

چک لیست بازدید از خانه بهداشت



مرکز بهداشت شهرستان مرکز جامع سلامت

خانه بهداشت / پایگاه بهداشتی تاریخ بازدید

معاونت بهداشت

رتبه	شرح فعالیت	شرایط مطلوب	نحوه سنجش	امتیاز	امتیاز کسب شده
۱	آیا نظم و نظافت مطلوب می باشد؟	بله	مشاهده	۵	
۲	آیا شرایط نگهداری دارو رعایت میگردد؟ (وجود قفسه دارویی مناسب، کنترل دما، رطوبت و نور)	بله	مشاهده	۵	
۳	آیا چیدمان دارو(از نظر تاریخ انقضاء و اشکال دارویی) مناسب است؟	بله	مشاهده	۵	
۴	آیا درخواست های فصلی دارویی در موعد مقرر و بر اساس نیاز گروه هدف برآورد و ارسال شده است؟	بله	مشاهده	۵	
۵	آیا اقلام دارویی مازاد بر نیاز با تاریخ انقضاء کمتر از شش ماه به موقع به مرکز پوشش دهنده گزارش شده اند؟	بله	مشاهده	۵	
۶	آیا داروی تاریخ گذشته در خانه بهداشت یا پایگاه بهداشتی وجود دارد؟	خیر	مشاهده	۵	
۷	آیا موجودی هیچکدام از مکمل های مورد نیاز گروه هدف، صفر شده است؟	خیر	مشاهده	۵	
۸	آیا دسترسی به نرم افزار تحت وب انبار دارویی از خانه بهداشت میسر است؟	بله	مشاهده	۵	
۹	آیا تعداد کافی از اقلام دارویی در خانه بهداشت یا پایگاه بهداشتی موجود می باشد؟	بله	مشاهده مصاحبه	۵	
۱۰	آیا بهورز یا مراقب سلامت اطلاعات دارویی مناسب دارد و از آخرین دستورالعمل های مکمل یاری و واجدین شرایط دریافت آنها آگاه است؟	بله	مشاهده مصاحبه	۵	
۱۱	آیا داروهای تحویل داده شده به گروه هدف در نرم افزار سیب ثبت می گردد؟	بله	مشاهده	۱۰	
۱۲	آیا داروهای مصرفی ثبت روزانه در دفتر دارویی می شود و مطابقت بین موجودی دفتر و قفسه دارو وجود دارد؟	بله	مصاحبه	۵	
۱۳	آیا دارونامه بصورت چاپی یا فایل در کامپیوتر خانه بهداشت موجود است؟	بله	مشاهده مصاحبه	۵	
۱۴	آیا تجویز دارو به بیمار بر اساس دستورالعمل صورت گرفته و آموزشهای لازم به بیمار توسط بهورز صورت می پذیرد؟	بله	مشاهده مصاحبه	۵	
۱۵	آیا درخواست های دارو و حواله ها بطور منظم بایگانی می شود؟	بله	مشاهده مصاحبه	۵	
جمع امتیازات					۸۰

ضعیف	متوسط	خوب
از ۰ تا ۲۰	از ۲۵ تا ۴۵	از ۵۰ تا ۸۰

امضاء

نام و نام خانوادگی بازدیدکنندگان:

امضاء

نام و نام خانوادگی بهورز: