					
صدور گواهی نامه آموزش بهداشت عمومی					
صدور مجوز شرکت های مبارزه با حشرات و سمپاشی مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو پزشکی					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت					
واحد مربوط: مرکز بهداشت محیط و کار		پست الکترونیک: khani@behda sht.gov.ir	تلفن: ۸۱۴۵۳۰۹۷	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: آقای بیگلو	

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		مقتضای مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
		✓	یک هفته	انرژی اتمی	✓		✓	✓	✓		۳ سال	مجلد مجوز کار با اشعه	قانون حفاظت در برابر اشعه مصوب سال ۶۸	صدور	مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو پزشکی	۱
	✓		۱۰ روز منوط به گذراندن کلاس و قبلی در آزمون مربوطه	معاونت بهداشت ستاد، مرکز بهداشت تابعه یا دانشگاه های تابعه	✓			✓	۱۰۰۰۰۰۰۰		۳ساله	عکس و کپی شناسنامه جهت ثبت نام در آموزشگاه	اجرای مواد ۳۹ و ۴۰ آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳	صدور و تمدید	صدور مجوز فعالیت آموزشگاه بهداشت عمومی	۲
	✓		حداکثر سه ماهه حداقل یک ماهه	معاونت بهداشتی	✓		✓	✓	۱/۰۰۰/۰۰۰		۲ ساله	۱۷ مدرک در آیین نامه پیوست می باشد	ضوابط دریافت پروانه فعالیت با مضای وزیر دستورالعمل اجرایی ضوابط با امضای مدیرکل	صدور و تمدید	صدور مجوز شرکت های مبارزه با حشرات و سمپاشی	۳

* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
	✓			۵/۰۰۰/۰۰۰	۳ سال	مجلد مربوطه		صدور مجوز نصب کار با اشعه	سازمان انرژی اتمی	۱
		غیر الکترونیکی	۴۰ ساعت آموزش	-	۳ سال	ساعات آموزشی تاییدیه برای گذارندن		صدور گواهی	آموزشگاه های بهداشت عمومی اصناف	۲

** نام استعلام در توضیحات درج شود

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