

فرم شناسنامه خدمات دستگاه های اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور کارت بهداشت		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۴۱۰۱۷۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت			
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی شیراز			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت نظارت و بازرسی های بهداشتی بر مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی رستوران ها هتل ها و مهدکودک ها			
	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)	نوع مخاطبین: مردم، کارمندان مدیران و کارشناسان و واحد های تابعه	
	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 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		فرارسیدن زمانی مشخص
		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> سایر:	رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت	چک لبست های بازرسی، کارت ملی، یک قطعه عکس برای اسکن، فرم گواهی معاینات		
	قوانین و مقررات بالادستی	در راستای اجرای مواد ۳۹ و ۴۰ آیین نامه اجرایی انون اصلاح ماده ۱۳ قانون واد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب ۹۲/۳/۱۸، دستور العمل 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		
آمار تعداد خدمت گیرندگان	نامحدود و چهار مورد بازرسی در ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			

			متوسط مدت زمان ارائه خدمت	فر- نحوه دسترسی به خدمت
سالانه و برای اصناف مواد غذایی هر شش ماه یکبار			تواتر	
			تعداد بار مراجعه حضور	
پرداخت به صورت الکترونیک	شماره حساب های بانکی	مبلغ	هزینه ارائه خدمت به گیرندگان	
			خدمت	
<p>Markazsalamat.behdasht.gov.ir</p> <p>Fhc.sums.ac.ir</p> <p>http://www.sums.ac.ir/fa/aboutus/services.html</p>			آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
samanejmb.behdasht.gov.ir			نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر: مراجعه به مراکز و خانه های بهداشت سراسر استان		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر: مراجعه به مراکز و خانه های بهداشت سراسر استان	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> جهت سهولت دسترسی برای کسانی که امکان دسترسی	<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	

	الکترونیکی برایشان فراهم نیست.			
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر	<input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input 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 checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> مراجعته به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری
مرحله تولید خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری
(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری

استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر			
		دسته ای	بر خط						
اگر استعلام غیر الکترونیکی است توسط:		استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه دستگاه دیگر		نام دستگاههای دیگر	
		دسته ای	بر خط						
مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/> دستگاه				وضعیت بهداشتی صنوف		اتوماسیون اداری		اتاق اصناف کشور	
مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه									
مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه									
۹- معاونین فرایندهای خدمت									

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

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

توضیحات		فرایند مجوز		زمان تقریبی فرایند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر		فرایند صدور مجوز		منفاذی مجوز		هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه ، بخشنامه ، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
		غیر الکترونیکی	الکترونیکی			کمیته	کمیته	کمیته	کمیته	کمیته							
		*				*			*		۶۳۰۰۰۰ ریال	یکساله و برای اصناف مواد غذایی شش ماهه	کارت ملی، یک قطعه عکس برای اسکن، ف رم گواهی معاینات	اجرای ماده ۳۹ و ۴۰ آیین نامه اجرای قانون اصلاح ماده ۱۳	صدور و تمدید	صدور کارت بهداشت	۱

فلو چارت صدور کارت بهداشت
فلو چارت صدور کارت بهداشت

مراجعه فرد به پیشخوان جهت درخواست کارت بهداشت و ارائه مدارک زیر

۱. کارت ملی ۲. یک قطعه عکس جهت اسکن ۳. دریافت مبالغ و تعرفه ها به حساب سیبای دانشگاه / دانشکده ذیربط ۴. دریافت مبلغ تعرفه پیشخوان به مبلغ ۶۳۰۰۰ ریال ۵. ارائه فرم گواهی معاینات و ارجاع به مرکز

مراجعه به پزشک مرکز بهداشتی جهت معاینه اولیه

ارجاع به واحد بهداشت محیط جهت اخذ رسید تحویل فرم معاینات و تعیین تکلیف مهلت ۶ ماهه یا یک ساله کارت و مشمولیت جریمه دیرکرد به صورت

تایید نهایی دیجیتالی صدور کارت توسط رییس مرکز بهداشت و ارسال پیامک به محض تایید دیجیتال به فرد

تحویل مدارک به پیشخوان جهت صدور کارت توسط فرد پس از دریافت پیامک

دریافت تعرفه مشمولین جریمه عدم تمدید کارت

پرینت کارت و تحویل به متقاضی توسط پیشخوان

صدور کارت بلا مانع است

بلی

خیر

ارجاع به آزمایشگاه طبی مرکز بهداشتی یا طرف قرارداد به منظور انجام آزمایش

دریافت نتایج آزمایش و معاینه فرد توسط پزشک

بلی

صدور کارت بلا مانع است

خیر

درمان

