**معاونت امور بهداشتی**

**دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی**

**چک لیست ارزیابی دارویی پایگاه های برون سپاری**

**نام پایگاه برون سپاری: نام مسئول پایگاه :**

**نام مرکز خدمات مرجع: تاریخ بازدید :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **آیتم های ارزیابی پایگاه های بهداشتی برون سپاری شده** | **امتیاز** | **امتیاز مکتسبه** |
| 1 | آيا شرايط نگهداري داروها در پایگاه رعايت مي شود؟ (بررسی 5 مورد) | 5 |  |
| 2 | آیا داروها بر روی قفسه دارویی نگهداری می شود؟ (عدم وجود دارو روی زمین) | 5 |  |
| 3 | آیا دماسنج جهت بررسی و کنترل دمای اقلام دارویی پایگاه موجود است؟ | 5 |  |
| 4 | آیا قفسه های دارویی و محل نگهداری داروها تمیز و مرتب است؟ | 5 |  |
| 5 | آیا برچسب تاريخ انقضاء داروها بر قفسه دارويي نصب شده است؟ (بررسی5 مورد) | 5 |  |
| 6 | آیا برچسب تاریخ انقضاء داروها با تاريخ انقضاء داروها همخواني دارد؟(بررسی5 مورد) | 5 |  |
| 7 | آیا ترتیب چیدن داروها در قفسه های دارویی از نظر تاریخ انقضاء رعایت شده است؟ (بررسی5 مورد) | 5 |  |
| 8 | آیا مکمل دارویی تاريخ انقضاء گذشته در پایگاه موجود است؟ | 5 |  |
| 9 | آیا اقلام دارویی تاريخ انقضاء گذشته در پایگاه موجود است؟ | 5 |  |
| 10 | آیا هماهنگی های لازم درخصوص جابجایی داروهای مازاد بر نیاز با مهلت تاریخ انقضاء حداقل 6 ماه اقدامی صورت گرفته است؟ (وجود مستندات : ارسال نامه به ستاد- صورتجلسه جابجایی دارو) | 5 |  |
| 11 | يك نسخه از درخواست های دارویی در پایگاه موجود مي باشد؟ | 5 |  |
| 12 | آیا تنظیم و ارسال درخواست مکملهای دارویی براساس برنامه توزیع دارو انجام می شود؟ (برنامه زمانی تعیین شده توسط ستاد) | 5 |  |
| 13 | آیا قبل از اتمام موجودی مکمل های دارویی نسبت به تامین دارو اقدام می شود؟ | 5 |  |
| 14 | آیا تنظيم درخواست مکمل های دارویی با توجه به موجودی و تاریخ انقضاء داروها صورت گرفته است؟ (براساس فرمول)  (بررسی 4 مورد) | 5 |  |
| 15 | آیا تنظيم درخواست اقلام دارویی با توجه به موجودی و تاریخ انقضاء داروهاصورت گرفته است؟ (براساس فرمول)  (بررسی 4 مورد) | 5 |  |
| 16 | آیا تاریخ انقضاء اقلام دارویی/مکمل های دارویی موجود در قفسه های دارویی با تاریخ ذکر شده داروها در فرم درخواست دارویی مطابقت دارد؟ (بررسی 4 مورد) | 5 |  |
| 17 | آیا حواله داروهای دریافتی بصورت مرتب بایگانی می شود؟ | 5 |  |
| 18 | آیا اطلاعات دارویی مراقب سلامت مناسب است؟ (براساس دستورالعمل های درمانی مانا (غیر پزشک)) | 5 |  |
| 19 | آیا اقلام مرتبط با پیشگیری از بارداری موجود است؟ (معیار عدم وجود دارو می باشد) | 5 |  |
| 20 | آیا اقلام دارویی توزیع شده در سامانه سیب ثبت می گردد؟ | 5 |  |
| **جمع کل امتیاز** | | 100 |  |

|  |
| --- |
| **نام و امضاء بازدید کننده نام و امضاء مسئول پایگاه** |