



تاریخ تکمیل فرم :

نام مسؤول فنی :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
1	مسؤول فنی داروخانه در کلیه ساعات فعالیت داروخانه حضور فیزیکی و فعال دارد	2	
2	مسؤول داروخانه کلیه نسخ را از نظر اشکالات نسخه نویسی ، تداخلات دارویی و... کنترل می کند	2	
3	مسؤول فنی از کارت تایمکس استفاده می کند	1	
4	مسؤول فنی داروخانه در خصوص نحوه مصرف دارو با بیمار مشاوره لازم انجام می دهد(در صورت نسخه سرپائی)	2	
5	شرایط نگهداری داروها در قفسه ها و یخچال از نظر ، نور دما و رطوبت رعایت می گردد	1	
6	وضعیت ظاهری داروخانه و انبار از نظر نظم و نظافت مناسب است	1	
7	داروی خارج از فهرست رسمی داروهای ایران در داروخانه نگهداری و عرضه نمی شود	1	
8	اقلام دارویی و مواد اولیه تاریخ گذشته د ر قسه ها و انبار داروها ، نگهداری نمی شود	1	
9	قیمت مصوب داروها و اقلام آرایشی -بهداشتی مطابق قانون رعایت می گردد	1	
10	کارکنان و مسؤول فنی از روپوش و اتیکت مناسب استفاده می نمایند	1	
11	مسؤول فنی از مصوبات جلسات کمیته درمان و دارو مطلع می باشد	1	
12	مسؤول فنی نظارت بر بایگانی های لازم دارد	1	
13	مسؤول فنی نظارت بر پرونده بیماران بستری از نظر تداخل دارویی و... دارد	1	
14	مسؤول فنی بصورت منظم از بخشهای درمانی بازدید بعمل می آورد	1	
15	مسؤول فنی در جهت تهیه و تدوین فارماکوپه بیمارستان برنامه زمانبندی مناسب دارد	1	
16	برگزاری دوره های آموزشی	1	
17	داروهای مورد نیاز بیماران بطور کامل تامین می گردد.	1	

کد : DF034- 01	معاونت غذا و دارو		
	صفحه از 6	عنوان سند: چک لیست ارزشیابی سالیانه بخش خدمات دارویی بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی استان فارس	

نام بیمارستان :

ساعات فعالیت داروخانه :

میانگین تعداد نسخ سرپایی در ماه : میانگین تعداد نسخ بستری در ماه :

نام و نام خانوادگی رئیس بخش خدمات دارویی :

نام و نام خانوادگی مسؤول / مسؤولین فنی :

شماره پروانه مسؤول / مسؤولین فنی :

خدمات سرپایی
 خدمات بستری
 خدمات آموزشی

شماره تلفن : شماره فاکس :

مشکلات و نواقص مشاهده شده در بازدید قبل :

الف) رعایت استانداردهای فضای فیزیکی بخش خدمات دارویی بیمارستان :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	مساحت داروخانه	20	
2	مساحت انبار	20	
3	مساحت دفتر کار رئیس بخش خدمات دارویی	5	
4	مساحت واحد ساخت فرآورده های ترکیبی	5	
5	مساحت واحد ساخت فرآورده های استریل	15	

در صورت عدم نیاز به واحدهای ذکر شده در ردیفهای 4 و 5 امتیاز ردیفهای فوق بین ردیفهای 1 و 2 تقسیم می شود.



ب) رعایت استاندارد نیروی انسانی بخش خدمات دارویی بیمارستان به لحاظ کیفی و کمی :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	رئیس بخش خدمات دارویی	15	
2	مسئول / مسؤولین فنی	40	
3	سایر پرسنل (مدیر داخلی - انباردار - تکنسین های دارویی - مسؤول رایانه و آمار - حسابدار - داروبر)	30	

ج) رعایت استاندارد (امکانات و تجهیزات مورد نیاز بخش خدمات دارویی به لحاظ کمی و کیفی)

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	رایانه و چاپگر	10	
2	برنامه نرم افزاری مناسب	20	
3	قفسه بندی	5	
4	کشوها و فایل های بایگانی	5	
5	وسایل و امکانات نسخه پیچی (پیشخوان ، ماشین حساب ، میزو صندلی...)	5	
6	دسترسی به اینترنت و کتابخانه و وسایل کمک آموزشی ، متون علمی و بکارگیری آنان در اجرای فرآیندهای جاری	10	
7	وسایل مورد نیاز جهت رعایت شرایط نگهداری مطلوب دارو (دماسنج - رطوبت سنج - سیستم تهویه و نور)	10	
8	وسایل و تجهیزات مورد نیاز ساخت داروهای ترکیبی و استریل	10	
9	یخچال و سردخانه مناسب با حجم گردش دارو در بیمارستان	5	
10	سیستم ایمنی (اطفاء و اعلام حریق ، سیستم ضد دود ، ضد سرقت ، برق اضطراری و ...)	5	
11	سایر (رختکن ، پالت و جاروی واکيومی ، چرخ دستی و ...)	5	

در صورت عدم نیاز به واحد قید شده در ردیف 8 امتیاز بند فوق به سایر بندها با حساب هر بند یک امتیاز تعلق می گیرد.

د) امور مالی بخش خدمات دارویی در بیمارستان :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	جداسازی حسابهای دارویی از سایر حسابهای بیمارستان	50	
2	محاسبه و ثبت شاخصهای اقتصاد دارویی و ارزیابی میزان ضایعات و کسری	60	
3	پرداخت به موقع مطالبات شرکتهای دارو و تجهیزاتی	40	
4	پرداخت سهم داروسازان و سایر پرسنل بخش خدمات دارویی از طرح نظام نوین بیمارستانها	20	

ه) میزان رضایتمندی حاصل شده از بخش خدمات دارویی بیمارستان

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	رضایتمندی مشتریان خارجی (بیمار و همراهان آن) از نحوه ارائه خدمات دارویی در بیمارستان	30	

و) وظایف و تعهدات بیمارستان به معاونت غذا و دارو دانشگاه و بخش دارویی بیمارستان :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	تشکیل کمیته دارو و درمان	30	
2	تدوین فارماکوپه	30	
3	طبقه بندی داروها به سه دسته (اورژانسی ، ضروری ، عادی) و رعایت سقف ذخیره استراتژیک	20	
4	اهتمام مدیریت بیمارستان در اجرائی شدن آئین نامه و استاندارد سازی بخش خدمات دارویی در بیمارستان	60	
5	اجرای طرحهای ارائه شده توسط کمیته دارو و درمان بیمارستان در زمینه های تجویز و مصرف منطقی دارو در بیمارستان ، مانیتور کردن عوارض جانبی ، گزارش و مانیتورینگ خطاهای دارویی و تعیین شیوه های استاندارد درمانی (STG) و تعیین میزان پرت دارو ، راهکارهای اجرائی تأمین صددردی دارو در بیمارستان ...	20	



ز) رعایت شرح وظایف محوله به کارکنان بخش خدمات دارویی :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	رئیس بخش خدمات دارویی	20	
2	مسئول / مسؤولین فنی	20	
3	حسابدار	30	
4	مدیر داخلی داروخانه	10	
5	تکنسین دارویی	5	
6	انباردار	10	
7	مسئول رایانه و آمار	5	
8	داروبر	5	

ع) نحوه ارتباط داروخانه با سایر بخشها و ضوابط مربوطه به نگهداری و ارسال دارو به بخشهای مختلف :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	آیا بخش خدمات دارویی کلیه نیازهای دارویی و تجهیزات مصرفی بیمارستان را تأمین می نماید؟	20	
2	آیا انبار ضوابط مربوط به تحویل دارو و ملزومات مصرفی پزشکی را رعایت می نمایند؟	10	
3	آیا داروخانه ضوابط مربوط به تحویل دارو و ملزومات مصرفی پزشکی را رعایت می نماید؟	25	
4	آیا موجودی تراپلی احیا (E.B) با فهرست مصوب مطابقت دارد؟	20	
5	آیا ضوابط مربوط به نگهداری و تحویل دارو و ملزومات مصرفی پزشکی در اتاق عمل رعایت می گردد؟	10	
6	آیا ضوابط مربوط به نگهداری و تحویل دارو و ملزومات مصرفی پزشکی در اورژانس رعایت می گردد؟	15	
7	عدم وجود داروهای تاریخ گذشته در داروخانه و انبار و سایر بخشها	20	
8	آیا وجود یا عدم وجود استوک دارو و لوازم مصرفی پزشکی با ضوابط مطابقت دارد؟	15	
9	آیا شرایط نگهداری دارو در داروخانه و انبار و استوک بخش ها از لحاظ نور ، دما ، رطوبت ، تهویه و هوا مناسب است؟	10	
10	آیا شرایط نگهداری داروهای مخدر رعایت می گردد؟	10	

ص (مستندسازی در بخش خدمات دارویی بیمارستان :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	آیا ضوابط مستندسازی در داروخانه و انبار رعایت می شود؟	30	
2	سایر مستندات (شامل گزارشات ADR ، صورت حساب کمیته های مرتبط ، امور پرسنلی از جمله شیفت بندی و ...)	10	

ض (آموزش و پژوهش در بخش مراقبتهای دارویی بیمارستان :
 ض-1) آموزشهای موظفی :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	آیا رئیس داروخانه / مسؤؤل فنی داروخانه نسبت به انجام آموزشهای لازم در بخش ها (شامل نحوه نگهداری صحیح داروها، نحوه ترکیب داروها ، رقیق سازی و ...)	10	
2	آیا رئیس داروخانه نسبت به برگزاری دوره های آموزشی مستند ویژه کادر درمانی داروخانه اقدام می نماید؟	10	
3	آیا رئیس داروخانه / مسؤؤل فنی داروخانه نسبت به بررسی نسخ پزشکان و مشاوره در این خصوص با پزشکان مبادرت می کنند؟	10	
4	آیا آموزشهای لازم در خصوص انعکاس اطلاعاتی های ADR وزارت متبوع به پزشکان و کادر درمانی و آموزشهای لازم در خصوص نحوه جمع آوری و گزارش دهی فرم های مربوطه به سوپر وایزر آموزشی و کادر درمانی بیمارستان انجام می گردد؟	10	

کد : DF034- 01	معاونت غذا و دارو		
	عنوان سند: چک لیست ارزشیابی سالیانه بخش خدمات دارویی	صفحه از 6	

ض-2) آموزش و پژوهش :

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
1	آیا پایش فارماکوکینتیک داروهایی که Therapeutic drug monitoring محدوده غلظت درمانی آنها باریک است ، انجام می گیرد؟	10	
2	آیا مشاوره با پزشکان در زمینه دارو- درمانی ، درمانهای جایگزین و انتخاب دوزهای درمانی مناسب در بیمار توسط داروساز بالینی انجام می گیرد؟	10	
3	آیا محاسبه دقیق میزان کالری مورد نیاز و محاسبه دقیق تعداد کربوهیدرات ، پروتئین و چربیهای مورد نیاز هر بیمار و همچنین میزان Trace elements و ویتامینهای مورد نیاز هر بیمار به خصوص بیماران بستری در ICU توسط داروساز بالینی صورت می گیرد؟	10	
4	آیا تداخلات دارو - دارو ، دارو - غذا و فرآورده های دارویی و غذایی توسط داروساز بالینی ثبت و آنالیز آماری می شود؟	10	
5	آیا میزان خطاها و اشتباهات دارویی کادر درمانی و خسارات ناشی از آن توسط داروساز بالینی و آنالیز آماری می شوند؟	10	
6	آیا طرحهای پژوهشی مرتبط با دارو مصوب کمیته دارو و درمان در بیمارستان انجام می شود؟	10	

تذکر : بندض-2 (آموزش و پژوهش): برای کلیه بیمارستانهایی که داروساز بالینی در اختیار دارند ، لازم الاجرا بوده و امتیاز این بند در قالب امتیاز تشویقی به سرجمع امتیازات مکتسبه بیمارستان افزوده میگردد. ضمناً اجرای این بند برای بیمارستانهایی که داروساز بالینی در اختیار ندارند الزامی نمی باشد.



تاریخ مراجعه :

نام بیمارستان :

الف - خدمات سرپایی

1) نحوه برخورد کارکنان داروخانه با شما مناسب بوده است ؟

بلی تاحدودی خیر امتیاز

2) آیا اطلاع رسانی و راهنمایی در خصوص چگونگی مصرف دارو و استفاده از تجهیزات مصرفی به صورت شفاف و دقیق ، چنانچه مورد درخواست شما بوده ، ارائه شده است ؟

بلی تاحدودی خیر امتیاز

3) آیا داروی تجویز شده برای بیمار شما در این بیمارستان تأمین گردیده است ؟

بلی برخی اقلام خیر امتیاز

4) آیا بیمارستان با بیمه درمانی شما قرارداد دارد ؟

بلی خیر امتیاز

5) آیا میزان مصرف دارو و ساعات مصرف آن بطور خوانا درج شده است

بلی برخی اقلام خیر امتیاز

6) وضعیت پیشخوان داروخانه به نحوی است که به راحتی بتوان توضیحات پزشک داروساز و پرسنل را دریافت نمود ؟

بلی تاحدودی خیر امتیاز

7) آیا خدمت مورد نظر شما (دریافت دارو و تجهیزات مصرفی و دریافت توضیحات مرتبط) در زمان مناسب انجام شده است ؟

بلی تاحدودی خیر امتیاز

8) آیا محل داروخانه به جهت دسترسی آسان بیماران به داروخانه مناسب است ؟

بلی تاحدودی خیر امتیاز



نام بیمارستان : تاریخ مراجعه :

ب - خدمات بستری :

1) آیا کلیه داروهای مورد نیاز بخش توسط سیستم دارویی بیمارستان تأمین می گردد ؟

بلی تا حدودی خیر امتیاز

2) از سوی مسؤولین داروخانه بطور منظم و با برنامه ریزی بازرسی از وضعیت دارویی بخش انجام می گردد ؟

بلی تا حدودی خیر امتیاز

3) توضیحات لازم از سوی داروخانه جهت نحوه نگهداری داروها به بخش ارائه می گردد ؟

بلی تا حدودی خیر امتیاز

4) داروهای هر بیمار به اسم وی و جداگانه به بخش ارسال می گردد ؟

بلی تا حدودی خیر امتیاز

5) داروهایی که به صورت فله یا بالک می باشند دارای تاریخ انقضاء مشخص و برچسب اطلاعاتی هستند (توضیح آنکه چنانچه دارو در بخش تفکیک و چیده شود عمدتاً قرصها و کپسولها می بایست در بخش برچسب زده شود) ؟

بلی برخی اقلام خیر امتیاز

6) ارائه دارو به بخش مطابق با دستور پزشک و در زمان مقرر انجام می گردد ؟

بلی تا حدودی خیر امتیاز

7) آیا توضیحات لازم درخصوص نحوه آماده سازی و ترکیب دارو تزریقی در بخش ها توسط داروساز ارائه می گردد ؟

بلی تا حدودی خیر امتیاز

در صورت تمایل این قسمت را تکمیل نمایند :

نام و نام خانوادگی : شماره تماس : امضاء

نحوه محاسبه امتیازات :

پاسخ بلی 5 امتیاز

پاسخ تا حدودی 3 امتیاز

پاسخ برخی اقلام 3 امتیاز

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده فرم : امضاء :



الف - سوالات عمومی

- 1- ساعات فعالیت داروخانه :
- 2- ساعات فعالیت مسئول فنی :
- 3- نام مسئول / مسئولین فنی :
- 4- شماره پروانه مسئول / مسئولین فنی :
- 5- وضعیت پرداخت اسناد دارویی :
- 6- وضعیت داروهای خارج از فهرست دارویی کشور :
- 7- تکمیل فرمهای ارسالی از سوی معاونت غذا و دارو :
 - 7-1- فرم خودارزیابی :
 - 7-2- فرم رضایتمندی :
 - 7-3- فرم ADR :
 - 7-4- سایر مکاتبات :
 - 8- تاریخ بازدید :

ب - داروخانه

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	آیا محل استقرار داروخانه مطابق با شرایط استاندارد می باشد ؟	10	
2	آیا فضای فیزیکی داروخانه مناسب است ؟	10	
3	آیا محل داروخانه از نظر نور، دما و رطوبت و تهویه مناسب است ؟	10	
4	آیا داروهای یخچالی در یخچال مناسب نگهداری می شود ؟	10	
5	آیا داروخانه دارای سیستم اطفاء حریق مناسب می باشد ؟	5	
6	آیا نظم و نظافت داروخانه مناسب می باشد ؟	5	
7	آیا موجودی داروخانه با اسناد و دفاتر (رایانه) مطابقت دارد ؟	10	
8	آیا پرسنل و مسئول فنی داروخانه از روپوش و آتیکت استفاده می نمایند ؟	5	
9	آیا دارویی تاریخ گذشته در داروخانه موجود است ؟	10	
10	آیا هنگام تحویل داروهای بالک با فله (خارج از بسته بندی مشخص) اطلاعات مورد نیاز روی پاکت مخصوصی ثبت می گردد ؟	10	
11	آیا داروخانه مجهز به کامپیوتر می باشد ؟	5	
12	آیا پرسنل داروخانه به کامپیوتر مسلط می باشند ؟	5	
13	آیا تحویل دارو به بخش ها طبق ضوابط و بصورت 24 ساعته صورت می گیرد ؟	5	
14	آیا داروخانه دارای میز کار و پیشخوان مناسب می باشد ؟	5	
15	آیا داروخانه دارای قفسه بندی مناسب می باشد ؟	5	
16	آیا داروهای خارج از فهرست دارویی کشور در داروخانه وجود دارد ؟	10	



ج - انبار دارویی

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	آیا گردش دارو بین انبار دارویی و داروخانه مطابق اصول و ضوابط آن صورت می پذیرد؟	5	
2	آیا انبار دارای قفسه بندی مناسب و پالت گذاری شده است؟	10	
3	آیا داروهای یخچالی در یخچال مناسب نگهداری می شود؟	10	
4	آیا انبار از نظر نور، دما و رطوبت و تهویه مناسب است؟	10	
5	آیا انبار دارای سیستم اطفاء حریق مناسب است؟	5	
6	آیا فضای فیزیکی انبار مناسب است؟	10	
7	آیا موجودی دارو در انبار با اسناد و دفاتر (رایانه) مطابقت دارد؟	10	
8	آیا سرماها بر طبق ضوابط اعلام شده از سوی وزارت متبوع نگهداری می شود؟	10	
9	آیا ورود و خروج دارو از انبار بر طبق ضوابط صورت می گیرد؟	5	
10	آیا دارو با تاریخ انقضای کمتر از 6 ماه در انبار موجود می باشد؟	10	
11	آیا داروهای مازاد بر نیاز در انبار دارویی موجود است؟	5	
12	آیا داروی تاریخ گذشته در انبار موجود است؟	10	
13	آیا انبار دارای تهویه مناسب می باشد؟	10	
14	آیا انبار دارویی مجهز به کامپیوتر می باشد؟	5	
15	آیا داروهای خارج از فهرست رسمی کشور در انبار وجود دارد؟	10	

د - گردش دارو در بیمارستان

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	آیا میزان مصرف داروهای مورد نیاز پیش بینی شده است؟	10	
2	آیا موجودی E.B بخش ها با چک لیست مطابقت دارد؟	10	
3	آیا داروی تاریخ گذشته در E.B موجود است؟	10	
4	آیا بخش استوک دارد؟	10	
5	آیا درخواست دارو از بخش بصورت 24 ساعته و طبق ضوابط صورت می گیرد؟	5	
6	آیا شرایط نگهداری داروهای استوک مناسب می باشد؟	10	
7	در صورت داشتن استوک الف - آیا داروهای استوک از نظر تعداد و اقلام مناسب با نیاز هر بخش می باشد؟ ب - آیا دارو و لوازم تاریخ گذشته در استوک وجود دارد؟	5	
8	آیا درخواست دارو از بخش در ساعات معینی و با مهر و امضای کامل به داروخانه تحویل می شود؟	5	
9	آیا داروی مازاد بر مصرف بیمار به داروخانه بازگشت داده می شود؟	5	
10	آیا داروی هر بیمار بطور جداگانه به بخش ارسال می شود؟	10	
11	آیا داروی درخواست توسط بخش مطابق با پرونده بیمار و نسخه پزشک می باشد؟	10	

د - داروهای مخدر

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	آیا موجودی داروی مخدر با دفتر ثبت مطابقت دارد؟	10	
2	آیا داروهای مخدر تاریخ نزدیک یا تاریخ گذشته یا مازاد بر نیاز موجود است؟	10	
3	آیا داروهای مخدر در داروخانه و بخش ها در محلی مطمئن نگهداری می شود؟	10	

و - مسئول فنی

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	آیا تعداد داروسازان شاغل کافی می باشد؟	10	
2	آیا مسئول فنی داروخانه بر گردش دارو در بیمارستان نظارت دارد؟	10	
3	آیا مسئول فنی داروخانه نسبت به برقراری ارتباط علمی و ارائه خدمات مشاوره ای به پزشکان در مورد مصارف دارویی اقدام می نماید؟	10	
4	آیا مسئول فنی داروخانه بر تکمیل فرم گزارش عوارض جانبی ناشی از مصرف داروها و ارسال به موقع آنها نظارت دارد؟	10	
5	آیا مسئول فنی داروخانه بر اجرای دستورالعمل ها و بخشهای ارسال شده از سوی معاونت دارو و غذا نظارت دارد؟	10	
6	آیا مسئول فنی داروخانه بر روند مصرف داروهای مخدر در بیمارستان نظارت دارد؟	10	
7	آیا تابلوی مسئول فنی در معرض دید نصب می باشد؟	5	

ز - اتاق عمل

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	آیا دارو و وسایل مصرفی تاریخ گذشته در اتاق عمل موجود می باشد؟	10	
2	آیا در اتاق عمل دفتر ثبت دارویی استوک و E.B به روز می باشد؟	5	
3	آیا موجودی استوک در اتاق عمل متناسب با نیاز می باشد؟	10	
4	آیا دارو و وسایل مصرفی جهت بیمار در لیست مصرفی نوشته می شود؟	10	
5	آیا داروی مخدر اتاق عمل در محل مطمئن نگهداری می شود؟	10	
6	آیا انبار دارو اتاق عمل به اندازه نیاز (حدود هفتگی) دارو و لوازم دارد؟	10	

ح - امور مالی بخش خدمات دارویی بیمارستان

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	جداسازی حسابهای دارویی از سایر حسابهای بیمارستان	10	
2	پرداخت به موقع مطالبات شرکتهای دارو و تجهیزات (حداکثر سه ماهه)	10	

ت - کمیته درمان و دارو

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	عضویت فعال مسئول بخش خدمات دارویی در کمیته درمان و دارو	10	
2	تشکیل کمیته دارو و درمان	10	
3	طبقه بندی داروها به سه دسته (اورژانسی، ضروری، عادی)	10	
4	تدوین فارماکوپه	10	

اسامی بازرسان :

-1 امضاء

-2 امضاء



نام بیمارستان :

	آدرس
	تلفن و فاکس
	نام و نام خانوادگی رئیس بیمارستان
	نام و نام خانوادگی مدیر بیمارستان
	نام و نام خانوادگی رئیس بخش خدمات دارویی (با ذکر مدرک تحصیلی)
	نام و نام خانوادگی سوپر وایزر آموزشی
	زمان فعالیت داروخانه
	تعداد تخت مصوب
	تعداد تخت فعال
	ضریب اشغال تخت
	نوع وابستگی
	آخرین درجه ارزشیابی
	مساحت داروخانه
	مساحت انبار دارویی
	تعداد پرسنل شاغل در بخش خدمات دارویی
	کمیته دارو و درمان دارد ؟
	لیست داروهای اورژانسی، ضروری و عادی ارسال شده است ؟
	فارماکوپه دارویی دارد ؟
	تعداد بخشهای درمانی



دانشگاه علوم پزشکی استان فارس

بیمارستان.....

نتیجه سنجش رضایتمندی بیماران از خدمات دارویی داروخانه درسه سال.....

ردیف	پرسش ها	بلی (درصد)	تا حدودی	خیر (درصد)
بستری	1 آیا کلیه داروهای مورد نیاز بخش توسط سیستم بیمارستان تأمین می گردد؟			
	2 از سوی مسئولین داروخانه بطور منظم وبا برنامه ریزی بازرسی از وضعیت دارویی بخش انجام می گردد.			
	3 توضیحات لازم از سوی داروخانه جهت نحوه نگهداری داروها به بخش ارائه می گردد.			
	4 داروهای هر بیمار به اسم وی وجداگانه به بخش ارسال می گردد.			
	5 داروهایی که بصورت فله یا بالک می باشند دارای تاریخ انقضا و برچسب اطلاعاتی هستند.			
	6 ارائه دارو به بخش مطابق با دستور پزشک و در زمان مقرر انجام می گردد.			
	7 آیا توضیحات لازم در خصوص نحوه آماده سازی و ترکیب دارویی تزریقی در بخش ها توسط داروساز ارائه می گردد؟			
سرپایی	1 نحوه برخورد کارکنان داروخانه با شما مناسب بوده است؟			
	2 آیا اطلاع رسانی و راهنمایی در خصوص چگونگی مصرف دارو و استفاده از تجهیزات مصرفی به صورت شفاف و دقیق چنانچه مورد درخواست شما بوده ارائه شده است؟			
	3 آیا داروی تجویز شده برای بیمار شما در این بیمارستان تأمین گردیده است؟			
	4 آیا بیمارستان با بیمه درمانی شما قرارداد دارد؟			
	5 آیا میزان مصرف دارو و ساعت مصرف آن بصورت خوانا درج شده است؟			
	6 وضعیت پیشخوان داروخانه به نحوی است که به راحتی بتوان توضیحات پزشک داروساز و پرسنل را دریافت نمود.			
	7 آیا خدمت مورد نظر در زمان مناسب انجام شده است؟			
	8 آیا محل داروخانه به جهت دسترسی آسان بیماران به داروخانه، مناسب است؟			

نوع فرم	تعداد فرم	امتیاز کل	امتیاز کسب شده	درصد رضایتمندی
خدمات سرپایی				
خدمات بستری				
جمع کل				

نام داروخانه :	نام و نام خانوادگی مسئول فنی :	تاریخ بازرسی :
ساعات ورود به داروخانه :	ساعات خروج از داروخانه :	

ردیف	عنوان	بلی	خیر
1	آیا مسئول فنی در داروخانه حضور دارد (علت عدم حضور) ؟		
2	آیا افراد فاقد صلاحیت علمی و فنی در تحویل دارو به بیمار دخالت دارند ؟ (با توجه به ساعات کار پروانه مسئول فنی)		
3	آیا کارکنان و مسئول فنی داروخانه از روپوش استفاده می نمایند ؟		
4	آیا کارکنان و مسئول فنی اتیکت مخصوص بر روپوش خود نصب نموده است ؟		
5	آیا تابلوی پروانه مسئول فنی در معرض دید نصب شده است ؟		
6	آیا در غیاب مسئول فنی ، حق فنی از بیماران اخذ می گردد ؟		
7	آیا کارکنان داروخانه همکاری لازم با بازرسین را دارند ؟		

نام و نام خانوادگی و امضاء بازرسی

- 1

- 2

مهر و امضاء مسئول فنی

در صورت عدم حضور مسئول فنی مهر داروخانه