

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور پروانه تشخیص صلاحیت داروسازان		۲- شناسه خدمت:		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره نظارت بر دارو و مواد تحت کنترل معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت: صدور پروانه تشخیص صلاحیت داروسازان			
	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)	نوع مخاطبین	
	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:			
	نحوه آغاز خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه
	مدارک لازم برای انجام خدمت:	گواهی عدم اعتیاد و عدم سوء پیشینه مدرک تحصیلی-کارت پایان خدمت شناسنامه و کارت ملی-تسویه حساب نظام پزشکی		
	قوانین و مقررات:	دستورالعمل های سازمان غذا و دارو		
	آمار خدمت گیرندگان:	متغیر است.		
	متوسط زمان ارائه خدمت:	۱۰-۳۰ دقیقه		
تواتر:	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است			
تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار			
هزینه ارائه خدمات (ریال) به گیرندگان	مبلغ	شماره حساب	پرداخت الکترونیکی	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
تاریخ ثبت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:			
	www.pharmacy.fda.gov.ir			

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:		سامانه HIX	
مراحل خدمت:	نوع ارائه:	رسانه ارتباطی خدمت:	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر: در صورت مراجعه حضوری بیماران
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند ERP)
	الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکها، اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی
			برخط (online)
			دسته ای (Batch)
			استعلام غیر الکترونیکی
۸- ارتباط با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی
		مبلغ	برخط (Online)
			دسته ای (Batch)
			استعلام غیر الکترونیکی توسط:

۱- صدور پروانه تشخیص صلاحیت داروسازان			۹- معاونین فرآیند خدمت
۲-			
۳-			
۴-			
...			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	مهشاد رضانیا	تلفن:	۳۸۳۸۱۸۰۱ داخلی ۱۵۳
واحد مربوطه:	اداره نظارت بر دارو و مواد تحت کنترل	پست الکترونیک	m.rezania@eoffice.umsha.ac.ir
مرجع تایید کننده:	اداره نظارت بر دارو و مواد تحت کنترل ۱۴۰۲/۱۰/۰۶		