

شناسنامه فرآیند				
نام فرآیند	نظارت بر امحاء ضایعات شرکت های پخش دارو و کارخانجات داروسازی حوزه های تحت پوشش دانشگاه			شماره بازنگری ۰۱
کد فرآیند	MD-IDP-۲۴			تاریخ بازنگری ۱۴۰۲/۰۸/۳۰
خدمت تولید شده	امحاء ضایعات دارویی		شناسه خدمت	خدمت شناسه دار نمی باشد.
صاحب فرآیند	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی البرز	معاونت	غذا و دارو	مدیریت نظارت و ارزیابی مواد و فرآورده های دارویی، مواد اعتیاد آور و داروهای مکمل
ناظر فرآیند	معاون غذا و دارو			
ذینفعان فرآیند	شرکت های وارد کننده، تولید کننده قراردادی و تولید کننده ی فرآورده های دارویی			
نوع فرآیند	اصلی			
هدف فرایند و اهداف استراتژیک مرتبط با فرآیند	- ایجاد زمینه لازم جهت امحاء فرآورده های دارویی از طریق اعمال ضوابط و مقررات - تعیین مراحل انجام فرآیند های اداری جهت تسریع در روند انجام امور، بر اساس این روش اجرایی . - تعیین مراحل کارشناسی در محل و نظارت عملیات امحاء			
فرآیند بالادستی	حداقل ضابطه نحوه ی انجام امحاء ضایعات دارویی			
دامنه کاربرد	واحد امور شرکت ها ی مدیریت نظارت و ارزیابی مواد و فرآورده های دارویی			
مقررات مرتبط با فرآیند	حداقل ضوابط و دستورالعمل های سازمان غذا و دارو			
سیستم ها و منابع اطلاعاتی فرآیند	سایت های استانداردهای ملی و بین المللی ، کتب و دستورالعمل های موجود			
ورودی های فرآیند	مدارک و مستندات مرتبط مطابق با حداقل ضوابط و دستورالعمل های سازمان غذا و دارو در قالب درخواست شرکت های وارد کننده، تولید کننده قراردادی و تولید کننده ی فرآورده های دارویی جهت امحاء ضایعات دارویی	خروجی های فرآیند تهیه ی صورتجلسه و فرم امحاء جهت ارسال ضایعات دارویی به شرکت های امحاء کننده جهت انجام عمل امحاء		
شرح فرآیند و فعالیت های اصلی آن				
اعلام درخواست شرکت جهت نظارت بر امحای اقلام دارویی در تاریخ تعیین شده از سوی سازمان غذا و دارو، هماهنگی با کارشناسان جهت انجام نظارت بر عملیات امحاء، هماهنگی با نقلیه، بازدید کارشناسی از محل امحاء ضایعات دارویی، دریافت مدارک و مستندات شامل لیست اقلام ضایعات دارویی به همراه قرار داد کارخانه با شرکت امحاء کننده، بررسی کارشناسی در محل و نظارت بر عملیات امحاء، تهیه صورتجلسه و فرم امحاء جهت ارسال ضایعات دارویی به شرکت های امحاء کننده، ثبت صورتجلسه فرم امحاء و مدارک در دبیرخانه، تهیه پیش نویس نامه امحاء به انضمام فرم های تکمیل شده توسط کارشناس و ارسال به مدیریت، بررسی مدیریت و ارسال به معاونت غذا و دارو، امضاء معاون غذا و دارو				

