

چك لیست بازدید از خانه بهداشت
(قفسه دارویی بهورز)

شهرستان متبوع :
تاریخ بازدید :

خانه بهداشت :
مرکز بهداشتی درمانی مرجع :

ردیف	موارد بررسی	۴	۳	۲	۱
۱	وضعیت بهداشت قفسه دارویی مناسب است؟				
۲	محل قرار گرفتن قفسه دارویی از نظر نور، دما و رطوبت مناسب است؟				
۳	وضعیت قرار گرفتن دارو در قفسه مناسب است؟ (بر حسب شکل دارویی و تقدم تاریخ انقضاء)				
۴	برچسب تاریخ انقضاء بر قفسه دارویی نصب شده است؟				
۵	بر چسب تاریخ انقضاء با تاریخ انقضاء داروها همخوانی دارد؟				
۶	دفتر دارویی بهورز بطور مرتب نوشته می شود ؟				
۷	ارائه دارو دقیقاً بر اساس دارونامه خانه بهداشت صورت می پذیرد؟				
۸	آمار ثبت شده در دفتر دارویی با سامانه سبب همخوانی دارد؟				
۹	موجودی اقلام دارویی با میزان ثبت شده در دفتر مطابقت می کند؟				
۱۰	درخواست دارو به موقع مصرف می گیرد؟				
۱۱	یک نسخه از درخواست های دارویی در مرکز موجود می باشد؟				
۱۲	اقلام بهداشتی به اندازه نیاز تامین شده است؟				
۱۳	مکمل های دارویی به اندازه نیاز تامین شده است؟				
۱۴	اقلام دارویی به اندازه نیاز تامین شده است؟				
۱۵	پیگیری تامین نیازهای دارویی خانه بهداشت به موقع صورت می گیرد؟				
۱۶	در صورت اعلام اقلام مازاد بر نیاز، اقدام مناسب از سوی مرکز بهداشت صورت می گیرد؟				
۱۷	اقلام مازاد بر نیاز وجود دارد؟ (نکر نام و مقدار و تاریخ انقضاء)				
۱۸	داروهای تاریخ مصرف گذشته وجود دارد؟ (نام و ذکر تعداد)				
۱۹	فواصل درخواست و تحویل دارو مناسب است؟				
۲۰	اطلاعات دارویی بهورز مناسب می باشد؟				

ضعیف	متوسط	خوب	عالی	جمع
۱-۶۰	۶۱-۷۵	۷۶-۹۱	۹۲-۱۰۰	

نام و امضاء بهورز

نام و سمت بازدید کننده