##### شبكه بهداشت و درمان شهرستان.......

# دانشگاه علوم پزشكي تهران

#  م: شاهده ب:بررسی پ: پرسش وپاسخ

 **معاونت بهداشت**

## چك ليست نظارتي امور دارويي از قفسه بهورزي خانه بهداشت بر اساس سامانه سیب سال98

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف**  | **شرح وظايف**  | روش سنجش  | **امتياز مطلوب**  |
| **1** | **آیا اقلام دارويي كه براساس حروف الفبا دردارونامه قيدشده ، دردفتر یا اکسل دارویی ثبت شده است؟** | **م.ب** | **1** |
| **2** | **آیا داروهای تحویلی به صورت روزانه در سامانه سیب ثبت می گردد؟**  | **م.ب** | **1** |
| **3** | **آیا موجودی یک نمونه ازاشکال دارویی خوراکی مایع طبق گزارش مصرفی از سامانه سیب و دفتر یا اکسل دارویی ، هم­خوانی دارد؟ ­** | **م.ب** | **1** |
| **4** | **آیا موجودی یک نمونه ازاشکال دارویی خوراکی جامد طبق گزارش مصرفی از سامانه سیب و دفتر یا اکسل دارویی ، هم­خوانی دارد؟ ­** | **م.ب** | **1** |
| **5** | **آیا موجودی یک نمونه از اقلام بهداشتي طبق گزارش مصرفی از سامانه سیب و دفتر یا اکسل دارویی ، هم­خوانی دارد؟** | **م.ب** | **1** |
| **6** | **آیا موجودی یک نمونه از اقلام دارویی غیر خوراکی موضعی طبق گزارش مصرفی از سامانه سیب و دفتر یا اکسل دارویی ، هم­خوانی دارد؟** | **م.ب** | **1** |
| **7** | **آیا درخواست دارويي طبق برنامه جهت بررسي به ستاد ارسال مي گردد؟**  | **م** | **1** |
| **8** | **آیا میزان موجودي ثبت شده یک نمونه از اشکال دارویی خوراکی مایع در فرم درخواست دارو با توجه به تاریخ تنظیم درخواست با دفتریا اکسل دارویی مطابقت دارد؟**  | **م.ب** | **1** |
| **9** | **آیا میزان موجودي ثبت شده یک نمونه از اشکال دارویی خوراکی جامد در فرم درخواست دارو با توجه به تاریخ تنظیم درخواست با دفتر یااکسل دارویی مطابقت دارد؟** | **م.ب** | **1** |
| **10** | **آیا هنگام درخواست ،موجودي اقلام بهداشتي با توجه به تاریخ تنظیم درخواست مطابق بادفتر دارويي یا فرم اکسل ثبت شده است؟** | **م.ب** | **1** |
| **11** | **آیا هنگام درخواست ،موجودي اقلام دارویی غیر خوراکی موضعی با توجه به تاریخ تنظیم درخواست مطابق بادفتر یا اکسل دارویی ثبت شده است؟** | **م.ب** | **1** |
| **12** | **آیا میزان مصرفي یک نمونه از اشکال دارویی خوراکی مایع در فرم درخواست دارو با توجه به تاریخ تنظیم درخواست با سامانه سیب همخوانی دارد؟** | **م.ب** | **1** |
| **13** | **آیا میزان مصرفي یک نمونه از اشکال دارویی خوراکی جامد در فرم درخواست دارو با توجه به تاریخ تنظیم درخواست با سامانه سیب همخوانی دارد؟** | **م.ب** | **1** |
| **14** | **آیا میزان مصرفي یک نمونه اقلام بهداشتي مصرفي در فرم درخواست دارو با توجه به تاریخ تنظیم درخواست با سامانه سیب همخوانی دارد؟** | **م.ب** | **1** |
| **15** | **آیا میزان مصرفي یک نمونه از اقلام دارویی غیر خوراکی موضعی در فرم درخواست دارو با توجه به تاریخ تنظیم درخواست با سامانه سیب همخوانی دارد؟** | **ب** | **1** |
| **16** | **آیا درخواست داروهاي خوراکی مایع قفسه بهورز باتوجه به فرمول تهيه شده است؟**  | **ب****مورد ندارد** | **1** |
| **17** | **آیا درخواست داروهاي خوراکی جامد قفسه بهورز باتوجه به فرمول تهيه شده است؟** | **ب****مورد ندارد** | **1** |
| **18** | **آیا درخواست اقلام بهداشتي قفسه بهورز باتوجه به فرمول تهيه شده است؟**  | **ب****مورد ندارد** | **1** |
| **19** | **آیا درخواست داروهای غیر خوراکی موضعی قفسه بهورز باتوجه به فرمول تهيه شده است؟** | **ب****مورد ندارد** | **1** |

**دانشگاه علوم پزشكي تهران**

 **معاونت بهداشتي**

## چك ليست نظارتي امور دارويي از قفسه بهورزي خانه بهداشت بر اساس سامانه سیب سال98

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **20** | **آیا حداقل 10روزقبل از اتمام موجودي نسبت به تامين اقلام (صدوردرخواست، صورتجلسه و...) اقدام شده است و يك نسخه آن بايگاني شده است ؟** | **ب****موردندارد** | **1** |
| **21** | **آیا درفاصله دو توزيع بيش از یک درخواست متمم به شبكه ارسال نشده است ؟** | **ب****موردندارد** | **1** |
| **22** | **آیا ليست داروهاي باتاريخ انقضا كمتراز6ماه قفسه دارويي بهورز استخراج شده وموجوداست (ليست به قفسه نصب شده باشد)** | **ب****موردندارد** | **1** |
| **23** | **آیا در خصوص جابجایی داروهای مازاد بر مصرف اقدامی صورت گرفته است ؟(هماهنگی با مرکز پشتیبان و سایر خانه های همجوارهمراه با صورتجلسات جابجایی)** | **م ب****مورد ندارد** | **2** |
| **24** | **آیا داروي تاريخ گذشته در قفسه بهورز موجود نمي باشد؟** | **م.ب** | **3** |
| **25** | **آیا داروها درقفسه دارويي منظم وبرحسب تاريخ انقضا چيده شده اند؟** | **م** | **1** |
| **26** | **آیا داروها درشرايط مناسب ازنظرنور وگرما و... نگهداري مي شوند؟**  | **م.ب** | **1** |
| **27** | **آیا نوع دارو باتوجه به بيماري تشخيص داده شده طبق دارونامه درست انتخاب شده است ؟ (بررسي3مورد)** | **ب****مورد ندارد** | **1** |
| **28** | **آیا بهورز ازموارد منع مصرف داروها اطلاع دارد؟ (حداقل 3 مورد سوال شود)** | **ب** | **1** |
| **29** | **آیا دستورات دارويي به بيمار به طوركامل وصحيح دردفترثبت نام بيماران ثبت شده است؟ (بررسي3مورد)**  | **ب****مورد ندارد** | **1** |
| **30** | **آیا پيگيري بيماريها طبق دارونامه به طورصحيح وكامل انجام شده است .(بررسي3مورد)** | **ب****مورد ندارد** | **1** |
| **31** | **آیا بهورز كليه مكاتبات ودرخواست هاي دارويي و... را منظم بادرج تاريخ دريافت و امضاء بايگاني مي نمايد؟** | **ب** | **1** |
| **32** | **آیا حواله های دریافتی و صورتجلسه های جابجایی (تاریخ جابجایی،تاریخ انقضاء اقلام،مهر پایگاه،نام، نام خانوادگی و امضا تحویل گیرنده و دهنده)به طور صحیح در دفتر دارویی و اکسل ثبت شده است؟** | **ب** | **1** |
| **33** | **آیا نواقص بازديد قبلي رفع شده است ؟** | **ب** | **1** |
| **34** | **آیا دستورات دارویی بر روی دارو ها در هنگام تحویل دارو زده شده است؟** | **م****مورد ندارد** | **1** |
| **35** | **آیا موجودي ثبت شده در دفتریا اکسل دارويي درابتداي سال با موجودي طبق شمارش انبارگرداني همخواني دارد؟** | **ب****موردندارد** | **1** |
| **36** | **آيا در صورت وجود داروهاي مازاد بر مصرف با مهلت تاريخ انقضاء حداقل 6 ماه اقدامي جهت انتقال آنها انجام گرفته است؟** | **ب.م****موردندارد** | **1** |
| **37** | **آیا موجودي ثبت شده در دفتریا اکسل دارويي درابتداي سال با موجودي ثبت شده درپايان سال گذشته همخواني دارد؟** | **ب****موردندارد** | **1** |
| **38** | **آیا فرمهاي انبارگرداني درپايان سال به طورصحيح تكميل شده است؟ (بر اساس مصرفی سامانه سیب)** | **ب****موردندارد** | **1** |
| **39** | **آیا فرمهاي انبارگرداني درپايان سال درزمان مقرر به ستاد شبكه ارسال شده است؟**  | **ب****موردندارد** | **1** |
| **40** | **آیا تحویل اقلام بر اساس شرایط سنی گروههای هدف می باشد؟** | **م.ب** | **1** |
| **جمع کل امتیاز مطلوب** | **43** |

**جمع امتياز چك ليست: 43درصد امتياز كسب شده:**

**نام و نام خانوادگي ارزشيابي كننده:**