**چک لیست بازدید از خانه بهداشت**

**( قفسه دارویی بهورز )**

**خانه بهداشت : شهرستان متبوع :**

**مرکز بهداشتی درمانی مرجع : تاریخ بازدید :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **1** |  **2** |  **3** |  **4** | **موارد بررسی**  | **ف****ی****د****ر** |
|  |  |  |  | **وضعیت بهداشت قفسه دارویی مناسب است؟**  |  **1** |
|  |  |  |  | **محل قرار گرفتن قفسه دارویی از نظر نور، دما و رطوبت مناسب است؟**  |  **2** |
|  |  |  |  | **وضعیت قرار گرفتن دارو در قفسه مناسب است؟ (بر حسب شکل دارویی و تقدم تاریخ انقضاء)**  |  **3** |
|  |  |  |  | **برچسب تاریخ انقضاء بر قفسه دارویی نصب شده است؟**  |  **4** |
|  |  |  |  | **بر چسب تاریخ انقضاء با تاریخ انقضاء داروها همخوانی دارد؟**  |  **5** |
|  |  |  |  | **دفتر دارویی بهورز بطور مرتب نوشته می شود ؟ ویا ثبت درسامانه یانرم افزار موجود انجام میگیرد .** |  **6** |
|  |  |  |  | **دفتر ثبت بیماري به صورت منظم ثبت می شود؟**  |  **7** |
|  |  |  |  | **ارائه دارو دقیقا بر اساس دارونامه خانه بهداشت صورت می پذیرد؟**  |  **8** |
|  |  |  |  | **موجودي اقلام دارویی با میزان ثبت شده در دفتر مطابقت می کند؟**  |  **9** |
|  |  |  |  | **درخواست دارو به موقع مصرف می گیرد؟**  |  **10** |
|  |  |  |  | **یک نسخه از درخواست هاي دارویی در مرکز موجود می باشد؟**  |  **11** |
|  |  |  |  | **اقلام بهداشتی به اندازه نیاز تامین شده است؟**  |  **12** |
|  |  |  |  | **اقلام دارویی به اندازه نیاز تامین شده است؟**  | 13 |
|  |  |  |  | **پیگیري تامین نیازهاي دارویی خانه بهداشت به موقع صورت می گیرد؟**  |  **14** |
|  |  |  |  | **در صورت اعلام اقلام مازاد بر نیاز، اقدام مناسب از سوي مرکز بهداشت صورت می گیرد؟**  |  **15** |
|  |  |  |  | **اقلام مازاد بر نیاز وجود دارد؟ (ذکر نام و مقدار و تاریخ انقضاء)**  |  **16** |
|  |  |  |  | **داروهاي تاریخ مصرف گذشته وجود دارد؟ (نام و ذکر تعداد)**  |  **17** |
|  |  |  |  | **فواصل درخواست و تحویل دارو مناسب است؟**  |  **18** |
|  |  |  |  | **اطلاعات دارویی بهورز مناسب می باشد؟**  |  **19** |
|  |  |  |  | **اطلاعات دارویی بهورزازداروهای خانه بهداشت (نحوه مصرف/عوارض دارویی/تداخلات دارویی )مناسب است**  |  **20** |

 **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

 **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع**  | **عالی**  | **خوب**  | **متوسط**  | **ضعیف**  |
|  | **-80** **78** | **-77** **66** |  **52-65** |  **1-51** |

 **نام و سمت بازدید کننده نام و امضاء بهورز**