

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی بهداشتی جوجه ریزی در مرغداری / ورود		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۴۱۰۹		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت بر اساس قانون سازمان دامپزشکی کشور مجوز بهداشتی جوجه ریزی در مرغداری و مجوز بهداشتی ورود آبی در آبی‌پروری توسط سازمان دامپزشکی کشور صادر می‌شود.			
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	<p>الف. مدارک لازم برای صدور مجوز بهداشتی جوجه ریزی در مرغداری</p> <p>۱- تأییدیه دامپزشکی در مورد فراهم بودن شرایط بهداشتی برای آغاز</p> <p>۲- گواهی بهداشتی حمل مرغ دوره قبل واحد مرغداری به کشتارگاه یا صورت‌جلسه معدوم‌سازی گله دوره قبل</p> <p>۳- گواهی بهداشتی عقیم‌سازی و حمل کود دوره قبل و یا صورت‌جلسه معدوم‌سازی آن</p> <p>۴- بیمه‌نامه دوره قبل</p> <p>۵- پروانه بهره‌برداری بهداشتی (معتبر) واحد مرغداری</p> <p>ب. مدارک لازم برای صدور مجوز بهداشتی ورود آبی در آبی‌پروری</p> <p>۱- تأییدیه دامپزشکی در مورد فراهم بودن شرایط بهداشتی برای آغاز پرورش آبزیان</p> <p>۲- گواهی بهداشتی حمل / خروج دوره قبل آبی یا صورت‌جلسه معدوم‌سازی گله دوره قبل</p> <p>۳- بیمه‌نامه دوره قبل</p> <p>۴- پروانه بهره‌برداری بهداشتی (معتبر) واحد آبی‌پروری</p>		
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین‌نامه‌های اجرایی مرتبط		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت‌گیرندگان	۱۰۰۰۰ خدمت‌گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ه <input type="checkbox"/> صل <input checked="" type="checkbox"/> مال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	یک روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		-		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
۶- نحوه دسترسی به	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	http://gis.ivo.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: http://gis.ivo.ir			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	

		<input checked="" 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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله اطلاع رسانی خدمت		
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input 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 type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		بازدید و نمونه برداری		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input 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 type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت		
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
	سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبیان (gis.ivo.ir)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	سامانه صدور مجوزها (cert.ivo.ir)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های	فیلدهای	مبلغ	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی

است، استعلام توسط:	دسته‌ای (Batch)	برخط online	(در صورت پرداخت هزینه)	موردتبادل	دستگاه دیگر	
					سامانه سماست	معاونت امور دام وزارت جهاد کشاورزی
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		شماره خودرو - صاحب کالا - میدا - مقصد - مقدار و نوع کالا	Kava.ir	ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز
<p>الف. صدور مجوز بهداشتی جوجه ریزی در مرغداری</p> <p>۱- رعایت فاصله زمانی بین تخلیه، پاک‌سازی و ضدعفونی تا صدور مجوز بهداشتی جوجه ریزی در بر اساس عملکرد بهداشتی واحد مرغداری و شرایط منطقه برابر دستورالعمل صدور مجوز بهداشتی جوجه ریزی</p> <p>۲- دریافت تأییدیه دامپزشکی در مورد فراهم بودن شرایط بهداشتی در واحد مرغداری برای آغاز پرورش</p> <p>۳- دارا بودن گواهی بهداشتی حمل مرغ دوره قبل واحد مرغداری به کشتارگاه یا صورت‌جلسه معدوم‌سازی گله دوره قبل</p> <p>۴- دارا بودن گواهی بهداشتی عقیم‌سازی و حمل کود دوره قبل و یا صورت‌جلسه معدوم‌سازی آن</p> <p>۵- دارا بودن بیمه‌نامه دوره قبل و سوابق مربوط به گزارش تلفات به بیمه همان گله</p> <p>۶- داشتن پروانه بهره‌برداری بهداشتی (معتبر) واحد مرغداری</p> <p>ب. صدور مجوز بهداشتی ورود آبزی در آبزی پروری</p> <p>۱- آیش‌گذاری مزرعه آبزی‌پروری به مدت حداقل یک ماه</p> <p>۲- دریافت تأییدیه دامپزشکی در مورد فراهم بودن شرایط بهداشتی برای آغاز پرورش آبزیان (بر اساس ارزیابی بهداشتی مزرعه مطابق فرم چک‌لیست موجود در سامانه الکترونیک پایش و مراقبت بیماری‌های آبزیان، حسب نوع آبزی)</p> <p>۳- دارا بودن گواهی بهداشتی خروج آبزی و انتقال به واحد دیگر/ بازار صادره در سامانه الکترونیک پایش و مراقبت بیماری‌های آبزیان یا صورت‌جلسه معدوم‌سازی گله/ تلفات گله (در صورت بروز بیماری در دوره قبل)</p> <p>۴- دارا بودن بیمه‌نامه دوره قبل و سوابق مربوط به گزارش تلفات به بیمه همان گله</p> <p>۵- داشتن پروانه بهره‌برداری بهداشتی (معتبر) واحد آبزی‌پروری</p>						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: امیر حسین شه پناهی	تلفن: ۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹	پست الکترونیک: nosazi@ivo.ir	واحد مربوط: دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری			



