



بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: انجام تحقیق و پژوهش در زمینه غذا، دارو، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و تجهیزات و ملزومات پزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۵۱۶۶۱۰۰۰ (این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک		نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت - سازمان غذا و دارو	
شرح خدمت		* بررسی و تصویب طرح‌های پژوهشی در حوزه ارتقای نظام سلامت (شورای HSR معاونت غذا و دارو) * عقد تفاهم‌نامه پژوهشی با دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی مرتبط با حوزه سلامت جهت انجام طرح‌های پژوهشی مشترک * انجام طرح‌های تحقیقاتی مشترک با مرکز تحقیقاتی آزمایشگاه‌های غذا و دارو * همکاری با دانشجویان کلیه دانشگاه‌ها جهت انجام طرح‌های پژوهشی مرتبط با پایان‌نامه‌های مقاطع تحصیلی کارشناسی ارشد و دکتری	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G۲G)	
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" 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		پیش‌نویس طرح پژوهشی، سابقه آموزشی و پژوهشی مجریان	
قوانین و مقررات بالادستی		-	
آمار تعداد خدمت‌گیرندگان		۲۰ خدمت‌گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت		یک سال	
تواتر		<input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> هفته‌ای یک بار	
تعداد بار مراجعه حضوری		-	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
		شماره حساب (های) بانکی	
		پرداخت به‌صورت الکترونیک	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

۳- ارایه کننده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- هزینه خدمت

ادرس 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:	
مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	سامانه پژوهان
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)  <input 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
	غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>	ذکر 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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> سایر:
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	الکترونیکی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:	
	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	ذکر ضرورت مراجعه حضوری جهت تولید داده‌های مرتبط با طرح پژوهشی (به عنوان مثال: انجام عملیات آزمایشگاهی)	
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (انتشار مقاله در مجلات داخلی و یا خارجی)  <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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> سایر:
	غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>	ذکر 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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه		نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد تبادل
استعلام الکترونیکی	(Online) برخط		
	(Batch) دسته‌ای		
استعلام غیر الکترونیکی			

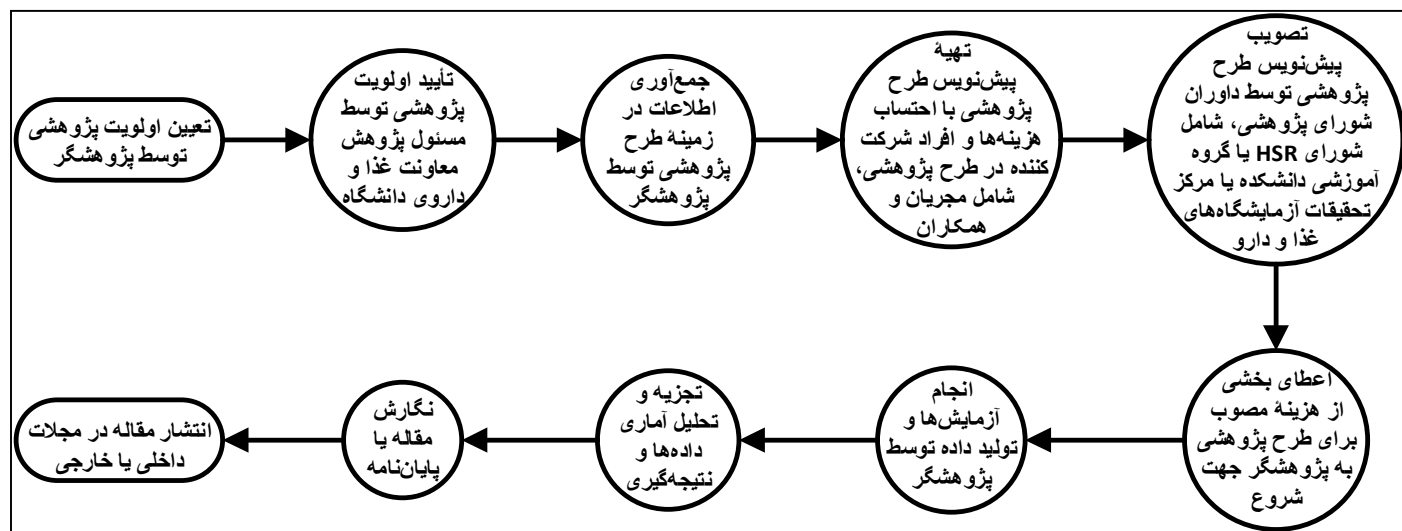
استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	مراجعه‌کننده دستگاه	برخط (Online)				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	معرفی‌نامه دانشجویی، فرم پیش‌نویس طرح تحقیقاتی، فرم پیش‌نویس تحقیق پایان‌نامه	مراکز تحقیقاتی، دانشگاه‌ها و ارگان‌های مرتبط با پژوهش‌های سلامت محور
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	تفاهم‌نامه پژوهشی	مراکز تحقیقاتی، دانشگاه‌ها و ارگان‌های مرتبط با پژوهش‌های سلامت محور

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر

- ۱- تعیین اولویت‌های پژوهشی توسط پژوهشگر
- ۲- تأیید اولویت پژوهشی توسط مسنول پژوهش معاونت غذا و داروی دانشگاه
- ۳- جمع‌آوری اطلاعات در زمینه طرح پژوهشی توسط پژوهشگر
- ۴- تهیه پیش‌نویس طرح پژوهشی با احتساب هزینه‌ها و افراد شرکت‌کننده در طرح پژوهشی (مجریان و همکاران)
- ۵- تصویب پیش‌نویس طرح پژوهشی توسط داوران شورای پژوهشی دانشگاه (شورای HSR یا گروه آموزشی دانشکده یا مرکز تحقیقات آزمایشگاه‌های غذا و دارو)
- ۶- اعطای بخشی از هزینه مصوب برای طرح پژوهشی به پژوهشگر جهت شروع
- ۷- انجام آزمایش‌ها و تولید داده توسط پژوهشگر
- ۸- تجزیه و تحلیل آماری داده‌ها و نتیجه‌گیری
- ۹- نگارش مقاله یا پایان‌نامه
- ۱۰- انتشار مقاله در مجلات داخلی یا خارجی

۹- ضوابط فرایندهای خدمت

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



ارائه دهنده اطلاعات

نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن	پست الکترونیک	واحد مربوط
دکتر مهدی عبداللهدی	مسنول بخش آموزش و پژوهش	۳۳۶۷۷۵۷۸	Foodlabarak@gmail.com	معاونت غذا و دارو