

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

میز خدمت مدیریت غذا، آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و دارو

۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید و اصلاح پروانه بهداشتی ساخت محصولات غذایی و آرایشی، بهداشتی		۲- شناسه خدمت:	
نام دستگاه اجرایی: معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی همدان			
۳- ارائه دهنده خدمت: نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - سازمان غذا و دارو			
شرح خدمت: راهنمایی و ارجاع متقاضیان به کارشناسان مربوطه جهت صدور، تمدید و اصلاح پروانه های بهداشتی ساخت واحدهای تولیدی غذایی، آرایشی و بهداشتی			
نوع خدمت: <input 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)		مدیر عامل یا مسئول تولیدی صنایع غذایی و آرایشی بهداشتی مسئولین فنی	
ماهیت خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		<input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> سازمانی <input type="checkbox"/> شهری	
رویداد مرتبط با: کیفیت و ایمنی محصولات غذایی، آرایشی و بهداشتی			
نحوه آغاز خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input checked="" type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		سایر <input type="checkbox"/>	
مدارک لازم برای انجام خدمت: طبق چک لیستهای ارائه شده در سامانه معاونت غذا و دارو استان همدان			
قوانین و مقررات: قانون مواد خوراکی و آشامیدنی، مصوبات، دستورالعمل ها و بخشنامه های سازمان غذا و دارو			
۵- جزئیات خدمت: آمار خدمت گیرندگان در نیم سال اول سال ۱۴۰۲: <input checked="" type="checkbox"/> پروانه های بهداشتی ساخت غذایی: صدور (۲۱۱ مورد) تمدید و اصلاح (۲۲۵ مورد) <input checked="" type="checkbox"/> پروانه های بهداشتی ساخت آرایشی بهداشتی: صدور (۱۵ مورد) تمدید و اصلاح (۲۷ مورد)			
متوسط زمان ارائه خدمت: ۳۰ روز کاری			
تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است			
تعداد بار: به طور میانگین ۳ بار (ارائه مدارک، رفع نقص مدارک، دریافت پاسخ)			

		مراجعه حضوری	
پرداخت الکترونیکی	شماره حساب	مبلغ	هزینه ارائه خدمات (ریال) به گیرندگان
■	خزانه داری کل سازمان غذا و دارو	۲۸۲۰۰۰۰ ریال جهت صدور پروانه بهداشتی ساخت	
■		۸۴۰۰۰۰ ریال جهت اصلاح/تمدید پروانه بهداشتی ساخت	
https://fdo.umsha.ac.ir		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:	
سامانه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی همدان		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:	
رسانه ارتباطی خدمت:		نوع ارائه:	مراحل خدمت:
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی 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 <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	در مرحله درخواست خدمت
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند دستگاه) (ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
تحويل پروانه ساخت به متقاضی		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		نام سامانه های دیگر
	دسته ای (Batch)	برخط (online)	فیلدهای مورد تبادل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	صدور ثبت منبع صدور کارت مسئول فنی https://ttac.ir/

۶- نحوه دسترسی به خدمت

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

			پرداختهای مربوطه		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	استعلام پروانه های بهداشتی	<i>Fdacrm.ir</i>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
استعلام غیرالکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر
	دسته ای (Batch)	برخط (Online)			
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-	گواهی نامه علامت تجاری واحدهای تولیدی	سازمان ثبت نام و علائم تجاری
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-	ایران کد و کد GTIN	مرکز شماره گذاری کالا و خدمات
۸- ارتباط با سایر دستگاه ها					
۹- عناوین فرآیند خدمت:					
۱- دریافت درخواست					
۲- بررسی کارشناسان					
۳- بازدید کارشناس (در صورت نیاز)					
۴- طرح در کمیسیون فنی (در صورت نیاز)					
۵- ارائه پاسخ یا مجوز مربوطه به متقاضی					
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		شمیمه عظیمی سلیم		تلفن: ۰۸۱-۳۸۳۸۱۸۰۱-۴	
واحد مربوطه:		مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی		پست الکترونیک: <i>sh.azimisalim@office.umsha.ac.ir</i>	
مرجع تایید کننده:		معاونت غذا و دارو دانشگاه ۱۴۰۲/۱۰/۰۶			