

چک لیست بازدید از داروخانه مرکز بهداشتی درمانی واگذار شده به بخش غیر دولتی



مرکز بهداشت شهرستان مرکز بهداشتی درمانی محل استقرار.....

تاریخ عقد قرارداد تاریخ اتمام قرارداد ساعات کار داروخانه تاریخ بازدید :

ردیف	شرح فعالیت	شرایط مطلوب	نحوه سنجش	امتیاز	امتیاز کسب شده
1	آیا خدمات دارویی توسط افراد دوره دیده انجام می پذیرد؟	بله	مشاهده	5	
2	آیا اقلام آرایشی در شعبه وجود دارد؟	خیر	مشاهده	5	
3	آیا داروخانه فروش داروی آزاد دارد ؟	خیر	مشاهده ومصاحبه	5	
4	آیا شرایط نگهداری دارو در داروخانه رعایت میگردد؟ (کنترل دما، رطوبت و نور سیستم تهویه مناسب)	بله	مشاهده	5	
5	- آیا نظم و نظافت داروخانه در شرایط مطلوبی می باشد؟	بله	مشاهده	5	
6	آیا نسخه بطور صحیح و در حضور مراجعه کننده قیمت گذاری می گردد؟	بله	مشاهده	5	
7	آیا داروهای یخچالی در درون یخچال نگهداری می شود ؟	بله	مشاهده	5	
8	آیا در زمان دهگردشی داروهای مورد نیاز در اختیار بیماران قرار می گیرد ؟	بله	مشاهده ومصاحبه	5	
9	آیا در زمان بیتوته پزشک داروهای مورد نیاز در اختیار بیماران قرار می گیرد؟	بله	مشاهده ومصاحبه	5	
10	آیا نسخه سفید ویا دفترچه بیمه روستایی در داروخانه موجود می باشد ؟	خیر	مشاهده	5	
11	آیا داروی تاریخ گذشته در داروخانه موجود می باشد؟	خیر	مشاهده	5	
12	آیا ساعات کار داروخانه طبق زمانبندی مشخص شده است ؟ (رعایت 8 ساعت کاری)	بله	مشاهده ومصاحبه	5	
13	آیا نظر بیماران در خصوص نحوه ارائه خدمات داروخانه مثبت است؟	بله	مشاهده ومصاحبه	5	
14	آیا اقلام دارویی مطابق با لیست بیمه روستایی در داروخانه وجود دارد ؟	بله	مشاهده ومصاحبه	5	
15	آیا رعایت حق نسخه پیچی بر اساس دستورالعمل صورت می پذیرد ؟	بله	مشاهده ومصاحبه	5	
16	آیا همکاری با تیم نظارت مناسب بوده ؟	بله	مشاهده ومصاحبه	5	
جمع امتیازات					

ضعیف	متوسط	خوب	عالی
از ۰ تا ۲۰	از ۲۰ تا ۴۰	از ۴۰ تا ۶۰	از ۶۰ تا ۸۰

بازدید کنندگان : امضاء مسئول داروخانه : امضاء

مهر داروخانه