



بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: انجام نظارت، آزمایش و کنترل کیفی مواد، فرآورده‌ها و اقلام مواد و محصولات و فرآورده‌های ملزومات دارویی		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۱۱۶۵۷۱۰۳ (این شناسه توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه شده است.)	
۳- مشخصات خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - سازمان غذا و دارو	
	شرح خدمت با مراجعه به مراکز تولیدی ملزومات دارویی بر فرآیند تولید، طبق ضوابط و دستورالعمل‌های مربوطه نظارت می‌شود. همچنین با مراجعه به شرکت‌های توزیعی این فرآورده‌ها و مراکز عرضه ملزومات مذکور بر شرایط نگهداری آنها نیز نظارت می‌گردد.		
۴- جزئیات خدمت	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 <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
۵- هزینه‌های خدمت	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: ...	
۶- سایر جزئیات	مدارک لازم برای انجام خدمت	پرونده مربوط به محصولات مورد بررسی در مراکز تولیدی، توزیعی و عرضه شرایط و ضوابط تولید ملزومات دارویی ضوابط تأسیس و بهره‌برداری کارخانه‌های تولید ملزومات پزشکی و دارویی	
	قوانین و مقررات بالادستی		
۷- سایر جزئیات	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۰۰۰ خدمت‌گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارایه	دو روز	
۸- سایر جزئیات	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	
۹- سایر جزئیات	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		-	-
۱۰- سایر جزئیات	پرداخت به صورت الکترونیک		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها		مراحل خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
		در مرحله اطلاع‌رسانی خدمت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (پرتال دانشگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر:	
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 مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<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:	
		در مرحله درخواست خدمت		الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر <input type="checkbox"/> سایر:	
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 مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بازرسی بدون درخواست صورت می‌گیرد.		غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<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:	
		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:	
				غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: بازرسی بدون درخواست صورت می‌گیرد.	
		در مرحله ارائه خدمت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (اتوماسیون اداری) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر <input type="checkbox"/> سایر:	
				غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<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:	
				غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>		<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:	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

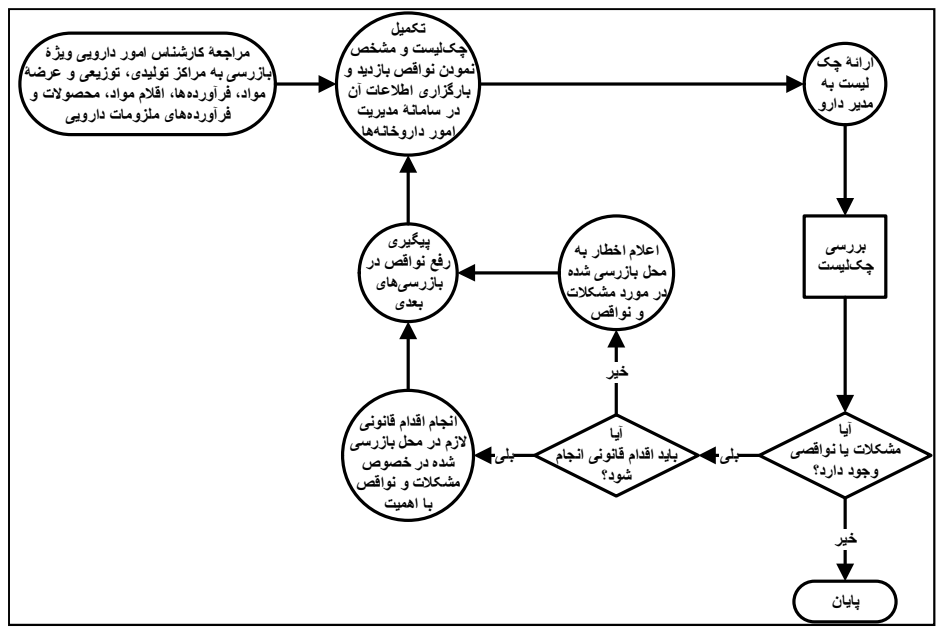
استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه‌های دیگر	
برخط (Online)	دستهای (Batch)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

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

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

- ۱- مراجعه کارشناس امور دارویی ویژه بازرسی به مراکز تولیدی، توزیعی و عرضه مواد، فرآورده‌ها، اقلام مواد، محصولات و فرآورده‌های ملزومات دارویی
- ۲- تکمیل چک‌لیست و مشخص نمودن نواقص بازدید و بازگزاری اطلاعات آن در سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها
- ۳- ارائه چک‌لیست به مدیر دارو
- 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

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