

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دانشگاه تهران

نام داروخانه:

تاریخ بازرسی قدیم: / /

تاریخ بازرسی / /

نام و نام خانوادگی موسس:

کد پستی داروخانه:

وضعیت ارائه خدمات دارویی:

کد ملی موسس:

شماره مجوز تاسیس داروخانه:

تاریخ مجوز تاسیس داروخانه:

شماره پروانه تاسیس داروخانه: -

تاریخ پروانه تاسیس داروخانه:

استان:

شهرستان:

بخش:

محل داروخانه واقع در:

دهستان:

شهر:

روستا:

آدرس دقیق محل داروخانه:

تلفن

فاکس:

EMAIL:

کروکی دقیق محل داروخانه:

نوع داروخانه:

ساعات دقیق فعالیت مسئولین فنی:

نام مسئول فنی	کد ملی	شیفت	شماره پروانه	ساعت شروع 1	ساعت اتمام 1	ساعت شروع 2	ساعت اتمام 2

ساعات دقیق فعالیت قائم مقام:

نام قائم مقام	کد ملی	شیفت	ساعت شروع 1	ساعت اتمام 1	ساعت شروع 2	ساعت اتمام 2	نام مسئول فنی

1	آیا مسئول فنی در داروخانه حضور دارد ؟ (علت عدم حضور)	بلی ☐	خیر ☐
2	آیا تابلوی اعلام ساعات فعالیت داروخانه در معرض دید نصب شده است	بلی ☐	خیر ☐
3	آیا ساعات فعالیت داروخانه با توجه به آیین نامه داروخانه ها رعایت می گردد	بلی ☐	خیر ☐
4	آیا پروانه تاسیس و مسئول فنی داروخانه در معرض دید مراجعین نصب شده است	بلی ☐	خیر ☐
5	آیا پروانه های مسئول فنی داروخانه اعتبار دارد	بلی ☐	خیر ☐
6	آیا کنترل نسخ از نظر اشکالات نسخه نویسی ، تداخلات دارویی و توسط مسئول فنی انجام می گیرد .	بلی ☐	خیر ☐
7	آیا نظارت در تحویل دارو (مطابق با نسخه) و مشاوره با بیمار توسط مسئول فنی صورت می پذیرد	بلی ☐	خیر ☐
8	آیا افراد فاقد صلاحیت علمی و فنی در تحویل دارو به بیمار دخالت دارند	بلی ☐	خیر ☐
9	آیا نسخه پیچی در غیاب مسئول فنی صورت می پذیرد	بلی ☐	خیر ☐
10	آیا شرایط نگهداری داروها در قفسه ها و یخچال از نظر نور ، دما ، و رطوبت رعایت می گردد	بلی ☐	خیر ☐
11	آیا داروی خارج از فهرست رسمی داروهای ایران در داروخانه نگهداری شده و به فروش می رسد	بلی ☐	خیر ☐
12	آیا اقلام بدون پروانه و مجوز (دارویی ، آرایشی ، بهداشتی ...) در داروخانه نگهداری شده و به فروش می رسد	بلی ☐	خیر ☐
13	آیا اقلام دارویی و مواد اولیه تاریخ گذشته در داروخانه نگهداری می شود	بلی ☐	خیر ☐
14	آیا اقلام دارویی و مواد اولیه تاریخ گذشته در انبار نگهداری می شود	بلی ☐	خیر ☐
15	آیا کارکنان و مسئول فنی داروخانه از روپوش استفاده می نمایند	بلی ☐	خیر ☐
16	آیا مسئول فنی اتیکت مخصوص بر روپوش خود نصب نموده اند	بلی ☐	خیر ☐
17	آیا گرانشی در داروخانه مشاهده می شود(سود بر اساس فاکتور خرید ، حق فنی نسخه ، دستمزد ساخت دارو،)	بلی ☐	خیر ☐
18	آیا فروش دارو بدون نسخه معتبر انجام می پذیرد (به جز داروهای OTC)	بلی ☐	خیر ☐
19	آیا تحویل دارو به بیمار با توجه به موجود بودن دارو انجام می پذیرد	بلی ☐	خیر ☐
20	آیا وضعیت ظاهری داروخانه و محل ساخت داروهای ترکیبی از نظر نظم و نظافت مناسب است	بلی ☐	خیر ☐
21	آیا وضعیت ظاهری انبار از نظر نظافت و شرایط فیزیکی مناسب است	بلی ☐	خیر ☐
22	آیا بسته بندی مجدد داروها و برجسب زنی آنها طبق ضوابط صورت می گیرد	بلی ☐	خیر ☐
23	آیا فاکتور خرید اقلام دارویی و غیر دارویی در داروخانه موجود است	بلی ☐	خیر ☐
24	آیا داروهای ترکیبی در داروخانه ساخته می شود	بلی ☐	خیر ☐
25	آیا فضای کافی و شرایط فیزیکی مناسب جهت ساخت داروهای ترکیبی در داروخانه در نظر گرفته شده است	بلی ☐	خیر ☐
26	آیا مواد اولیه ساخت داروهای ترکیبی از منابع معتبر قانونی تهیه می گردد	بلی ☐	خیر ☐
27	آیا مواد اولیه تجویز شده در نسخه برای ساخت دارو های ترکیبی در داروخانه موجود است	بلی ☐	خیر ☐
28	آیا برای ساخت داروهای ترکیبی از اب مقطر استفاده می شود	بلی ☐	خیر ☐
29	آیا دفتر ساخت داروهای ترکیبی (با درج نام سازنده و تایید مسئول فنی) در داروخانه موجود است	بلی ☐	خیر ☐
30	آیا داروهای ترکیبی در حجم زیاد تهیه و نگهداری می شود	بلی ☐	خیر ☐
31	آیا تهیه الكل از مراکز پخش دارویی مجاز انجام می شود	بلی ☐	خیر ☐
32	آیا داروخانه مجوز فروش اینترنتی اقلام غیردارویی در داروخانه های کشور را دارد	بلی ☐	خیر ☐
33	آیا ضابطه و دستورالعمل مرتبط با فروش اینترنتی اقلام غیر دارویی در داروخانه های کشور رعایت می گردد	بلی ☐	خیر ☐
34	آیا برخورد و همکاری داروخانه با بیماران و مراجعین مناسب است	بلی ☐	خیر ☐
35	آیا موسس و مسئول فنی در پاسخ به سولات و بازدید ها همکاری لازم را با بازرسین دارند	بلی ☐	خیر ☐

ساعت ورود: : ساعت خروج:

نوع همکاری با سازمان های بیمه گر :

تأمین اجتماعی ☐ خدمات درمانی ☐ خدمات درمانی نیروهای مسلح ☐ کمیته امداد امام خمینی ☐ سایر ☐

توضیحات داروخانه در مورد تخلفات گزارش شده در این بازدید :

توضیحات بازرسین در مورد تخلفات گزارش شده در این بازدید (در صورت مشاهده تخلفاتی نظیر وجود داروهای تاریخ گذشته یا اقلام فاقد پروانه و مجوز در داروخانه ، اقلام مذکور باید ذکر شود) :

به داروخانه جهت رفع موارد تخلف گزارش شده تا در مراجعه بعدی نسبت به رفع آن اقدام نماید :

بدیهی است در موارد فوق الذکر توسط دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه طبق آیین نامه داروخانه ها برخورد خواهد شد .

مهر داروخانه

تذکر 1 - گزارش بازرسی انجام شده در 2 نسخه تنظیم و ارائه می گردد . (نسخه اول - دانشگاه ، نسخه دوم - داروخانه)

تذکر 2 - نسخه بازرسی مربوط به داروخانه به مسئول فنی حاضر تحویل شده و باید به اطلاع موسس هم برسد .

مهر و امضای مسئول فنی حاضر

نام و نام خانوادگی و امضای بازرسین :

مدیر دارو و مواد مخدر دکتر مهشید مطهری

تاریخ و امضا