چک لیست پایش واحد دارویی از مرکز بهداشتی درمانی روستایی

 معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه مرکزبهداشت شهرستان................................... مرکز بهداشتی درمانی..............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | **عنوان** | حداکثر امتیاز | تاریخ بازدید |
|  |  |  |  |
| امتیاز کسب شده بازدیداول | امتیاز کسب شده بازدید دوم | امتیاز کسب شده بازدید سوم | امتیاز کسب شده بازدید چهارم |
| 1 | موجودی داروی ثبت شده در دفتر دارویی با موجودی قفسه دارویی همخوانی دارد؟  | 4 |  |  |  |  |
| 2 | درخواست داروهای ماهیانه و براساس مقدار موجودی – موجودی-مصرفی واقعی برای 2 ماه تکمیل شده است ؟ | 3 |  |  |  |  |
| 3 | درخواست کنتراسپتیوها براساس فرمول امنیت کنتراسپتیوها محاسبه می گردد؟ | 3 |  |  |  |  |
| 4 | آیا دارویار طبق برنامه زمانبندی ارائه شده ازُ ستاد جهت دریافت دارو مراجعه میکند؟ | 2 |  |  |  |  |
| 5 | فواصل درخواست تا تحویل دارو از نظر زمانی حداقل زمان ممکن است؟  | 2 |  |  |  |  |
| 6 | در تنظیم درخواست دارویی نظر پزشک مرکز اعمال میشود؟  | 2 |  |  |  |  |
| 7 | نسخ در پایان هر ماه به تفکیک نوع بیمه و مبلغ نسخه لیست می شود؟ | 2 |  |  |  |  |
| 8 | ثبت مصرف روزانه در دفتر دارویی با نسخ صادر شده مطابقت دارد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 9 | دفتر دارویی بدون قلم خوردگی و براس داروهای تحویلی در هر ماه تکمیل شده است؟ | 2 |  |  |  |  |
| 10 | لیست منابع مورد تعهد کلیه بیمه ها در داروخانه وجود دارد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 11 | اقلام تحویلی به واحدها با نظر و امضاء مسئول مرکز و به صورت 2 برگی صورت می گیرد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 12 | در بایگانی اسناد دارویی برگ درخواست دارو با حواله انبار) برگ تحو.یل د ارو) با هم نگهداری می شود؟ | 2 |  |  |  |  |
| 13 | آیا داروی تاریخ گذشته با تاریخ انقضاء نزدیک ( کمتر از 6 ماه) در مرکز وجود دارد؟( به ازاء هریک قلم داروی تاریخ گذشته یک امتیاز و به ازاء هردو قلم داروی تاریخ نزدیک یک امتیاز کسر می شود)  | 6 |  |  |  |  |
| 14 | شرایط نگهداری دارو از نظر (دما-نوز-تهویه –کپسول آتش نشانی) مناسب ارزیابی می گردد؟ | 4 |  |  |  |  |
| 15 | وضعیت یخچال از نظر نگهداری داروهای یخچالی و وجود دما سنج مطلوب ارزیابی می گردد؟  | 2 |  |  |  |  |
| 16 | وضعیت قفسه بندی و چیدمان داروها مناسب ارزیابی می گردد؟و بر روی قفسه دارویی بر چسب تاریخ انقضاء زده شده است ؟ | 3 |  |  |  |  |
| 17 | آمپولها و ویالهای پیشگیری بصورت ایستاده و قرصهای پیشگیری از بارداری و کاندوم ها دور از نور خورشید ، نور لامپهای مهتابی، گرما و موتورهای الکتریکی نگهداری می شود؟ | 4 |  |  |  |  |
| 18 | نظافت داروخانه از نظر وجود وسایل غیر دارویی و غیر مرتبط مطلوب ارزیابی می گردد؟  | 2 |  |  |  |  |
| 19 | آیا آخرین تغییر قیمتها در نسخ اعمال می گردد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 20 | آیا داروهای مازاد بر نیاز در داروخانه طبق لیستی به ستاد شهرستان عودت داده می شود ؟ | 2 |  |  |  |  |
| 21 | لیست داروهای با تاریخ انقضاء کمتر از 6 ماه به واحد دارویی شهرستان اعلام می گردد؟ | 2 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | حداکثر امتیاز | تاریخ بازدید |
|  |  |  |  |
| امتیاز کسب شده بازدیداول | امتیاز کسب شده بازدید دوم | امتیاز کسب شده بازدید سوم | امتیازکسب شده بازدیدچهارم |
| 22 | چیدن دارو در قفسه دارویی و تحویل آن براساس تاریخ انقضاء می باشد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 23 | آیا در داروخانه دماسنج وجود دارد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 24 | آیا تعرفه باطل شده با مبلغ نسخه همخوانی دارد ؟ | 3 |  |  |  |  |
| 25 | آیا مبلغ دارو+ نسخه پیچی یا حق فنی در برگ بیمار ثبت می گردد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 26 | میانگین اقلام تجویزشده درنسخ کمتراز5/2قلم می باشد؟ | 3 |  |  |  |  |
| 27 | دارویار از روپوش سفیداستفاده می کند ؟  | 2 |  |  |  |  |
| 28 | آیا داروهای قفسه اورژانس مطابق با لیست بصورت مجزا در محلی نگهداری می شود؟ | 3 |  |  |  |  |
| 29 | اسناد پایش ستاد شهرستان در مرکز وجود دارد؟ و در جهت رفع ایرادات پایش قبلی اقدامی صورت گرفته است ؟ | 3 |  |  |  |  |
| 30 | در پایان هر ماه موجودی دفاتر با قفسه چک میشود؟ | 2 |  |  |  |  |
| 31 | عدم فروش دارو بدون نسخه در داروخانه رعایت می گردد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 32 | پایش ازخانه های بهداشت تحت پوشش بصورت منظم وهرماه انجام میگردد؟(طبق چک لیست) | 3 |  |  |  |  |
| 33 | لیست داروهای بیمه روستایی ودارونامه خانه بهداشت درداروخانه وجود دارد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 34 | عدم تجویز داروی خارج از لیست داروهای بیمه روستایی در نسخ بیمه روستایی ذعایت می شود؟ | 3 |  |  |  |  |
| 35 | تحویل دارو به خانه های بهداشت براساس نیاز واقعی و طبق فرمول محاسبه می گردد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 36 | آیا تحویل دارو به خانه بهداشت از زمان درخواست در کمترین فاصله زمانی انجام می گیرد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 37 | تعداد اقلام داروی بیمه روستایی براساس آخرین دستورالعمل در مرکز وجود دارد؟ | 3 |  |  |  |  |
| 38 | آیا در زمان دهگردشی و توزیع دارو شرایط نگهداری دارو رعایت می گردد؟  | 2 |  |  |  |  |
| 39 | ارسال آمار ماهیانه (بیمه روستایی ) به ستاد بطور منظم و در اسرع وقت انجام می گیرد؟ | 2 |  |  |  |  |
| 40 | جهت بهورزان خانه های بهداشت تحت پوشش جلسات آموزشی برگزار می گردد؟  | 2 |  |  |  |  |
|  | جمع کل امتیزات | 100 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ضعیف | متوسط | خوب | عالی |
| <50 | 80-50 | 90-80 | 100-90 |

توضیحات : ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

بازدید کننده ............................................ بازدیدشونده.......................................................