




بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: انجام نظارت، آزمایش و کنترل کیفی مواد، فرآورده‌ها و اقلام مواد و محصولات و فرآورده‌های دارویی مخدر و داروهای طبیعی		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۱۱۶۵۷۱۰۴ (این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
۳- ارائه کننده خدمات	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - سازمان غذا و دارو		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت با مراجعه به مراکز تولید داروهای مخدر و داروهای طبیعی بر فرآیند تولید، طبق ضوابط و دستورالعمل‌های مربوطه نظارت می‌شود. همچنین با مراجعه به شرکت‌های توزیعی این فرآورده‌ها و مراکز عرضه آنها بر شرایط نگهداری آنها نیز نظارت می‌گردد.		
	نوع خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G۲G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input 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"/> کسب‌وکار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت فوائین و مقررات بالادستی		
	پرونده مربوط به محصولات مورد بررسی در مراکز تولیدی، توزیعی و عرضه آنین‌نامه تأسیس، نحوه عملکرد و نظارت بر فعالیت شرکت‌های پخش دارویی ضوابط تأسیس و فعالیت شرکت‌های پخش دارویی ضوابط تأسیس و اداره داروخانه‌ها		
	۵- شرایط مالی	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۱۰۰۰ خدمت‌گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت دو روز			
تواتر <input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری یک بار			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان			
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	
-		-	
پرداخت به صورت الکترونیکی		پرداخت به صورت الکترونیکی	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Pharmacy.fda.gov.ir		سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: 		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
مراحل خدمت		نوع ارائه		سامانه ارتباطی خدمت			
در مرحله اطلاع‌رسانی خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	اینترنتی (مانند پرتال دانشگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/>		رسانه ارتباطی خدمت	
	غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضوری <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: <input type="checkbox"/>		مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input type="checkbox"/>	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/>			
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضوری <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: بازرسی بدون درخواست صورت می‌گیرد. <input checked="" type="checkbox"/>		مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	اینترنتی (سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>					
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/>		امر نظارت برحسب نیاز و بدون اطلاع قبلی صورت می‌گیرد.			
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	اینترنتی (اتوماسیون اداری) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/>			
	غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>	تکر ضرورت مراجعه حضوری <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: <input type="checkbox"/>		مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>	
سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه		نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام غیر الکترونیکی	
		-		-		استعلام (Online) برخط <input type="checkbox"/> استعلام (Batch) دسته‌ای <input type="checkbox"/>	

۹- نحوه دسترسی به خدمت

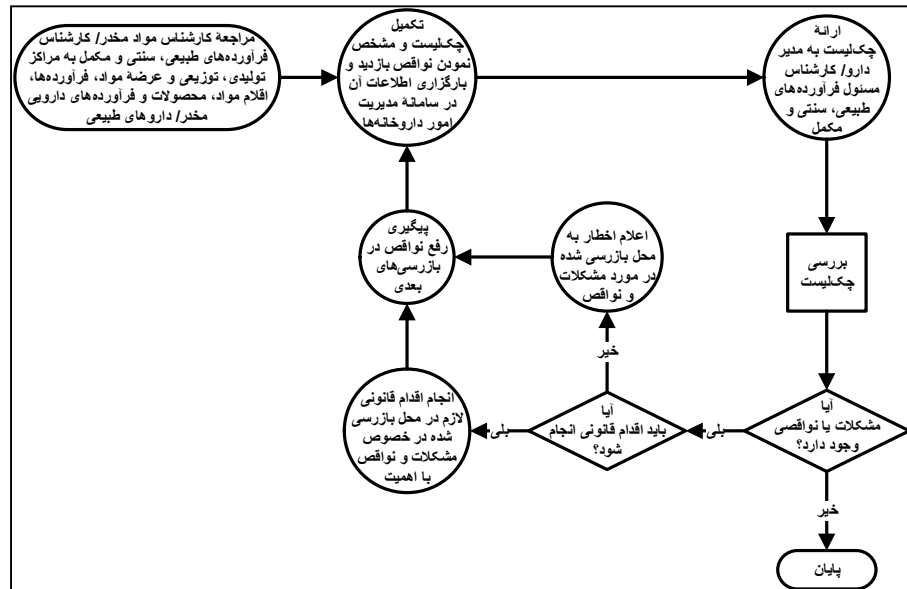
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه

ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
					برخط (Online)	دستمای (Batch)	توسط:	مراجعه‌کننده
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ۱- مراجعه کارشناس مواد مخدر/ کارشناس فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل به مراکز تولیدی، توزیعی و عرضه مواد، فرآورده‌ها، اقلام مواد، محصولات و فرآورده‌های دارویی مخدر/ داروهای طبیعی
- ۲- تکمیل چک‌لیست و مشخص نمودن نواقص بازدید و بارگذاری اطلاعات آن در سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها
- ۳- ارائه چک‌لیست به مدیر دارو/ کارشناس مسنول فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل
- ۴- بررسی چک‌لیست و اعلام اخطار به محل بازرسی شده در مورد مشکلات و نواقص
- ۵- انجام اقدام قانونی لازم در محل بازرسی شده در خصوص مشکلات و نواقص با اهمیت
- ۶- پیگیری رفع نواقص در بازرسی‌های بعدی

۲- عنوان فرایندهای خدمت

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



ارائه دهنده اطلاعات

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
دکتر آزاده ناظری	رئیس اداره نظارت بر دارو و مواد تحت کنترل	۳۳۶۶۴۶۰۰	Azadehnazeri@yahoo.com	معاونت غذا و دارو