**دانشگاه علوم پزشكي شهيد بهشتي**

**چك ليست ارزيابي دارويي مراكز خدمات جامع سلامت واگذار شده (مجري طرح بيمه روستايي)**

 **شبكه/مركز بهداشت : نام مسئول داروخانه :**

 **مركز خدمات جامع سلامت : تاريخ بازديد :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **آیتم های ارزیابی دارویی** | **بلی** | **خیر** | **تاحدودی** | **امتیاز** |
| 1 | آیا ساعات فعالیت داروخانه با توجه به آیین نامه رعایت می شود؟ |  |  |  |  |
| 2 | **آیا فردی ایرانی، خبره و متعهد جهت نسخه پیچی در داروخانه حضور دارد؟** |  |  |  |  |
| 3 | آیا نظم و نظافت داروخانه بصورت مطلوب رعایت شده است؟ |  |  |  |  |
| 4 | آیا شرایط مناسب نگهداری دارو در داروخانه رعایت می شود ؟ (دما، رطویت، نور، تهویه و ...) |  |  |  |  |
| 5 | **آیا داروخانه دارای دماسنج/رطوبت سنج است؟** |  |  |  |  |
| 6 | آیا کارکنان از روپوش سفید استفاده می کنند؟ |  |  |  |  |
| 7 | آیا داروهای موجود در داروخانه براساس دستورالعمل برنامه پزشک خانواده نگهداری و به فروش می رسد؟ |  |  |  |  |
| 8 | آیا کمبود دارویی مربوط به داروهایی است که کمبود آنها به صورت فراگیر می باشد ؟  |  |  |  |  |
| 9 | آیا اقلام دارای پروانه و مجوز در داروخانه نگهداری و به فروش می رسد؟ |  |  |  |  |
| 10 | آیا در داروخانه لوازم آرایشی بفروش می رسد؟ |  |  |  |  |
| 11 | آیا دارو یا اقلام تاریخ گذشته در داروخانه موجود است؟ |  |  |  |  |
| 12 | **آیا توزیع اقلام مرتبط با پیشگیری از بارداری با تجویز پزشک انجام می شود؟** |  |  |  |  |
| 13 | **آیا تحویل داروهای سل/اعصاب و روان (دارای پرونده) بصورت رایگان صورت می پذیرد؟** |  |  |  |  |
| 14 | آیا تحویل دارو با ارائه نسخه معتبر صورت می گیرد؟ (عدم ارائه دارو بدون نسخه پزشک / OTC در عدم حضور داروساز) |  |  |  |  |
| 15 | آیا دریافت حق فنی مطابق با ضوابط انجام می شود ؟ (عدم اخذ حق فنی در عدم حضور داروساز) |  |  |  |  |
| 16 | آیا راهنمایی های لازم درخصوص نحوه مصرف دارو به بیمار داده است؟ |  |  |  |  |
| 17 | آيا داروخانه جهت توزيع دارو در سیاری و دهگردشي همکاری لازم را دارد؟ |  |  |  |  |
| 18 | آیا نسخه به درستی و در حضور بیمار قیمت گذاری می گردد؟ |  |  |  |  |
| 19 | **آیا لیست داروهای بیمه روستایی در داروخانه موجود و دردسترس است؟** |  |  |  |  |
| 20 | آیا کارکنان داروخانه در پاسخ به سوالات و بازدیدها همکاری لازم دارند؟ |  |  |  |  |

**\*توجه : امتیاز دهی سوالات نهم و دهم بصورت معکوس صورت می پذیرد (امتیاز پاسخ خیر : 5).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **بسيار خوب** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **امتیاز پاسخ بلی : 5 امتیاز پاسخ خیر : 0 امتیاز پاسخ تاحدودی : از 1 تا 4 بنابر نظر کارشناس متغیر است** |
| **100-90** | **89-75** | **74-60** | **59-0** |

|  |
| --- |
|  **نام و امضاء بازديد كننده نام و امضاء مسئول داروخانه**  **مهر داروخانه** |