

بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: رسیدگی به شکایات مردمی از مواد غذایی ناسالم و غیر بهداشتی		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: مرکز بهداشت شهرستان		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت و درمان		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت رسیدگی به شکایات مردمی از مواد غذایی ناسالم و غیر بهداشتی		
۴- مشخصات خدمت	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
۴- مشخصات خدمت	ماهیت خدمت	حاکمیتی	<input type="checkbox"/> تصدی گری
۴- مشخصات خدمت	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	عموم مردم
۴- مشخصات خدمت	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" 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
۴- مشخصات خدمت	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> خداداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...	
۴- مشخصات خدمت	مدارک لازم برای انجام خدمت	-	
۴- مشخصات خدمت	قوانین و مقررات بالادستی	ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی آشامیدنی آرایشی و بهداشتی	
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۴۸ ساعت	
۵- جزئیات خدمت	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
۵- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری	حد اقل ۰ بار	
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
۵- جزئیات خدمت	تواتر	یکبار بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	پرداخت بصورت الکترونیک
۵- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری	حد اقل ۰ بار	<input type="checkbox"/>
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	ندارد	<input type="checkbox"/>
۵- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری	...	<input type="checkbox"/>
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	WWW.		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
۶- نحوه دسترسی به خدمت	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)
۶- نحوه دسترسی به خدمت	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:
۶- نحوه دسترسی به خدمت	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی

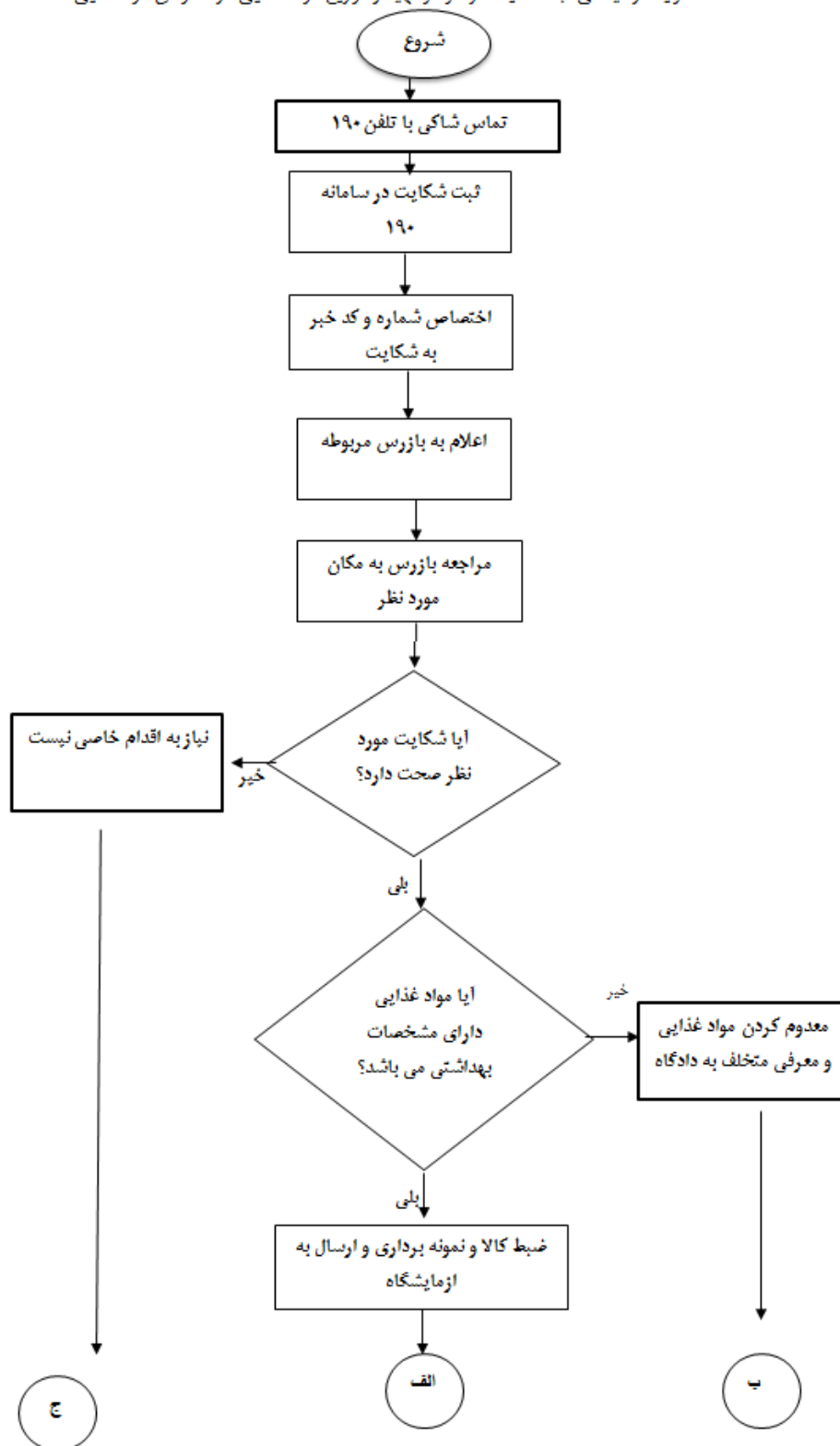
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (سامانه ارزیابی عملکرد)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت					
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: حضور در کلاس آموزشی و یا دریافت مشاوره <input type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نشستهای تخصصی بررسی مستندات و <input type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت			
استفاده غیر الکترونیکی		استفاده الکترونیکی online دستهای (Batch)		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
اگر استخدام غیر الکترونیکی است، استخدام توسط:		استخدام الکترونیکی online دستهای (Batch)		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

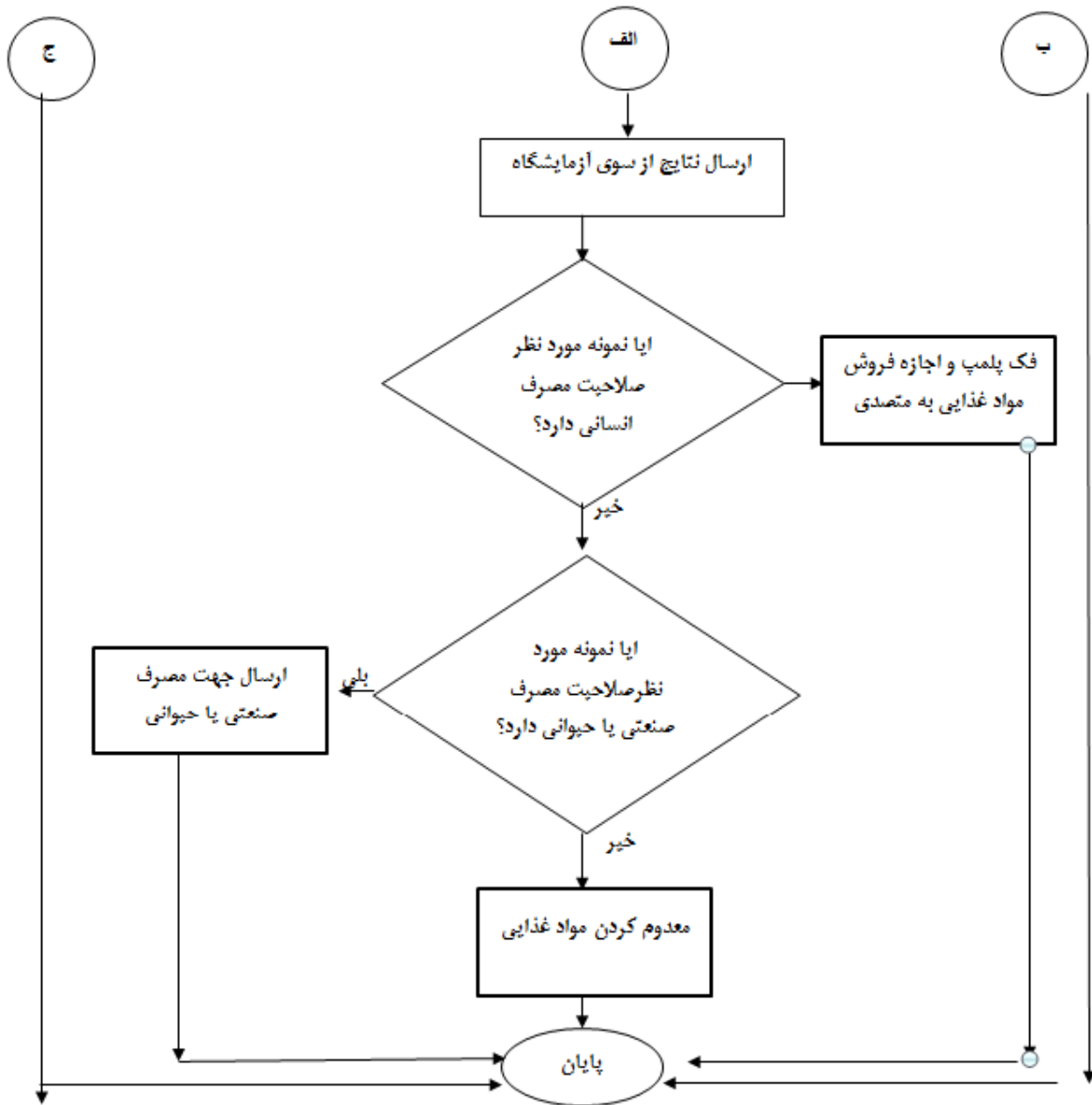
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>							
۱- تماس با ۱۹۰							فرآیندهای خدمت ۱- عناوین
۲- مراجعه بازرسی و بررسی							
۳- نمونه برداری در صورت نیاز							
۴- ضبط یا انهدام یا رد شکایت							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
واحد مربوط: گروه سلامت و کار		پست الکترونیک:		تلفن: ۳۲۲۲۹۲۳		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: تورج چارق دوزی	

فرایند رسیدگی به شکایات از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی در خصوص مواد غذایی





مسئول اجرا، واحد بهداشت محیط و حرفه ای شهرستان
 مدارک مورد نیاز، ندارد
 مدت زمان لازم، ۱ روز
 هزینه مربوط به خدمت، ندارد
 تلفن، مدیریت سلامت محیط و کار استان ۰۵۸-۳۲۲۴۴۶۷۸
 آدرس، بجنورد-خیابان چمران-خیابان جمهوری اسلامی-معاونت
 بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان