



تاریخ بازدید:

شماره صفحه: ۱ از ۸

نام بیمارستان:	نام شهرستان:	تعداد تخت مصوب:	شماره تلفن بیمارستان:
نوع بیمارستان: دانشگاهی <input type="radio"/>	خصوصی <input type="radio"/>	خیر به <input type="radio"/>	وابسته به ارگان <input type="radio"/>
بخش مراقبت‌های دارویی:	نام مسئول بخش/واحد خدمات دارویی:	تلفن همراه مسئول بخش/واحد دارویی:	نام سیستم HIS بیمارستان:
<input type="radio"/> دارد <input type="radio"/> ندارد			

واحدهای فعال بخش مراقبت‌های دارویی و نیروی انسانی

واحد DPIC فعال:	واحد ساخت و آماده سازی داروها:	واحد اتاق تمیز داروهای سایتوتوکسیک:
<input type="radio"/> دارد <input type="radio"/> ندارد	<input type="radio"/> دارد <input type="radio"/> ندارد	<input type="radio"/> دارد <input type="radio"/> ندارد
ساعات کار واحد داروخانه: بستری:	سرپایی:	اقماری:
مسئول فنی داروخانه: بستری:	سرپایی:	اقماری:
تعداد داروسازان بالینی بیمارستان:	نام داروساز بالینی:	روز و ساعات فعالیت:
نام و تعداد کارشناسان تجهیزات پزشکی:	نام و تعداد انباردار:	تعداد تکنسین‌های دارویی/اتاق تمیز:
نام نماینده ADR:	مدرک تحصیلی نماینده ADR:	شماره تلفن همراه نماینده ADR:

سطح خدمات دارویی بیمارستان بر اساس دستورالعمل بخش مراقبت دارویی و اطلاعات مندرج در بالا عبارت است از:

عالی سطح یک برتر سطح دو برتر واحد خدمات دارویی

مدیریت دارو و اعتباربخشی

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۱	آیا فرمولاری مصوب بیمارستان در چارچوب فارماکوپه کشوری تدوین شده، در اختیار پزشکان و بخش‌های بالینی قرار دارد و بازنگری آن به صورت منظم انجام می‌گیرد؟	۲	۰	تاریخ آخرین بازنگری:
۲	آیا روش اجرایی مدون برای تهیه دارو خارج از فرمولاری وجود دارد؟	۲	۰	تاریخ آخرین بازنگری:
۳	در صورت درخواست داروی خارج از فرمولاری، آیا سوابق ماهیانه مربوط به تجویز پزشک و تأیید داروساز بر اساس تعداد و به تفکیک بخش و پزشک موجود می‌باشد؟	۲	۰	میانگین سه ماهه تعداد درخواست‌های خارج فرمولاری:
۴	آیا خط مشی مربوط به حذف یا اضافه کردن به فرمولاری بیمارستان وجود دارد؟	۲	۰	تاریخ آخرین بازنگری:
۵	آیا ارزیابی بر اساس روش ABC/VEN به صورت منظم (هر سه ماه یکبار) انجام می‌گیرد؟	۲	۰	
۶	آیا مدیریت تجویز و مصرف برای داروهای پرهزینه گروه A به منظور کاهش هزینه‌ها انجام می‌شود؟	۲	۰	
۷	آیا بازنگری فهرست داروهای هشدار بالا به صورت منظم انجام می‌گیرد؟	۲	۰	تاریخ آخرین بازنگری:
۸	آیا بازنگری فهرست داروهای مشابه دیداری به صورت منظم انجام می‌گیرد؟	۲	۰	تاریخ آخرین بازنگری: اشاره نکردن به دوز دارو، شرکت سازنده یا تصویر داروها در فهرست ۱ امتیاز دارد.



ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۹	آیا بازنگری فهرست داروهای مشابه نوشتاری به صورت منظم انجام می‌گیرد؟	۲	*	تاریخ آخرین بازنگری: اگر از روش تالمن استفاده نگردد، ۱ امتیاز به فهرست تعلق می‌گیرد.
۱۰	آیا بازنگری لیست داروهای یخچالی به صورت منظم انجام می‌گیرد؟	۲	*	تاریخ آخرین بازنگری:
۱۱	آیا کمیته دارو درمان به صورت منظم حداقل سه ماهه و با دستور کار مناسب برگزار می‌گردد؟	۳	*	در صورت برگزاری ماهیانه کمیته دارو و درمان ۱ امتیاز مثبت لحاظ شود.
۱۲	آیا داروساز در کمیته دارو درمان به عنوان دبیر کمیته و در سایر کمیته‌ها حضور فعال دارد؟	۲	*	تعداد کمیته‌های که داروساز حضور دارد:
۱۳	آیا پیگیری انجام مصوبات کمیته دارو درمان انجام می‌شود؟	۲	*	درصد مصوبات اجرا شده:
۱۴	آیا داروساز به کامپیوتر و اینترنت دسترسی دارد؟	۲	*	
۱۵	آیا منابع اطلاعات دارویی در داروخانه وجود دارد؟	۳	*	در صورت دسترسی به Uptodate ۱۰ امتیاز مثبت لحاظ شود.
۱۶	آیا داروساز تداخلات دارویی، عوارض جانبی دارویی و دستورالعمل داروهای خودبه خود متوقف‌شونده را با استفاده از نرم افزار HIS تحت کنترل دارد؟	۶	*	به ازای هر یک از موارد ۲ امتیاز تعلق می‌گیرد.
۱۷	آیا داروساز به سوابق بیمار از طریق سیستم HIS دسترسی دارد و در مدیریت مراقبت‌های دارویی از این اطلاعات استفاده می‌نماید؟	۲	*	
۱۸	آیا گزارش بازدیدهای داروساز از انبار دارویی/داروخانه و بخش‌های بالینی موجود است؟	۲	*	میانگین تعداد بازدید ماهیانه:
۱۹	آیا داروساز در اجرای برنامه‌های آموزشی برای گروه‌های درمانی و پرسنل داروخانه مشارکت دارد؟	۲	*	تاریخ اجرای آخرین برنامه آموزشی:
۲۰	آیا داروساز بر روند خرید دارو و تجهیزات پزشکی نظارت مستقیم دارد؟	۲	*	
۲۱	آیا داروساز بر روند انبارش ایمن دارو و تجهیزات پزشکی نظارت مستقیم دارد؟	۲	*	
۲۲	آیا داروساز در تعیین نقطه سفارش برای هر یک از اقلام نظارت مستقیم دارد؟	۲	*	
۲۳	آیا داروساز بر روند بروزسانی قیمت‌های سیستم HIS نظارت مستقیم دارد؟	۲	*	
۲۴	آیا داروساز از کسورات دارویی اطلاع دارد و جهت کاهش آن‌ها برنامه ریزی صورت گرفته است؟	۲	*	میزان تقریبی کسورات بیمه در ماه:
۲۵	آیا مستندات و سوابق مکانبات سازمان غذا و دارو در خصوص دارو و تجهیزات فراخوان شده و سوابق اطلاع رسانی به تمامی بخش‌ها وجود دارد؟	۲	*	تاریخ آخرین مکاتبه مربوط به اعلام فراخوان شده:
۲۶	در شرایط کمبود دارویی آیا مستندات و سوابق اطلاع رسانی به بخش‌ها وجود دارد؟	۲	*	تاریخ آخرین مکاتبه مربوط به کمبود دارویی:
۲۷	آیا تجویز داروها براساس پروتکل‌های دارویی مصوب صورت می‌گیرد؟	۱۶	*	به ازای هر پروتکل اضافه ۱ امتیاز
۲۸	آیا داروساز بر انجام پروتکل‌های دارویی مصوب سازمان غذا و دارو نظارت دارد؟	۲	*	
۲۹	آیا تلفیق دارویی توسط داروساز برای بیماران در بخش انجام می‌شود؟	۲	*	میانگین فرم تلفیق ماهانه:
مجموع امتیاز مدیریت دارو و اعتبار بخشی: ۶۲ مجموع امتیازهای مثبت: ۱۶ نمره مدیریت دارو و اعتبار بخشی: درصد عملکرد: (با در نظر گرفتن موارد غیرقابل ارزیابی)				

واحد داروخانه

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۳۰	آیا داروی مصرفی روزانه و مورد نیاز بیماران در تمام ساعات شبانه روز تامین می‌شود؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۳۱	آیا پروانه تاسیس و مسئول فنی در معرض دید مراجعین نصب شده است؟	۲	*	
۳۲	آیا پروانه‌های مسئولین فنی داروخانه تاریخ اعتبار دارد؟	۲	*	



ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۳۳	آیا مسئول فنی یا جانشین وی در ساعات تعیین شده طبق پروانه مسئول فنی حضور دارد؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۳۴	آیا کارکنان و مسئول فنی از روپوش و اتیکت استفاده کرده اند؟	۲	۰	
۳۵	آیا تکنسین‌های دارویی دوره آموزشی نسخه پیچی را گذرانده‌اند؟	۲	۰	نام دوره‌ها ذکر شود:
۳۶	آیا مسئول فنی در زمینه مشاوره به بیمار فعال است؟	۲	۰	
۳۷	آیا مساحت داروخانه مطابق با استاندارد (نامه شماره ۶۵۵/۱۵۹۳۹۴ مورخ ۱۳۹۵/۱۰/۲۵) می‌باشد؟	۲	۰	
۳۸	آیا داروخانه بستری دارای انبار حداقل ۲۰ متر مربعی با فضای مجزا از داروخانه می‌باشد؟	۲	۰	
۳۹	آیا حداقل ۱۰ متر مربع جهت دفتر کار رئیس بخش مراقبت‌های دارویی در نزدیک‌ترین محل به داروخانه اختصاص داده شده است؟	۲	۰	
۴۰	آیا ضوابط ابلاغی وزارت متبوع در صورت ساخت داروهای ترکیبی رعایت می‌شود؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۴۱	آیا داروخانه دارای سیستم اعلام و اطفاء حریق مناسب است؟	۴	۰	
۴۲	آیا چیدمان دارو در داروخانه بر اساس تاریخ انقضا است؟	۲	۰	
۴۳	آیا قفسه بندی داروها به صورت استاندارد است؟	۲	۰	
۴۴	آیا در داروخانه سیستم گرمایش، سرمایش و تهویه مناسب وجود دارد؟	۶	۰	به ازای هر یک از موارد دو امتیاز
۴۵	آیا داروخانه مجهز به دماسنج و رطوبت سنج استاندارد/دیتالاگر می‌باشد؟	۲	۰	در صورت وجود دماسنج ۱ امتیاز تعلق می‌گیرد.
۴۶	آیا ثبت دما و رطوبت در محیط داروخانه انجام می‌گیرد؟	۲	۰	
۴۷	آیا داروهای دارای شرایط نگهداری در تاریکی به درستی حفظ می‌شوند؟	۲	۰	
۴۸	آیا شرایط نگهداری داروها در قفسه از نظر دما، رطوبت و نور مناسب است؟	۲	۰	
۴۹	آیا یخچال داروخانه مجهز به درب شیشه ای می‌باشد؟	۲	۰	
۵۰	آیا یخچال داروخانه مجهز به نرم افزار مربوطه برای دیتالاگر می‌باشد؟	۲	۰	
۵۱	آیا ثبت دما و رطوبت یخچال انجام می‌گیرد؟	۲	۰	
۵۲	آیا یخچال داروخانه مجهز به سیستم هشداردهنده شنیداری یا دیداری در صورت انحراف از دمای مجاز است؟	۲	۰	
۵۳	آیا یخچال داروخانه مجهز به سیستم هشداردهنده شنیداری یا دیداری در صورت انحراف از رطوبت مجاز است؟	۲	۰	
۵۴	آیا یخچال داروخانه مجهز به پورت USB می‌باشد؟	۲	۰	
۵۵	آیا برجسب گذاری داروهای یخچالی بر اساس آخرین ویرایش داروهای یخچالی انجام می‌شود؟	۲	۰	
۵۶	آیا در زمان بازدید اقلام سلامت محور (دارویی، آرایشی، بهداشتی و ...) بدون شناسه ردیابی و رهگیری کنترل اصالت در داروخانه موجود است؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۵۷	آیا شناسه ردیابی و رهگیری کنترل اصالت اقلام سلامت موجود در داروخانه معتبر است؟	۲	۰	
۵۸	آیا پرسنل داروخانه، از روند تعیین وضعیت داروها و تایید داروهای تحویل شده به بیمار در سامانه تیتک آگاهی لازم را دارند؟	۲	۰	
۵۹	آیا اقلام دارویی و مواد اولیه گذشته در داروخانه نگهداری می‌شود؟ در صورت وجود داروهای تاریخ گذشته، آیا با برجسب مشخص در فضای جداگانه ای جهت امحا قرار گرفته است؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.



تاریخ بازدید:

شماره صفحه: ۴ از ۸

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۶۰	آیا انهدام دارو و تجهیزات مصرفی تاریخ مصرف گذشته با تدوین صورت جلسه با حضور داروساز انجام می‌شود؟	۲	۰	
۶۱	آیا در زمان بازدید گران‌فروشی در داروخانه مشاهده شد؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۶۲	آیا در زمان بازدید کم‌فروشی مشاهده شد؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۶۳	آیا آخرین ویرایش لیست داروهای مشابه در داروخانه وجود دارد؟	۲	۰	
۶۴	آیا برچسب گذاری داروهای مشابه مطابق با آخرین ویرایش لیست داروهای مشابه انجام می‌شود؟	۲	۰	
۶۵	آیا آخرین ویرایش لیست داروهای با هشدار بالا در داروخانه وجود دارد؟	۲	۰	
۶۶	آیا برچسب گذاری داروهای با هشدار بالا طبق آخرین بخشنامه ابلاغی انجام می‌شود؟	۲	۰	
۶۷	دارودهی به بخش به صورت تک دوز (۲ امتیاز)، نابلون دوز (۱ امتیاز) یا یکجا (۰ امتیاز) می‌باشد؟	۲	۰	
۶۸	آیا نظارت داروساز بر انطباق نسخه پیچی دارویی توسط تکنسین دارویی با درخواست‌های دارویی در سامانه HIS انجام می‌پذیرد؟	۲	۰	
۶۹	آیا برچسب زنی داروهای خرد با ذکر نام و تاریخ انقضا صورت می‌پذیرد؟	۲	۰	
۷۰	آیا نگهداری داروهای مخدر در داروخانه طبق دستورالعمل انجام می‌گیرد؟	۲	۰	
۷۱	آیا موجودی داروهای مخدر با سیستم تطابق دارد؟	۲	۰	
۷۲	آیا آخرین ویرایش داروی میزوپروستول به طور کامل اجرایی می‌گردد و مستندات آن در داروخانه موجود است؟	۲	۰	
۷۳	آیا تحویل دارو و ملزومات پزشکی به افراد معین و ذی صلاح در هر یک از بخش‌ها صورت می‌گیرد؟	۲	۰	
مجموع امتیاز واحد داروخانه: ۹۴				
نمره واحد داروخانه:				
(با در نظر گرفتن موارد غیر قابل ارزیابی)				
درصد عملکرد:				

واحد انبار دارویی

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۷۴	آیا در طراحی انبار مراقبت‌های لازم جهت جلوگیری از ورود افراد غیر مجاز صورت گرفته است؟	۲	۰	
۷۵	آیا در طراحی انبار جداسازی محل نگهداری داروهای ریکال و ضایعات دارویی انجام گرفته است؟	۲	۰	
۷۶	آیا در انبار جداسازی محل نگهداری داروهای سایتوتوکسیک و بایوداروها انجام گرفته است؟	۲	۰	
۷۷	آیا در طراحی انبار جداسازی محل نگهداری محلول‌های شیمیایی قابل اشتعال و ضد عفونی کننده‌ها انجام گرفته است؟	۲	۰	
۷۸	آیا استاندارد انبار نگهداری الکل رعایت می‌شود؟	۲	۰	
۷۹	داروی تاریخ گذشته در انبار وجود ندارد؟ در صورت وجود داروهای تاریخ گذشته، آیا داروها با برچسب مشخص در فضای جداگانه جهت امحا قرار گرفته است؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۸۰	آیا تقسیم بندی فضای فیزیکی انبار طبق استاندارد ابلاغی؛ شامل قسمت انبارش، قسمت آماده سازی کالا قبل از انبارش، قسمت آماده سازی کالا قبل از ارسال، قسمت نگهداری کارتن‌های خالی و سایر ادوات بسته بندی و قسمت اداری رعایت می‌شود؟	۱۰	۰	به ازای هریک از موارد دو امتیاز
۸۱	آیا در طراحی انبار قفسه بندی‌ها مطابق استاندارد می‌باشد و پالت گذاری انجام شده است؟	۲	۰	



تاریخ بازدید:

شماره صفحه: ۸ از ۸

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۸۲	آیا وضعیت ظاهری انبار از نظر نظافت و شرایط فیزیکی مناسب است؟	۲	۰	
۸۳	آیا در طراحی انبار سیستم گرمایش، سرمایش و تهویه مناسب وجود دارد؟	۶	۰	به ازای هریک از موارد دو امتیاز
۸۴	آیا نشانگرهای دما و رطوبت در نقاط مناسب و به تعداد کافی قرار گرفته است؟	۲	۰	
۸۵	آیا ثبت دما و رطوبت در محیط انبار انجام می‌گیرد؟	۲	۰	
۸۶	آیا داروهای حساس به دما در انبار خنک (۱۵-۸ درجه سانتی گراد) نگهداری می‌شوند؟	۲	۰	
۸۷	آیا انبار دارای سیستم اعلام و اطفاء حریق مناسب است؟	۴	۰	
۸۸	آیا چیدمان دارو در انبار بر اساس تاریخ انقضا صورت گرفته است؟	۲	۰	
۸۹	آیا یخچال انبار مجهز به درب شیشه ای است؟	۲	۰	
۹۰	آیا یخچال انبار مجهز به سیستم هشداردهنده شنیداری یا دیداری در صورت انحراف از دما مجاز می‌باشد؟	۲	۰	
۹۱	آیا یخچال انبار مجهز به سیستم هشداردهنده شنیداری یا دیداری در صورت انحراف از رطوبت مجاز می‌باشد؟	۲	۰	در صورت وجود اتاق سرد (۸-۲ درجه سانتی گراد) امتیاز این بخش با احتساب ۴ امتیاز مثبت، ۱۶ امتیاز محاسبه می‌گردد.
۹۲	آیا یخچال انبار مجهز به پورت USB می‌باشد؟	۲	۰	
۹۳	آیا یخچال انبار مجهز به نرم افزار مربوطه برای دیتالاگر می‌باشد؟	۲	۰	
۹۴	آیا ثبت دما و رطوبت یخچال انبار انجام می‌شود؟	۲	۰	
۹۵	آیا نگهداری داروهای مخدر در انبار طبق دستور العمل انجام می‌گیرد؟	۲	۰	
۹۶	آیا موجودی داروهای مخدر با سیستم تطابق دارد؟	۲	۰	
۹۷	آیا فاکتورهای ورودی به انبار بلافاصله در سیستم HIS ثبت می‌شوند؟	۲	۰	
۹۸	آیا قیمت درج شده در آخرین فاکتورها با قیمت سیستم HIS مطابقت دارد؟	۲	۰	
<p>مجموع امتیاز واحد انبار دارویی: ۶۴ مجموع امتیازهای مثبت: ۴ نمره واحد انبار دارویی: درصد عملکرد: (با در نظر گرفتن موارد غیر قابل ارزیابی)</p>				

واحد بخش بالینی و امور مالی

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۹۹	آیا توالی احیا در بخش موجود بوده و اقلام دارویی آن مطابق ضوابط ابلاغی می‌باشد؟	۲	۰	
۱۰۰	آیا انبارک دارویی در بخش حذف شده است؟	۲	۰	
۱۰۱	آیا فرآیند تعویض داروهای تاریخ نزدیک موجود در بخش وجود دارد و اجرایی می‌شود؟	۲	۰	
۱۰۲	داروی تاریخ گذشته یا غیر قابل مصرف در بخش وجود ندارد؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۱۰۳	آیا آخرین ویرایش فهرست داروهای با هشدار بالا در بخش موجود است؟	۲	۰	
۱۰۴	آیا برچسب گذاری داروهای با هشدار بالا در بخش براساس آخرین ویرایش انجام می‌شود؟	۲	۰	
۱۰۵	آیا آخرین ویرایش فهرست داروهای مشابه در بخش موجود است؟	۲	۰	
۱۰۶	آیا برچسب گذاری داروهای مشابه در بخش براساس آخرین ویرایش انجام می‌شود؟	۲	۰	



ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۱۰۷	آیا جعبه‌های جداگانه برای نگهداری داروهای هر بیمار در بخش وجود دارد؟	۲	۰	
۱۰۸	آیا شرایط نگهداری مناسب دارو از لحاظ دما و رطوبت رعایت می‌شود؟	۲	۰	
۱۰۹	آیا فرآیند عودت داروهای مصرف نشده در بخش با حفظ شرایط نگهداری به داروخانه وجود داشته و اجرا می‌شود؟	۲	۰	
۱۱۰	آیا حمل و نقل ایمن دارو، ملزومات و تجهیزات پزشکی مصرفی با رعایت شرایط نگهداری از جمله دما و شرایط بسته بندی تا بخش انجام می‌گیرد؟	۲	۰	
۱۱۱	آیا لیست داروهای موجود در یخچال با ذکر محل دقیق و دمای مورد نیاز در بخش وجود دارد؟	۲	۰	
۱۱۲	آیا یخچال بخش مجهز به درب شیشه ای می‌باشد؟	۲	۰	
۱۱۳	آیا یخچال بخش مجهز به سیستم هشداردهنده شنیداری یا دیداری در صورت انحراف از دما مجاز می‌باشد؟	۲	۰	
۱۱۴	آیا یخچال بخش مجهز به سیستم هشداردهنده شنیداری یا دیداری در صورت انحراف از رطوبت مجاز می‌باشد؟	۲	۰	
۱۱۵	آیا یخچال بخش مجهز به پورت USB می‌باشد؟	۲	۰	
۱۱۶	آیا یخچال بخش مجهز به نرم افزار مربوطه برای دیتالاگر می‌باشد؟	۲	۰	
۱۱۷	آیا مصرف ایمن داروهای مولتیپل دوز رعایت می‌شود؟	۲	۰	
۱۱۸	آیا نگهداری داروهای مخدر در بخش طبق دستور العمل صورت می‌گیرد؟	۲	۰	وجود کمد قفل دار و نگهداری مجزا از سایر داروها بررسی شود.
۱۱۹	آیا فرم‌های مربوط به پروتکل‌های دارویی بر روی پرونده بیمار قرار دارد؟	۲	۰	
۱۲۰	آیا فرم‌های مربوط به تلفیق دارویی بر روی پرونده بیمار قرار دارد؟	۲	۰	
۱۲۱	بررسی پرونده بیماران بخش‌های ویژه توسط داروساز بالینی انجام می‌شود؟	۲	-۱	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۱۲۲	آیا فرم زرد ADR در بخش وجود دارد؟	۲	۰	
۱۲۳	آیا پرسنل از نحوه ثبت آنلاین گزارش‌های ADR و تکمیل فرم زرد ADR آگاهی دارند؟	۲	-۱	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۱۲۴	آیا پرسنل با نماینده ADR بیمارستان خود آشنایی دارند؟	۲	۰	
۱۲۵	آیا پرسنل از اطلاعیه‌های اخیر ADR و خطاهای داروپزشکی آگاهی دارند؟	۲	۰	
۱۲۶	آیا پرسنل از نحوه ثبت گزارشات مربوط به خطاهای داروپزشکی آگاهی دارند؟	۲	-۱	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۱۲۷	آیا دسترسی به فرمولاری مصوب کمیته دارو درمان و تجهیزات پزشکی در بخش وجود دارد؟	۲	۰	نوع جایی، الکترونیک یا نرم افزاری تعیین شود.
۱۲۸	آیا پرداخت هزینه‌های دارویی، ملزومات و تجهیزات پزشکی به حساب جداگانه‌ای از سایر حساب‌های بیمارستان صورت می‌گیرد؟	۲	۰	نام بیمه‌های طرف قرارداد ذکر شود:
۱۲۹	آیا رایزنی با نماینده‌های سازمان‌های بیمه‌گر جهت رفع مشکلات انجام می‌شود؟	۲	۰	
مجموع امتیاز واحد بخش بستری: ۶۲ نمره واحد بخش بستری: (با در نظر گرفتن موارد غیر قابل ارزیابی)				
درصد عملکرد:				



واحد گزارش عوارض ناخواسته دارویی و اشتباهات داروپزشکی^۱

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۱۳۰	آیا نماینده ADR حکم انتصاب به عنوان نماینده ADR را از سمت ریاست بیمارستان دارد و به معاونت غذا و دارو دانشگاه معرفی شده است؟	۲	۰	تاریخ ابلاغ ذکر شود:
۱۳۱	آیا نماینده ADR، گواهینامه شرکت در کارگاه/سمینارهای آموزشی فارماکوویژولانس را دارد؟	۲	۰	تاریخ شرکت در سمینار ذکر شود:
۱۳۲	آیا نماینده ADR، ارسال آنلاین گزارش عوارض ناخواسته دارویی و خطاهای داروپزشکی را انجام می‌دهد؟	۲	۰	تعداد گزارشات خطا و عوارض ارسال شده در شش ماهه اخیر ذکر شود:
۱۳۳	آیا نماینده ADR، پیگیری تکمیل داده‌های لازم جهت گزارش عوارض ناخواسته دارویی و خطاهای داروپزشکی را انجام می‌دهد؟	۲	-۱	در صورت ناقص بودن اطلاعات تکمیل شده فرم زرد امتیاز منفی لحاظ شود.
۱۳۴	آیا نماینده ADR، سمینار یا جلسات توجیهی برای افزایش آگاهی پرسنل بیمارستان در خصوص گزارش‌دهی عوارض ناخواسته و خطاهای داروپزشکی برگزار می‌کند؟	۲	۰	تاریخ برگزاری آخرین سمینار ذکر شود:
۱۳۵	آیا نماینده ADR، عوارض جدی مشکوک به مصرف داروها را طی ۴۸ ساعت از وقوع عارضه در سامانه آنلاین ثبت و طی ۲۴ ساعت به صورت تلفنی گزارش می‌دهد؟	۲	-۱	در صورتی که عارضه جدی در مرکز گزارش نشده، آگاهی از این بند کفایت می‌کند.
۱۳۶	آیا نماینده ADR، عوارض غیرجدی مشکوک به مصرف داروها را طی ۱۵ روز از وقوع عارضه در سامانه آنلاین گزارش عوارض ناخواسته دارویی ثبت می‌نماید؟	۲	۰	تاریخ ثبت گزارشات اخیر بررسی شود.
۱۳۷	آیا نماینده ADR، همکاری لازم را با کارشناسان معاونت و سازمان غذا و دارو جهت تکمیل اطلاعات عوارض ناخواسته دارویی و یا ارسال پرونده بیمار دچار عارضه به صورت محرمانه دارد؟	۲	۰	
۱۳۸	آیا نماینده ADR، پیگیری تشکیل کمیته رسیدگی به موارد جدی را طی ۲۴ ساعت از دریافت گزارش عوارض جدی انجام می‌دهد و گزارش مربوطه را به معاونت غذا و دارو ارسال می‌نماید؟	۲	۰	
۱۳۹	آیا فرم‌های زرد رنگ عوارض دارویی در ایستگاه پرستاری تمامی بخش‌های بالینی موجود است؟	۲	۰	
۱۴۰	آیا تابلو مخصوص عوارض دارویی و خطاهای داروپزشکی جهت اطلاع رسانی هشدارهای مرکز در بیمارستان وجود دارد؟	۲	۰	
۱۴۱	آیا نماینده ADR، پیگیری روزانه از سرپرستاران بخش در خصوص موارد احتمالی عارضه و خطاهای دارویی را انجام می‌دهد؟	۲	۰	
۱۴۲	آیا آرشيوی از گزارشات ADR و خطاهای داروپزشکی ارسالی در بیمارستان وجود دارد؟	۲	۰	
۱۴۳	آیا نماینده ADR، از نحوه دریافت اطلاعیه‌های ADR آشنایی دارد؟	۲	۰	
۱۴۴	آیا نماینده ADR، تحلیل گزارش عوارض و اقدامات اصلاحی موثر جهت کاهش عوارض ناخواسته دارویی و خطاهای داروپزشکی را با همکاری مسئول بخش مراقبت‌های دارویی انجام می‌دهد؟	۲	۰	اقدامات اصلاحی صورت گرفته ضمیمه گزارش گردد.
۱۴۵	آیا شماره تلفن داخلی مجزا مجهز به سیستم پیغامگیر جهت گزارش عوارض دارویی وجود دارد؟	۲	۰	
مجموع امتیاز واحد گزارش عوارض ناخواسته و اشتباهات داروپزشکی: ۳۲		نمره واحد گزارش عوارض ناخواسته و اشتباهات داروپزشکی: (با در نظر گرفتن موارد غیرقابل ارزیابی)		
درصد عملکرد:				

۱- در امتیاز دهی واحد گزارش عوارض ناخواسته دارویی و خطاهای داروپزشکی، به ازای هر سوال دو امتیاز در نظر گرفته شده است که یک امتیاز به همکاری در زمینه گزارش عوارض ناخواسته دارویی و یک امتیاز به همکاری در زمینه گزارش خطاهای داروپزشکی اختصاص یافته است.



واحد اتاق تمیز آماده سازی فرآورده‌های سیتوتوکسیک

برای بیمارستان‌های دارای سانتر انکولوژی

ردیف	عنوان	بله	خیر	توضیحات
۱۴۶	بیمارستان دارای اتاق تمیز آماده سازی فرآورده‌های سیتوتوکسیک می‌باشد.	۲	۱-	تعداد فرآورده‌های آماده سازی شده روزانه جهت تحویل به بخش:
۱۴۷	فضای فیزیکی اتاق تمیز مطابق با استاندارد ابلاغی می‌باشد؟	۲	۰	
۱۴۸	داروساز، مسئول نظارت بر آماده‌سازی و ساخت فرآورده‌ها می‌باشد؟	۲	۱-	در صورت عدم رعایت ضوابط یک نمره منفی لحاظ شود.
۱۴۹	کارکنان در اتاق تمیز از تجهیزات حفاظت فردی (گان، عینک، دستکش، ماسک) استفاده می‌کنند؟	۸	۰	به ازای هریک از امکانات حفاظت فردی دو امتیاز
۱۵۰	اطلاعات آماده‌سازی فرآورده‌های اتاق تمیز ثبت و نگهداری می‌شود؟	۲	۰	
۱۵۱	برچسب فرآورده‌های تهیه شده مطابق استاندارد ابلاغی می‌باشد؟	۲	۰	
۱۵۲	نظارت و بازرسی براساس ضوابط ابلاغی سازمان غذا و دارو انجام می‌گیرد و مستندات ثبت می‌گردد؟	۲	۰	
<p>مجموع امتیاز واحد اتاق تمیز فرآورده‌های سیتوتوکسیک: ۲۰ نمره واحد اتاق تمیز فرآورده‌های سیتوتوکسیک: درصد عملکرد:</p> <p>(با در نظر گرفتن موارد غیر قابل ارزیابی)</p>				

امتیاز ویژه عملکرد مناسب در بخش مراقبت‌های دارویی و واحد عوارض ناخواسته دارویی و خطاهای داروپزشکی (حداکثر ۲۰ امتیاز)

محل امضا مسئول بخش/واحد مراقبت‌های دارویی نام و نام خانوادگی:	محل امضا مسئول نماینده ADR نام و نام خانوادگی:	محل امضای بازرس/بازرسین نام و نام خانوادگی:
--	---	--

کل نمره چک لیست: ۳۳۴ امتیاز

نمره چک لیست با احتساب موارد غیر قابل ارزیابی:	امتیاز
امتیاز نهایی مرکز	
درصد عملکرد نهایی مرکز	

*در این چک لیست خدمات دارویی انجام گرفته در بخش/واحد مراقبت‌های دارویی مورد ارزیابی قرار می‌گیرد و ارزیابی مربوط به ملزومات و تجهیزات پزشکی مصرفی به عهده اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات پزشکی معاونت غذا و دارو قرار دارد.