

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه ها"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

ضوابط تأسیس و اداره داروخانه ها

عنوان	تهیه کننده	تأیید کننده	تصویب کننده
سمت نام	رئیس اداره امور داروخانه ها، توزیع و داروهای تحت کنترل دکتر سعداله پرویزی	مدیر کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر دکتر مهدی پیرصالحی	معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو دکتر رسول دیناروند

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه ها"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

فهرست

صفحه	عنوان
3	الف - شرایط تأسیس داروخانه شرایط کسب امتیاز شرایط ثبت نام متقاضی تأسیس داروخانه
7	ب - مدارک مورد نیاز جهت طرح موضوع تأسیس داروخانه در کمیسیون
7	ج - ضوابط مربوط به معرفی مسئول فنی و قائم مقام مسئول فنی داروخانه
8	د - مدارک لازم به منظور افتتاح و بهره برداری از داروخانه
9	ه - مدارک لازم جهت صدور پروانه تأسیس داروخانه
9	و - مدارک لازم جهت صدور پروانه مسئول فنی داروخانه
10	ز - مدارک مورد نیاز جهت طرح موضوع ابطال و تأسیس داروخانه در همان محل به طور همزمان در کمیسیون
10	ح - مدارک لازم جهت انتقال محل داروخانه
11	ط - مدارک مورد نیاز جهت بررسی موضوع تبدیل وضعیت فعالیت داروخانه در کمیسیون
11	ی - مدارک لازم جهت ابطال مجوز و پروانه تأسیس داروخانه
11	ک - ضوابط مربوط به داروخانه داخلی بیمارستان
12	ل - ضوابط مربوط به تفویض اختیارات کمیسیون مرکز به کمیسیون دانشگاه
12	م - ضوابط مربوط به واگذاری امور اجرایی داروخانه ها از طرف دانشگاه به سازمان نظام پزشکی و انجمن داروسازان ای
13	ن - ضوابط بازرسی و نظارت بر عملکرد داروخانه
13	س - شرایط فنی داروخانه
13	ع - شرایط معرفی جانشین موسس داروخانه
14	ف - ضوابط مربوط به ادامه فعالیت داروخانه در صورت فوت مؤسس

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

مقدمه: این ضابطه در راستای اجرای آیین نامه تأسیس و اداره داروخانه ها ابلاغی شماره 665/147453 مورخ 1393/12/5 تدوین گردیده است.

ماده (1) تعریف

آیین نامه: منظور آیین نامه تأسیس و اداره داروخانه ها ابلاغی شماره 665/147453 مورخ 1393/12/5 می باشد.

معاونت/مدیریت: منظور معاونت / مدیر غذا و داروی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی می باشد.

سازمان: منظور سازمان غذا و دارو می باشد.

انجمن: منظور انجمن داروسازان ایران و شعب آن در استان ها و شهرستان ها می باشد.

الف - شرایط تأسیس داروخانه :

ماده (2) با در نظر گرفتن حد نصاب جمعیت (مطابق مواد 4 و 5 آیین نامه) هر شخص واجد شرایط می تواند در صورت کسب حد نصاب امتیاز بشرح زیر و تأیید صلاحیت از سوی کمیسیون امور داروخانه ها طبق ضوابط اقدام به تأسیس داروخانه نماید:

2.850 امتیاز	برای شهر تهران
2.800 امتیاز	برای شهرهای با جمعیت 1.000.000 نفر و بیشتر
2.700 امتیاز	برای شهرهای با جمعیت 500 هزار الی یک میلیون نفر
2.600 امتیاز	برای شهرهای با جمعیت 300 الی 500 هزار نفر
2.400 امتیاز	برای شهرهای با جمعیت 100 الی 300 هزار نفر
2.200 امتیاز	برای شهرهای با جمعیت 50 الی 100 هزار نفر
2.000 امتیاز	برای شهرهای با جمعیت کمتر از 50 هزار نفر

تبصره 1: تعداد داروخانه های هر شهر یا روستا با توجه به کلیه داروخانه های دایر فعال (بجز داروخانه های داخلی بیمارستان) و بر اساس شاخص جمعیتی قابل محاسبه می باشد.

تبصره 2: در صورت نیاز به تأسیس داروخانه در هر شهر یا روستا به تشخیص دانشگاه مربوطه و عدم وجود متقاضی واجد حد نصاب امتیاز، دانشگاه با فراخوان از طریق سایت دانشگاه مربوطه یا سازمان غذا و دارو یا یکی از روزنامه های کثیرالانتشار محلی و کشوری و دادن مهلت یک ماهه از بین متقاضیان، فرد دارای بیشترین امتیاز را جهت اخذ مجوز به کمیسیون امور داروخانه ها معرفی نماید. حداقل امتیاز فرد معرفی شده باید 1750 باشد و جابجایی محل داروخانه با داشتن حد نصاب امتیاز همان شهر پس از 5 سال فعالیت در منطقه مورد نظر مشروط به موجود بودن متقاضی

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

تأسیس داروخانه در همان منطقه و در صورت موافقت دانشگاه بلامانع است. متقاضیان واجد این تبصره حق ابطال و تأسیس همزمان داروخانه را نداشته و صرفاً در صورت موافقت کمیسیون، می توانند از یکسال قبل درخواست خود برای جابجایی یا ابطال را به اطلاع دانشگاه برسانند.

ماده 3) شرایط کسب امتیاز:

1- جدول محاسبه امتیاز مدرک تحصیلی متقاضیان تأسیس داروخانه:

500 امتیاز	مدرک دیپلم
600 امتیاز	مدرک دانشگاهی در رشته های غیر علوم پزشکی
800 امتیاز	مدرک کاردانی و کارشناسی در رشته های علوم پزشکی
1.000 امتیاز	مدرک کارشناسی ارشد و بالاتر در رشته های علوم پزشکی
1.600 امتیاز	مدرک کارشناسی داروسازی
1.750 امتیاز	مدرک کارشناسی ارشد داروسازی
2.000 امتیاز	مدرک دکترای عمومی داروسازی
2.200 امتیاز	مدرک دکترای تخصصی <i>PhD</i> داروسازی (با پایه داروسازی)

2- سابقه داروساز بودن متقاضی از تاریخ فارغ التحصیلی داروسازی به ازای هر سال 15 امتیاز محاسبه می گردد.

3- کسب امتیاز سوابق اشتغال داروساز در داخل کشور جهت تأسیس داروخانه براساس "آخرین جدول ضریب محرومیت مناطق مصوب هیأت دولت" و با ارائه مدارک ذیل میسر است.

تبصره 1: سوابق اشتغال فرد در خارج از کشور محاسبه نمی گردد.

تبصره 2: جهت احتساب امتیاز اشتغال، امتیاز محل اشتغال در زمان خدمت متقاضی ملاک می باشد.

تبصره 3: در صورت اشتغال همزمان متقاضی در چند محل تنها یکی از آنها که فرد امتیاز بیشتری از آن کسب می نماید محاسبه می گردد.

تبصره 4: در صورت محاسبه امتیاز آخرین مدرک تحصیلی متقاضی سابقه داروساز بودن وی از تاریخ فارغ التحصیلی وی محاسبه شده و سابقه اشتغال احتمالی وی در طول دوره تحصیل دکترای تخصصی *PHD* داروسازی (با پایه داروسازی) محاسبه نمیشود.

3-1) گواهی اشتغال به مسئولیت فنی داروخانه یا قائم مقامی با تأیید دانشگاه

تبصره: مدت زمان اشتغال قائم مقام مسئول فنی به جای مسئول فنی در داروخانه از مدت سابقه مسئول فنی کسر خواهد شد.

3-2) اشتغال با مدرک داروسازی در حرف مرتبط در مراکز دولتی و غیر دولتی با ارائه حکم کارگزینی استخدام و گواهی محل خدمت یا تاییدیه بیمه تامین اجتماعی یا هر مدرک مورد تایید دانشگاه

3-3) گواهی خدمت طرح الزام و پیام آوران بهداشت و طرح تأمین نیروی انسانی داروسازان از محل اعزام و تاییدیه دانشگاه یا گواهی پایان طرح

3-4) ارائه گواهی از اداره نظام وظیفه عمومی یا کارت پایان خدمت جهت داروسازانی که پس از فارغ التحصیلی دوره خدمت ضرورت را طی کرده اند.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

تبصره: در صورت عدم ارائه گواهی مورد نظر، در قبال ارائه کارت معتبر پایان خدمت به ازای هر سال خدمت نظام وظیفه 30 امتیاز محاسبه می گردد.

3-5) امتیاز اشتغال متقاضی دارای مدرک غیرداروسازی (موضوع بند 1 ماده 2 این ضابطه) پس از ارائه گواهی از داروخانه محل اشتغال و شعبه سازمان تأمین اجتماعی محل و تأیید دانشگاه مربوطه به میزان 30٪ "آخرین جدول ضریب محرومیت مناطق مصوب هیأت دولت" امتیاز مطب برای آن محل محاسبه می گردد.

4- بومی بودن متقاضی:

ملاک بومی بودن متقاضی تولد در محل یا پنج سال سابقه کار در حرف مرتبط داروسازی یا تحصیل پیوسته در استان یا شهرستان مورد تقاضا می باشد. برای بومی بودن متقاضی در استان 50 امتیاز و در شهرستان مورد تقاضا 100 امتیاز محاسبه می گردد.

5- امتیاز ویژه ایثارگران:

5-1) برای رزمندگان حاضر در دفاع مقدس با تأیید مرجع ذیربط در نیروی مقاومت بسیج و یا سایر نیروهای نظامی مبنی بر حضور داوطلبانه در جبهه به ازای هر روز حضور در جبهه 0.33 امتیاز محاسبه می گردد.

تبصره 1: امتیازات ویژه ایثارگری منحصراً برای یکبار تأسیس یا انتقال سرمایه داروخانه در کل کشور اعطاء خواهد شد.

تبصره 2: امتیاز مربوط به حضور داوطلبانه در جبهه، به جز داوطلبانی که در گروه تفحص شهدای انقلاب اسلامی در مناطق عملیاتی عضویت دارند از تاریخ 1359/6/31 لغایت 1367/6/31 قابل محاسبه است.

5-2) برای داروسازان جانباز متقاضی دریافت مجوز داروخانه با تأیید درصد جانبازی از سوی سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران مرکز تا 25٪ جانبازی 50 امتیاز و به ازای افزایش هر 5٪ جانبازی 30 امتیاز محاسبه می گردد.

تبصره 1: به داروساز جانباز 70٪ و بالاتر، داروساز فرزند جانباز 70٪ و بالاتر و داروساز فرزند شهید، مازاد بر جمعیت و خارج از اولویت بندی، به شرط بومی بودن و کسب حداقل امتیاز محل برای یکبار مجوز تأسیس داروخانه اعطاء خواهد شد. این تبصره شامل افرادی که تاکنون به هر طریق مجوز تأسیس داروخانه دریافت نموده اند نمی گردد. در محاسبه امتیاز، برای این افراد 300 امتیاز در نظر گرفته می شود.

تبصره 2: برای همسر، پدر و مادر شهید 200 امتیاز در نظر گرفته می شود.

6- ضمن رعایت ماده 10 آئین نامه برای مؤسسين کلیه داروخانه های دایر، درخواست متقاضی جهت تأسیس مجدد داروخانه در صورتیکه قبلاً با اولویت بندی و تأیید کمیسیون مجوز داروخانه ای را اخذ نموده و با تقاضای وی و نظر کمیسیون قبل از تاریخ ابلاغ آئین نامه به شماره ابلاغی 2311/د مورخ 1389/3/30، ابطال و تأسیس همزمان داروخانه بنام فرد واجد شرایط دیگری در همان محل صورت گرفته باشد، متقاضی تا 10 سال نمی تواند در نوبت تأسیس از طریق اولویت بندی قرار گیرد. (بجز در مناطقی که به تأیید دانشگاه نیاز به تأسیس داروخانه داشته ولی با رعایت تبصره ماده 1 این ضابطه متقاضی ندارد مجاز به ثبت نام تأسیس داروخانه خواهد بود). در این مورد سابقه اشتغال متقاضی از تاریخ ابطال و تأسیس همزمان داروخانه محاسبه می شود.

ماده 4) شرایط ثبت نام متقاضی تأسیس داروخانه

1- داشتن حداقل امتیاز محل با تأیید دانشگاه مربوطه

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

2- در صورتیکه دو نفر متقاضی تأسیس مشترک داروخانه باشند علاوه بر واجد شرایط بودن و کسب حد نصاب امتیاز محل توسط هر یک، جهت محاسبه امتیاز نهائی آنها در جدول اولویت بندی، مجموع امتیازات مربوط به ایثارگری و بومی بودن و سابقه اشتغال هر یک از آنها جداگانه محاسبه گردیده و امتیاز مدرک تحصیلی یکی از متقاضیان که بیشتر باشد لحاظ میگردد.

تبصره 1: پروانه صادر شده بصورت مشترک و به نام هر دو متقاضی خواهد بود و این افراد مجاز به اشتراک مجدد امتیازات خود با سایر افراد نیستند.

تبصره 2: پروانه تأسیس این داروخانه صرفاً تا زمان برقرار بودن شراکت این دو نفر متقاضی معتبر بوده و در صورت خروج هر یک از افراد از این اشتراک به هر دلیل، پروانه این داروخانه باطل خواهد شد. لازم است این شرط در پروانه صادر شده ذکر گردد.

تبصره 3: در صورت پایان شراکت و ابطال پروانه داروخانه مشترک، موسسین می توانند طبق ضوابط مجدداً در نوبت تأسیس داروخانه قرار گیرند. در این حالت فقط 50٪ امتیازات مکتسبه هر فرد در هنگام فعالیت داروخانه مشترک در محاسبه امتیاز هر کدام از موسسین محاسبه خواهد گردید.

3- دارا نبودن همزمان مجوز یا پروانه تأسیس در یکی از مراکز یا موسسات پزشکی

تبصره: متقاضیان داروسازی که در مناطق 3/5 و 3.5/5 اقدام به تأسیس داروخانه نموده‌اند، می توانند بدون ابطال داروخانه خود متقاضی تأسیس داروخانه در محل دیگر (در صورت کسب حد نصاب امتیاز آن) باشند و با حائز شرایط بودن جهت تأسیس داروخانه در محل دیگر موضوع ابطال مجوز داروخانه قبلی و تأسیس داروخانه در محل جدید بطور همزمان در کمیسیون مطرح می گردد (در صورت تغییر ضریب محرومیت منطقه ملاک محاسبه، زمان تأسیس اولیه داروخانه می باشد).

4- هر فرد می تواند در 3 منطقه مختلف (شهر یا روستای تابعه هر دانشگاه) متقاضی تأسیس داروخانه باشد.

تبصره 1: در صورت وجود چند متقاضی واجد شرایط جهت تأسیس داروخانه در یک منطقه، اولویت تأسیس با فردی است که در زمان استعلام دانشگاه، امتیاز بیشتری کسب نموده است.

تبصره 2: در امتیاز یکسان متقاضیان اولویت فرد براساس تقدم ثبت درخواست کتبی در دبیرخانه دانشگاه مربوطه و با تأیید کمیسیون دانشگاه خواهد بود.

تبصره 3: دانشگاه موظف است در صورت لزوم صدور مجوز تأسیس داروخانه اولویت بندی کلیه متقاضیان تأسیس داروخانه را در یک جدول انجام دهد. جهت یکسان سازی عملیات اولویت بندی و شفاف نمودن وضعیت نوبت متقاضی، درخواستهای وارده کلیه متقاضیان تا پایان هر سال شمسی توسط دانشگاه بررسی شده و در نیمه اول سال بعد نتایج اولویت بندی از طریق سایت دانشگاه مربوطه اطلاع رسانی نماید. بدیهی است در صورت اعلام نیاز دانشگاه در موارد استثناء طی سال موضوع قابل بررسی خواهد بود.

تبصره 4: فقط متقاضیانی که تا سه ماه قبل از تاریخ استعلام دانشگاه درخواست رسمی تأسیس داروخانه داشته اند در اولویت بندی شرکت می کنند. (منظور از استعلام، تاریخ اعلام نیاز دانشگاه به تأسیس داروخانه در محل مورد نظر است).

تبصره 5: در صورت نبود متقاضی واجد شرایط با ثبت درخواست اولین متقاضی مراتب در اولین کمیسیون دانشگاه بررسی و اتخاذ تصمیم خواهد شد.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

ماده 5) چنانچه مؤسس (با تأسیس اولیه یا تأسیس همزمان در محل قبلی داروخانه‌ای که مجوز آن ابطال گردیده) به هر دلیل نتواند به فعالیت خود ادامه دهد، میتواند تقاضای ابطال پروانه تأسیس نموده و همزمان فرد واجد شرایطی را که دارای حداقل 80٪ امتیازات مندرج در ماده 1 این ضابطه می باشد، جهت بررسی صلاحیت بعنوان مؤسس در محل داروخانه مورد نظر معرفی نماید.

تبصره 1: مؤسسين مشمول ماده فوق نمی توانند بعد از این از طریق اولویت بندی متقاضی تأسیس داروخانه باشند.

تبصره 2: موسس داروخانه صرفاً یکبار می تواند ابطال و تأسیس همزمان در سراسر کشور داشته باشد.

ماده 6) احداث یا انتقال محل یک باب داروخانه درفاصله نصف فواصل مندرج در جدول ب تبصره 4 ماده 15 آیین نامه تأسیس و اداره داروخانه ها از داروخانه ای که به تأیید سازمان های بیمه گر میانگین تعداد نسخ و فروش نسخه های بیمه ای آن در ماه از 2 برابر میانگین نسخ داروخانه های آن شهر طی سال گذشته بیشتر باشد مجاز می باشد.

ماده 7) به دانشکده های داروسازی پس از گذشت یکسال از شروع فعالیت تحصیلی، به ازای پذیرش سالیانه تا 75 دانشجو با پیشنهاد کمیسیون دانشگاه و تأیید نهایی کمیسیون مرکز در نزدیکترین محل به ساختمان اصلی دانشکده داروسازی با رعایت ضوابط و مقررات مربوطه مجوز احداث داروخانه آموزشی اعطاء خواهد شد.

تبصره 1: صدور مجوز داروخانه آموزشی جدید برای دانشگاههای دارای داروخانه دولتی (بیمارستانی و غیر بیمارستانی) مجاز

نمی باشد و دانشگاه موظف به آموزشی نمودن داروخانه خود می باشد.

ماده 8) با رعایت ماده 12 آیین نامه احداث، انتقال و تغییر نام کلیه داروخانه های غیر خصوصی (اعم از آموزشی، بیمارستانی،

غیر بیمارستانی و ...) با نظر کمیسیون دانشگاه مربوطه و تصویب کمیسیون مرکز خواهد بود.

ماده 9) مراحل ثبت درخواست متقاضی تأسیس داروخانه شامل موارد زیر است:

1- متقاضی با تکمیل فرم مخصوص ثبت در خواست (پیوست شماره 1) و پس از بررسی مدارک مربوطه توسط دانشگاه و واجد شرایط بودن طبق مقررات جاری درخواست وی در دبیرخانه دانشگاه محل مورد نظر رسماً ثبت شده و رسید آن به متقاضی تحویل میشود.

2- با توجه به اعلام نیاز محل به تأسیس داروخانه توسط دانشگاه برای تنظیم لیست اولویت بندی متقاضیان، دانشگاه مکلف است با متقاضیان محل مورد نظر که تا تاریخ استعلام (با رعایت بند 4 ماده 3 و تبصره آن در این ضابطه) درخواست کتبی خود را رسماً به ثبت رسانده اند (علاوه بر اطلاع رسانی در سایت دانشگاه مربوطه) به آدرس مندرج در تقاضانامه از طریق پُست سفارشی برای تکمیل مدارک لازم مکاتبه نماید.

تبصره 1: در فراخوانی، متقاضی می بایست کلیه مدارک مربوط به کسب امتیاز خود را تا تاریخ استعلام دانشگاه حداکثر

یک ماه بعد از وصول نامه ضمن ثبت در دبیرخانه دانشگاه به مسئول واحد امور متقاضیان تأسیس داروخانه تحویل نموده و رسید دریافت نماید.

تبصره 2: در صورت ابطال داروخانه در مناطق محروم 3/5 و 3.5/5 و بررسی درخواست تأسیس با اولویت بندی در محل دیگر، مهلت تحویل مدارک متقاضی حداکثر تا 2 ماه بلامانع است.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

3- چنانچه متقاضی حائز اولویت حداکثر تا 15 روز کاری پس از وصول استعلام دانشگاه جهت تأسیس داروخانه، نسبت به ارائه معرفی نامه مسئول فنی (پیوست شماره 6) و گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد اقدام ننماید، نوبت وی بر اساس ضوابط به فرد واجد شرایط بعدی داده می شود و تقاضای نامبرده برای آن محل در اولویت بندی بعدی دانشگاه محفوظ خواهد ماند.

تبصره: در صورت عدم پاسخ دهی متقاضی حائز اولویت پس از سه بار استعلام کتبی دانشگاه، درخواست وی از جدول اولویت بندی متقاضیان محل مورد نظر حذف می گردد.

4- در صورتیکه متقاضی در نوبت، در خصوص تقاضاهای مطرح شده در بیش از یک مورد حائز اولویت گردد، دانشگاه موظف است مراتب را به وی اعلام تا حداکثر طی مدت 15 روز کاری پس از وصول نامه دانشگاه یک مورد توسط متقاضی انتخاب و به صورت مکتوب اعلام گردد. بدیهی است عدم اعلام توسط متقاضی به منزله انصراف وی تلقی می گردد.

5- در صورت دریافت مجوز تأسیس داروخانه در یک محل، تقاضاهای دیگر متقاضی (به جز تبصره بند 3 ماده 3 این ضابطه) از لیست متقاضیان در سراسر کشور حذف می گردد.

ب - مدارک مورد نیاز جهت طرح موضوع تأسیس داروخانه در کمیسیون (پیوست شماره 12):

1 - آخرین آمار جمعیت محل از سوی اداره کل آمار و اطلاعات استانداری مربوطه در همان سال در مراکز استانها
2 - فرم بررسی تقاضای تأسیس داروخانه که کلیه مفاد آن به دقت تکمیل شده باشد (پیوست شماره 2)
تبصره 1: در صورت نیاز به تأسیس داروخانه شبانه روزی توسط دانشگاه اولویت اول استعلام از داروخانه دایر موجود ضروری بوده و در صورت عدم متقاضی دانشگاه می تواند براساس اولویت از لیست متقاضیان اقدام لازم را بعمل آورد.

تبصره 2: برای بررسی تأسیس داروخانه در درمانگاه یا پلی کلینیک یا دی کلینیک از بین متقاضیان واجد شرایط و حائز اولویت تأسیس داروخانه طبق همین ضوابط و پس از تأیید کمیسیون دانشگاه خواهد بود.

- 3 - جدول اولویت بندی متقاضیان تأسیس داروخانه (پیوست شماره 3)
- 4 - تصویر صفحه اول شناسنامه و در صورت داشتن توضیحات، تصویر صفحه آخر
- 5 - تصویر کارت پایان خدمت یا گواهی اشتغال به خدمت نظام وظیفه
- 6 - تصویر مدرک تحصیلی معتبر متقاضی با تأیید معاونت آموزشی
- 7 - معرفی مسئول فنی توسط مؤسس و پذیرش آن توسط مسئول فنی (پیوست شماره 6)
- 8 - گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد

ج - ضوابط مربوط به مسئول فنی و قائم مقام مسئول فنی داروخانه

1 - حداقل تعداد داروساز مسئول فنی مورد نیاز برای داروخانه روزانه یک نفر (در دو شیفت صبح و عصر) و در داروخانه

شبانه روزی دو نفر (در دو شیفت 12 ساعته) می باشد. در صورتیکه تعداد نسخ داروخانه ای به تأیید سازمان های

بیمه گر در هر شیفت کاری در هر ماه بین 2500-3500 نسخه باشد باید در شیفت پرتراکم تر خود یک

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

مسئول فنی دیگر را نیز بکار گیرد. در صورتیکه تعداد نسخ داروخانه در هر شیفت کاری از 4500 نسخه در هرماه فراتر رود یک مسئول فنی دیگر نیز باید به مسئولین فنی داروخانه اضافه گردد.

2- بررسی تقاضای معرفی قائم مقام مسئول فنی با ارائه مدارک زیر توسط دانشگاه بررسی می‌گردد:

1-2) معرفی نامه از سوی مسئول فنی با ذکر تاریخ و ساعات پذیرش قائم مقامی حداکثر به مدت سه ماه و ذکر علت معرفی قائم مقام و تأیید موسس داروخانه (بدیهی است امتیاز سابقه اشتغال مسئول فنی در طی دوره معرفی قائم مقام محاسبه نگردیده و امتیاز مربوطه برای قائم مقام وی قابل احتساب است).

2-2) تصویر صفحه اول شناسنامه و کارت ملی قائم مقام معرفی شده.

2-3) تصویر مدرک تحصیلی معتبر داروسازی قائم مقام مسئول فنی با تایید معاونت آموزشی

2-4) دانشجویان داروسازی به شرط گذراندن حداقل 140 واحد درسی و عدم اشتغال به تحصیل مربوطه در مدت زمان پذیرش قائم مقامی داروخانه به تایید دانشکده داروسازی محل تحصیل خود مجازند صرفاً برای یکبار در طول یک سال به مدت حداکثر 6 ماه بعنوان قائم مقام مسئول فنی به معاونت غذا و دارو دانشگاه معرفی و در صورت تایید دانشگاه _____ به _____ عنوان قائم مقام مسئول فنی مشغول به کار شوند.

تبصره: اولویت پذیرش قائم مقامی دانشجویان داروسازی در مراکز درمانی بستری و داروخانه شبانه روزی می باشد.

د- مدارک لازم به منظور افتتاح و بهره برداری از داروخانه

پس از تأیید صلاحیت متقاضی تأسیس داروخانه از سوی کمیسیون، مدارک زیر جهت افتتاح و بهره برداری از داروخانه ارائه می‌گردد:

1 - گزارش کارشناسی بازدید از محل داروخانه توسط انجمن (پیوست شماره 4)

انجمن موظف است پس از دریافت تقاضا از سوی مؤسس در اسرع وقت با حضور موسس از محل بازدید (حداکثر ظرف مدت 7 روز کاری) و مراتب تأیید یا مخالفت خود را با ذکر دلایل آن کتباً به متقاضی اعلام نماید. (با تکمیل پیوست شماره 5). در صورت عدم آمادگی انجمن، دانشگاه موظف به اجرای امور فوق خواهد بود.

2 - چنانچه داروخانه در مجتمع های مسکونی تأسیس می‌گردد، ارائه تعهد مؤسس داروخانه طبق فرم پیوست شماره 17 و ارائه رضایت نامه کلیه مالکین یا هیئت مدیره مجتمع مسکونی طبق فرم پیوست شماره 18 ضروری است.

تبصره: در صورتیکه در مجتمع های مسکونی محل مورد تقاضا برای تاسیس، داروخانه دارای درب مجزا به خیابان یا معبر عمومی اصلی باشد جلب رضایت مالکین مجتمع ضروری نیست.

3 - مدارک مسئول فنی معرفی شده با توجه به بند (ج) این ضابطه

4 - در صورتیکه محل معرفی شده با توجه به تبصره 4 ماده 15 آئین نامه در حریم داروخانه دیگری باشد، مبنای سنجش تعداد مطب فعال و میزان فعالیت آنها، پاسخ استعلام بعمل آمده از معاونت درمان دانشگاه یا سازمان نظ _____ ام پزشکی

و تایید انجمن می باشد.

تبصره 1: مطب فعال به مطب پزشک عمومی یا تخصصی گفته می‌شود که با اعلام معاونت درمان دانشگاه یا سازمان نظام پزشکی حداقل در یک نوبت کاری و حداقل به مدت 4 روز در هفته دایر بوده و فعالیت داشته باشد. زمان کمتر از

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع
		1394/4/31

4 روز ، با تناسب قابل محاسبه می باشد. هر کدام از مطب های فعال دندانپزشکی، مشاوره تغذیه، رادیولوژی و مامائی معادل یک چهارم مطب فعال محسوب می گردد.

تبصره 2: مطب فیزیوتراپی جزء مطب فعال محاسبه نمی گردند.

تبصره 3: ملاک محاسبه برای احداث داروخانه در ساختمان پزشکان ، فاصله از وسط درب اصلی ورودی داروخانه دایر تا وسط درب اصلی محل پیشنهادی داروخانه واقع در ساختمان پزشکی می باشد. (مقیاس سنجش فاصله در ساختمان های پزشکی راه پله می باشد).

تبصره 4: در صورتی که تاسیس داروخانه ای در داخل ساختمان پزشکی و داروخانه دیگری خارج از ساختمان پزشکی منظور باشد ملاک فاصله از وسط درب ورودی اصلی ساختمان پزشکی تا وسط درب اصلی داروخانه خارج از ساختمان پزشکی می باشد.

تبصره 5: با رعایت تبصره 4 ماده 15 آیین نامه در بعضی از مناطق شهر که با تمرکز و تراکم مطب های پزشکی روبروست در شهرهای با جمعیت بالای 500 هزار نفر و با جمعیت یک میلیون نفر و بالاتر به مرکزیت داروخانه موجود به ترتیب و به شعاع 150 و 200 متر به تناسب تعداد مطب ها طبق تبصره 1 بند "د" این ضابطه داروخانه های جدید تاسیس خواهد شد. چنانچه تعداد داروخانه های موجود بیش از یکی باشد نزدیکترین داروخانه به محلی که بیشترین تعداد مطب فعال در آن قرار دارد به عنوان مرکز این دایره قرار می گیرد و اجرای این تبصره منوط به موافقت کلیه اعضاء کمیسیون می باشد.

هـ - مدارک لازم جهت صدور پروانه تأسیس داروخانه

دانشگاه موظف است پس از تأیید مراتب از سوی کمیسیون و ابلاغ مجوز تاسیس داروخانه با اخذ مدارک زیر نسبت به صدور پروانه تأسیس داروخانه (پیوست شماره 7) اقدام نماید:

1 - دو قطعه عکس 4 × 3 (پشت نویسی شده)

2 - فیش بانکی به مبلغ و شماره حساب اعلام شده

تبصره: با توجه به پیوست شماره 5 و اولین بازدید دانشگاه پس از افتتاح داروخانه، پروانه تأسیس داروخانه صادر می شود.

و - مدارک لازم جهت صدور پروانه مسئول فنی داروخانه

دانشگاه موظف است مدارک زیر را از متقاضی دریافت و نسبت به صدور پروانه مسئول فنی (پیوست شماره 8) جهت داروخانه مورد نظر اقدام نماید:

1 - معرفی نامه از سوی مؤسس و پذیرش مسئول فنی با ذکر تاریخ و ساعات پذیرش مسئولیت فنی (پیوست شماره 6) و تصویر پروانه مسئولیت فنی قبلی وی (در صورت وجود)

تبصره 1: برای داروخانه های فعال استعفای مسئول فنی قبلی با تأیید مؤسس و ارائه اصل پروانه مسئول فنی قبلی به دانشگاه الزامی می باشد. در صورت استعفای مسئول فنی داروخانه، ایشان موظف است یک ماه قبل از تاریخ مورد نظر نسبت به اعلام کتبی استعفای خود به دانشگاه اقدام نماید. مؤسس داروخانه نیز مجاز به معرفی مسئول فنی

واجد شرایط یک ماه قبل از تاریخ شروع بکار مسئول فنی جدید خواهد بود و در صورت عدم حضور مسئول فنی

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

- مستعفی در محل فعالیت خود در داروخانه با تایید کمیسیون دانشگاه به مدت 3 الی 6 ماه از تصدی مسئولیت فنی و قائم مقام مسئول فنی و تأسیس داروخانه در سراسر کشور محروم خواهد شد.
- 2- قرارداد خرید خدمتی بر اساس قانون کار ممهور به مهر انجمن داروسازان ایران.
 - 3- دو قطعه عکس 4 × 3 (پشت نویسی شده)
 - 4- تصویر صفحه اول شناسنامه متقاضی و در صورت وجود توضیحات، تصویر صفحه آخر
 - 5- گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد متقاضی
 - 6- گواهی گذراندن دوره آموزش قانون و مقررات مربوطه توسط دانشگاه یا مراکز مورد تأیید آن
 - 7- فیش بانکی به مبلغ و شماره حساب اعلام شده
 - 8- تصویر کارت ملی (هر دو طرف کارت)
 - 9- اعلام عدم نیاز در ساعات غیراداری (یا ساعات قبول مسئولیت فنی) از سازمان مربوطه برای داروسازان مشمول خدمات دولتی
 - 10- تصویر گواهی پنج ساله باز آموزی داروسازان با توجه به قانون آموزش مداوم گروه پزشکی همچنین ضروری است دانشگاه پس از اخذ استعفای مسئول فنی قبلی نسبت به ابطال پروانه مسئول فنی قبلی داروخانه مورد نظر اقدام نماید.
- تبصره:** برگ تشخیص صلاحیت مسئولیت فنی (پیوست شماره 9) در صورتی که مسئول فنی معرفی شده قبلاً تأیید صلاحیت شده باشد نیازی به طرح مجدد موضوع در کمیسیون نیست و در صورتیکه مسئول فنی قبلاً تأیید صلاحیت نشده باشد برای بررسی موضوع براساس مدارک اخذ شده در کمیسیون تأیید می گردد (پیوست شماره 14) و گواهی تشخیص صلاحیت مسئولیت فنی حداکثر برای 5 سال مطابق با بازآموزی 5 ساله داروسازان صادر می شود و تمدید آن همزمان با تمدید پروانه مسئول فنی صورت می گیرد.
- ز - مدارک مورد نیاز جهت طرح موضوع ابطال و تأسیس داروخانه در همان محل به طور همزمان در کمیسیون (پیوست شماره 13)**
- 1- اصل پروانه تأسیس و پروانه مسئول فنی داروخانه
 - 2- درخواست رسمی ابطال مجوز و پروانه تأسیس داروخانه توسط مؤسس داروخانه و درخواست متقاضی جدید تأسیس (با حضور هر دو نفر) (پیوست شماره 10)
 - 3- تصویر صفحه اول شناسنامه متقاضی تأسیس داروخانه و در صورت داشتن توضیحات، تصویر صفحه آخر
 - 4- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت یا گواهی اشتغال به خدمت وظیفه متقاضی
 - 5- تصویر مدرک تحصیلی معتبر متقاضی
 - 6- گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد متقاضی
 - 7- فرم تأیید شده کسب امتیاز لازم محل توسط متقاضی (پیوست شماره 1) و مدارک مربوطه
 - 8- معرفی نامه مسئول فنی (پیوست شماره 6)
 - 9- تعهد کتبی مبنی بر پذیرش کلیه بدهی ها داروخانه بابت خرید از شرکتهای پخش توسط مؤسس فعلی و یا متقاضی جدید.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

10 - اطلاع رسانی به شرکت های پخش سراسری و استانی تحت نظارت توسط دانشگاه متبوع قبل از تصویب کمیسیون

پس از تأیید کمیسیون، دانشگاه ضمن معرفی موسس جدید به شرکتهای توزیع دارو نسبت به ابطال پروانه های مؤسس قبلی و صدور پروانه تأسیس و مسئول فنی جدید طبق بندهای (ه) و (و) این ضابطه اقدام نماید. **تبصره:** تا زمان صدور رأی کمیسیون قانونی ماده 20 مبنی بر موافقت با موضوع، اشراف مؤسس قبلی بر امور جاری داروخانه الزامی است و پذیرش مسئولیت فنی در داروخانه های دیگر توسط نامبرده مجاز نمی باشد.

ح - مدارک لازم جهت انتقال محل داروخانه :

- 1 - تقاضای کتبی مؤسس داروخانه
- 2 - گزارش کارشناسی بازدید از محل معرفی شده توسط انجمن (پیوست شماره 4)
- 3 - پس از تأیید محل (با رعایت مواد 9 و 15 آئین نامه و سایر مقررات مربوطه) و اعلام آمادگی مؤسس جهت بهره برداری از محل جدید، دانشگاه می بایست ضمن معرفی داروخانه به شرکتهای توزیع دارو نسبت به ابطال پروانه های قبلی و صدور پروانه تأسیس و مسئول فنی جدید طبق بندهای (ه) و (و) این ضابطه اقدام نماید.

ط - مدارک مورد نیاز جهت بررسی موضوع تبدیل وضعیت فعالیت داروخانه در کمیسیون (پیوست شماره 15) :

- 1 - تقاضای کتبی مؤسس داروخانه
 - 2 - اعلام نظر معاون غذا و دارو دانشگاه بر اساس آیین نامه و ضوابط جاری در خصوص موضوع
 - 3 - در صورت تقاضای تبدیل وضعیت فعالیت داروخانه از روزانه به شبانه روزی گزارش کارشناسی بازدید از محل داروخانه (پیوست شماره 4) الزامی است.
 - 4 - اعلام وضعیت مسئولیت فنی ساعات جدید فعالیت داروخانه و در صورت لزوم مدارک مسئول فنی جدید مطابق بند (و) این ضابطه
- تبصره :** داروخانه شبانه روزی موجود بنا به درخواست شخص مؤسس می تواند بعد از 5 سال فعالیت مستمر به روزانه تبدیل گردد.

پس از تأیید مراتب از سوی کمیسیون، دانشگاه موظف است نسبت به ابطال پروانه های تأسیس و مسئول فنی قبلی داروخانه اقدام و پروانه های جدید را طبق بندهای (ه) و (و) این ضابطه صادر نماید.

ی - مدارک لازم جهت ابطال مجوز و پروانه تاسیس داروخانه: (پیوست شماره 16)

- 1 - مؤسس داروخانه ای که قصد ابطال مجوز و پروانه داروخانه خود را دارد، لازم است قبل از تعطیل نمودن داروخانه، تقاضای کتبی و صریح و بدون شرط خود را به دانشگاه مربوطه تسلیم تا موضوع در کمیسیون مطرح و تأیید گردد. در صورت ابطال تک داروخانه محل برای بررسی موضوع در کمیسیون و چگونگی رفع نیاز دارویی مردم منطقه (شهر یا روستا) باید توسط دانشگاه در فرم اظهار نظر کمیسیون شرح داده شود.
- 2 - تعهد کتبی مؤسس مبنی بر تقبل کلیه بدهی ها.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

3 - اطلاع رسانی به شرکت های پخش سراسری و استانی تحت نظارت توسط دانشگاه متبوع قبل از تصویب کمیسیون.

بدیهی است پس از اعلام رأی موافقت با ابطال مجوز تأسیس داروخانه از سوی کمیسیون، اصل پروانه های تأسیس و مسئول فنی داروخانه توسط دانشگاه ابطال می گردد.

ک - ضوابط مربوط به داروخانه داخلی بیمارستان

با توجه به تبصره 1 و 2 ماده 14 آئین نامه تأسیس و اداره داروخانه ها، داروخانه داخلی بیمارستان بدون در نظر گرفتن جمعیت و اولویت تقاضا با ارائه مدارک ذیل و تأیید کمیسیون دانشگاه تأسیس خواهد شد:

- 1 - تصویر پروانه تأسیس یا مجوز بهره برداری بیمارستان از دانشگاه مربوطه
 - 2 - تصویر پروانه مسئول فنی بیمارستان
 - 3 - گزارش کارشناسی بازدید از محل داروخانه (پیوست شماره 11)
 - 4 - مدارک مسئول فنی داروخانه شامل: معرفی نامه از سوی رئیس بیمارستان و پذیرش مسئول فنی داروخانه (پیوست شماره 6) مندرجات بند (و) این ضابطه
- تبصره:** در صورتیکه مسئول فنی معرفی شده قبلاً تأیید صلاحیت شده باشد، نیازی به طرح مجدد موضوع در کمیسیون نیست.

دانشگاه موظف است همزمان با بهره برداری از داروخانه نسبت به صدور پروانه تأسیس و مسئول فنی داروخانه داخلی بیمارستان با توجه به بندهای (ه) و (و) این ضابطه اقدام نماید.

ل - تفویض اختیارات کمیسیون مرکز به کمیسیون دانشگاه

اختیارات کمیسیون مرکز با رعایت ماده 20 قانون مربوطه و تبصره های آن و آئین نامه تأسیس و اداره داروخانه ها به کمیسیون دانشگاه تفویض می گردد.

1 - با استناد به تبصره 5 ماده 20 قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب 1334/3/29 (با اصلاحات بعدی) کمیسیون دانشگاه با حضور اعضای آن رسماً تشکیل شده و ملاک تصمیم گیری رأی اکثریت حاضر در جلسه است.

2 - دعوت از اعضای کمیسیون باید به صورت مکتوب و رسمی صورت گرفته و دعوتنامه حداقل یک هفته قبل از تشکیل جلسه برای اعضای آن ارسال شود و جلسه کمیسیون در برنامه زمان بندی مشخص که به اطلاع اداره کل دارو هم خواهد رسید در روز و ساعت معین تشکیل گردد.

3 - معاون/ مدیر غذا و داروی دانشگاه دبیر کمیسیون است.

4 - با توجه به نامه وارده (دارای شماره و تاریخ ثبت دبیرخانه) مربوط به درخواست متقاضی در سطح همان دانشگاه، به فرم کارشناسی مربوطه تنظیم و به همراه مدارک لازم طبق ضوابط و پرونده موجود جهت اعلام نظر به کمیسیون ارائه می شود.

5 - همزمان با اعلام نظر کمیسیون به متقاضیان، گزارش خلاصه رأی کمیسیون تنظیم و رونوشت آن به اداره کل دارو ارسال می گردد.

6 - چنانچه هر یک از اعضای کمیسیون دانشگاه در خصوص پرونده های مطرح شده در کمیسیون ذینفع باشند (غیر از موارد ابطال و تأسیس همزمان، معرفی مسئول فنی داروخانه و درخواست مؤسس مبنی بر ابطال پروانه تأسیس و

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

تعطیلی داروخانه) موضوع قابل طرح در کمیسیون دانشگاه نبوده و بایستی مدارک جهت بررسی و صدور رأی به کمیسیون مرکز ارسال گردد.

7 - کمیسیون مرکز مجاز است نسبت به درخواست تجدید نظر کمیسیون دانشگاه در رأی صادره یا اعاده اختیارات تفویض شده اقدام نماید.

م - واگذاری امور اجرایی مرتبط با داروخانه ها از طرف دانشگاه به سازمان نظام پزشکی و انجمن

بر اساس تبصره واحده ماده 29 آیین نامه، دانشگاه می تواند امور اجرایی مربوط به درخواست داروخانه ها را به شرح زیر به سازمان نظام پزشکی و انجمن داروسازان استان (و یا شهرستان در محدوده دانشگاه مورد نظر) واگذار نماید. بدیهی است تصمیم گیری نهائی با رعایت آئین نامه تأسیس و اداره داروخانه ها در کمیسیون دانشگاه و صدور پروانه های تأسیس و مسئول فنی داروخانه و پیگیری عملکرد داروخانه ها از مراجع ذیصلاح قانونی در عهده دانشگاه مربوطه خواهد بود:

- 1 - معرفی مسئول فنی و قائم مقام مسئول فنی داروخانه
- 2 - درخواست تبدیل وضعیت خدمات داروخانه از نیمه وقت، روزانه یا شبانه روزی و بر عکس
- 3 - ثبت درخواست متقاضی تأسیس داروخانه و اولویت بندی متقاضیان بر اساس اعلام نیاز دانشگاه
- 4 - بازدید، ارزیابی و پایش ادورای از عملکرد داروخانه ها جهت ارائه گزارش به دانشگاه متبوع و پیشنهاد معرفی داروخانه های منتخب
- 5 - توانمند سازی و آموزش مسئول فنی و سایر پرسنل داروخانه و تشکیل پرونده آموزشی برای آنها
- 6 - تشکیل پرونده و تکمیل مدارک متقاضیان ابطال و تأسیس همزمان داروخانه جهت ارائه به کمیسیون دانشگاه
- 7 - تشکیل پرونده و تکمیل مدارک افراد متقاضی ابطال مجوز تأسیس داروخانه جهت ارائه به کمیسیون دانشگاه

تبصره 1: دانشگاه در صورت صلاحدید و بعد از تایید اداره کل دارو سایر امور مرتبط را جهت تسریع در رسیدگی به

درخواست ها و ارتقای کیفیت خدمات دارویی داروخانه ها می تواند به انجمن داروسازان یا سازمان نظام پزشکی محل تفویض نماید. بدیهی است جزئیات مربوط به این اقدام با تفاهم نامه فی ما بین دانشگاه و انجمن یا سازمان نظام پزشکی صورت می پذیرد.

تبصره 2: کارشناسی محل تأسیس داروخانه و تطبیق آن با ضوابط مربوطه به رعایت فاصله تعداد مطب فعال و مترآژ داروخانه و ... به عهده انجمن مربوطه می باشد.

ن - بازرسی و نظارت بر عملکرد داروخانه : (پیوست شماره 20)

1 - نظارت بر عملکرد داروخانه در تهیه، نگهداری و عرضه دارو و کلیه اقلام موجود بر عهده دانشگاه مربوطه است.

2 - در مواردی که انجام بازرسی از داروخانه توسط سایر مراجع قانونی ذیصلاح لازم به نظر میرسد با هماهنگی دانشگاه مربوطه و به همراه کارشناس دانشگاه بازدید از محل صورت خواهد گرفت.

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع
		1394/4/31

- 3 - گروه کارشناسی اعزامی دانشگاه باید شامل 2 نفر فرد آموزش دیده (حداقل یک نفر داروساز مجرب) که از حُسن سلوک لازم برخوردار هستند تشکیل می گردد و باید دارای کارت بازرسی یا معرفی نامه از دانشگاه باشند.
- 4 - گزارش بازرسی بر اساس پیوست شماره 20 در دو نسخه تنظیم و یک برگ آن جهت اطلاع و رفع نواقص احتمالی به مسئول فنی یا مؤسس داروخانه تحویل می گردد.
- 5 - حداقل تعداد بازرسی از داروخانه به طور متوسط 4 بار در سال می باشد. بدیهی است نیاز به بازدید از عملکرد داروخانه ها با توجه به نحوه فعالیت آنها با نظر دانشگاه تعیین می گردد.
- 6 - ارزشیابی داروخانه یکبار در سال بر اساس (پیوست شماره 21) انجام می شود.
- 7 - گزارش بازرسی از داروخانه علاوه بر پیگیری تخطی از آیین نامه و این ضابطه، در ارزشیابی عملکرد سالانه آن مؤثر خواهد بود.

س - شرایط فنی داروخانه

- 1 - داروخانه باید فضای مناسب جهت پذیرش نسخ، استقرار بیماران و قفسه کتب راهنمای اطلاعات دارویی داشته باشد.
- 2 - محل استقرار داروساز مسئول فنی به صورت تابلویی با متن {مسئول فنی و مشاوره دارویی} مشخص گردد.
- 3 - مسئول فنی و پرسنل داروخانه از روپوش مناسب مورد تایید انجمن استفاده نمایند.
- 4 - داروساز مسئول فنی ملزم به نصب ایتیکت بر روی سینه است.
- 5 - چیدمان قفسه های دارویی بهتر است به صورت خواص درمانی دارو و ترجیحاً بسته بندی های هم شکل در جاهای مختلف باشد.
- 6 - انبار داروخانه قفسه بندی مناسب داشته و مجهز به دماسنج و رطوبت سنج و یخچال دارای نمایشگر دما باشد.
- 7 - محل ساخت داروهای ترکیبی در فضایی مجزا و با تجهیزات کامل مورد نیاز، باشد.
- 8 - داروخانه بایستی سیستم سخت افزاری و نرم افزاری مناسب (اتوماسیون کامل) جهت ارائه اطلاعات درخواستی کلیه خدمات دارویی و همچنین مشارکت در طرح ردیابی و تایید اصالت فرآورده های موجود در داروخانه به سازمان را تامین نماید.

ع - شرایط معرفی جانشین موسس داروخانه

- به استناد ماده 21 آیین نامه تأسیس و اداره داروخانه ها (بالاخص بند 2) در مورد موسسین داروخانه دایر که به دلیل مشکلاتی امکان حضور در داروخانه را ندارند باید ضمن ارائه مدارک و مستندات لازم (پیوست شماره 19) فرد واجد شرایط مطابق قوانین و مقررات جاری فردی را به عنوان جانشین به دانشگاه معرفی و در صورت تایید دانشگاه، فعالیت داروخانه با رعایت سایر مقررات و ضوابط جاری سازمان به مدت حداکثر یکسال مجاز خواهد بود.
- تبصره 1:** در صورت نیاز و ارائه مستندات لازم تمدید مدت فوق بلامانع است.
- تبصره 2:** طبق تبصره ماده 21 آیین نامه مسئولیت وظایف محوله در این ماده و پاسخگویی به آنها در زمان حضور جانشین به عهده موسس داروخانه می باشد.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

ف - ادامه فعالیت داروخانه در صورت فوت مؤسس

در صورت فوت مؤسس یا یکی از مؤسسين داروخانه، لازم است دانشگاه مربوطه، طبق تبصره 4 ماده 3 اصلاحی قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی را به وراث قانونی متوفی جهت ارائه مدارک زیر اعلام نماید:

- 1 - مدارک مسئول فنی واجد شرایط طبق ضوابط
 - 2 - وکالت نامه رسمی مبنی بر معرفی وکیل جهت انجام کلیه امور مربوط به داروخانه
 - 3 - قییم نامه صغار (در صورتیکه مؤسس متوفی دارای فرزند صغیر باشد).
 - 4 - دادخواست حصر وراثت و در صورت معرفی فرد واجد شرایط جهت صدور پروانه تأسیس داروخانه بنام وی علاوه بر مدارک لازم طبق (موارد 2 و 4 تا 8 بند "ب")، مدارک زیر توسط وراث جهت بررسی موضوع در کمیسیون ارائه می شود.
- الف- در خواست وراثت یا وکیل قانونی آنها در مورد ابطال مجوز تأسیس داروخانه و معرفی فرد واجد شرایط صدور پروانه تأسیس (پیوست شماره 10)
- ب- گواهی انحصار وراثت
- ج- اجازه نامه دادستانی بنام قییم صغار در خصوص موضوع
- تبصره:** در صورتیکه مؤسس داروخانه بیش از یک نفر باشد و یکی از مؤسسين فوت نماید، ادامه فعالیت داروخانه پس از اتمام مهلت قانونی توسط سایر مؤسسين با رضایت وراث متوفی، منوط به ارائه مدارک فوق و رضایت نامه سایر مؤسسين و تأیید موضوع توسط کمیسیون خواهد بود.
- این ضابطه در 9 ماده، 47 تبصره و 17 بند به تصویب معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو رسیده است و از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا بوده و کلیه ضوابط، دستورالعمل ها و بخشنامه های قبلی از درجه اعتبار ساقط می باشد.

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

– پیوست شماره 1

شماره ثبت دبیرخانه :

تاریخ :

« فرم ثبت درخواست تأسیس داروخانه »

..... دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

احتراماً، اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از

متولد محل تولد شماره ملی تابعیت: دین:

ساکن: تلفن:

با تقدیم مدارک: الف – تصویر مدرک تحصیلی، ب – تصویر صفحه اول شناسنامه و در صورت داشتن

توضیحات، تصویر صفحه آخر ج – گواهی تاریخ فارغ التحصیلی از دانشگاه محل تحصیل

د – مدارک زیر دال بر کسب حد نصاب امتیاز محل مورد تقاضا (اشتغال و ایثارگری)

ردیف	نام دقیق محل خدمت	شهر / روستا	امتیاز محل	تاریخ شروع فعالیت	تاریخ خاتمه فعالیت	امتیاز متقاضی
				امتیاز ایثارگری		
				امتیاز مجموع سوابق		

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

متقاضی تأسیس داروخانه در موارد ذیل می باشم:

نام دقیق محل مورد تقاضا (شهر، روستا)	نوع فعالیت داروخانه (روزانه، نیمه روز، شبانه‌روزی)	مورد تقاضا
-1		
-2		
-3		

همچنین قبلاً مجوز تأسیس داروخانه در شهر / روستا تابع شهرستان.....
دانشگاه علوم پزشکی..... اخذ نموده و سپس مجوز آنرا ابطال نموده ام.

اینجانب متعهد می شوم که اطلاعات فوق صحیح بوده و در صورت اثبات خلاف اظهارات اعلام شده، دانشگاه مجاز به لغو مجوز صادره خواهد بود.

نام و نام خانوادگی - امضاء متقاضی

✂-----

تقاضای ثبت نام خانم/آقای جهت تأسیس داروخانه دریافت و به شماره در تاریخ در این دبیرخانه ثبت گردید.

مهر و امضای دبیرخانه

رسید متقاضی

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

تذکر: هر گونه تغییر آدرس و شماره تلفن می بایست در اسرع وقت به اطلاع امور دارویی دانشگاه برسد و در صورت عدم اطلاع به دانشگاه، حقی برای متقاضی محفوظ نمی باشد.

پیوست شماره 2

« فرم بررسی تقاضای تأسیس داروخانه در کمیسیون قانونی ماده 20 »

الف (مشخصات متقاضی :

1- نام : نام خانوادگی : فرزند: شماره شناسنامه
محل صدور : تاریخ تولد : محل تولد : شماره ملی :
ساکن : تلفن:

ب (مشخصات محل مورد تقاضا جهت تأسیس داروخانه :

- 1- نام محل مورد تقاضا (به تفکیک شهر یا روستا) :
- 2- جمعیت شهر یا روستای مورد تقاضا :

جمع	شبهانه روزی			نیمه وقت			روزانه			3- امکانات دارویی محل
	داخلی بیمارستانی	داخلی درمانگاهی	آزاد	داخلی بیمارستان	داخلی درمانگاهی	آزاد	داخلی بیمارستانی	داخلی درمانگاهی	آزاد	
										تعداد داروخانه های دایر دارای مجوز تأسیس
										تعداد داروخانه های دایر فاقد مجوز تأسیس
										تعداد مجوزهای دارای مهلت تأسیس داروخانه جهت بهره برداری در محل
										تعداد داروخانه هایی که به طور موقت تعطیل می باشند.
										جمع

4- امکانات درمانی محل :

تعداد مطب آزاد : تعداد بیمارستان : تعداد درمانگاه (دولتی و خصوصی):

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند

ج (نوع داروخانه مورد تقاضا : روزانه نیمه روز شبانه روزی)

نام و نام خانوادگی کارشناس تکمیل کننده فرم:

تاریخ و امضاء :

پیوست شماره 3

* بسمه تعالی *

لوگو سازمان غذا و دارو لوگو دانشکده/دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

دانشکده/دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

« جدول اطلاعات متقاضیان تأسیس داروخانه « روزانه/شبانه روزی در شهر/ روستا ... تابع شهرستان:

تا تاریخ (تاریخ استعلام دانشگاه)

نوع داروخانه مورد تقاضا	امتیازات مربوطه							مشخصات متقاضیان به ترتیب امتیازات کسب شده تا زمان استعلام دانشگاه								
	شبانه روزی	روزانه	نیمه روز	مجموع	سابقه اشتغال	ایثارگری	بومی بودن	مدرك تحصیلی	تاریخ تقاضا	محل مورد تقاضا	محل تولد	نام پدر	شماره شناسنامه	نام خانوادگی	نام	ردیف

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

معاون / مدیر غذا و

نام و نام خانوادگی کارشناس

دارو

امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ

« پیوست شماره 4 »

« فرم کارشناسی بازدید از محل داروخانه »

نام داروخانه:

نام و نام خانوادگی مؤسس:

انتقال محل

تأسیس

نوع تقاضا

آدرس فعلی داروخانه (در صورت تقاضای انتقال محل):

آدرس دقیق محل معرفی شده: (کروکی محل جدید نیز در پشت صفحه درج گردد.)

طول و عرض داروخانه

مساحت کف داروخانه

هیچکدام

بالکن

انبار داروخانه: زیر زمین

چنانچه انبار خارج از محل داروخانه باشد آدرس انبار:

نام و فاصله نزدیکترین داروخانه:

نظریه کارشناسی: محل مورد نظر با ضوابط و آیین نامه داروخانه ها مغایرت دارد ندارد

توضیحات:

امضاء

تاریخ بازدید

نام و نام خانوادگی کارشناس

تأیید و امضاء

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

انجمن / معاون غذا و دارو (دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی)

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

شماره :

تاریخ :

« پیوست شماره 5 »

« فرم اعلام نتیجه بازرسی از محل داروخانه »

جناب آقای / سرکار خانم

سلام علیکم

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند با درخواست کارشناسی محل مورد معرفی به

آدرس.....

جهت تأسیس/انتقال محل داروخانه موافقت بعمل آمد. لذا شایسته است حداکثر ظرف مدت روز، ضمن آماده سازی محل مطابق مندرجات ذیل جهت بهره‌برداری اقدام و نتیجه را به منظور برقراری سهمیه دارویی و معرفی به سازمانهای بیمه‌گر اعلام گردد. بدیهی است در صورت عدم اعلام آمادگی جهت بهره‌برداری در مهلت مقرر تقاضای شما کان لم یکن تلقی گردیده و هیچگونه تعهدی برای این معاونت / مدیریت در حفظ محل مورد تقاضا مترتب نمی‌باشد. ضمناً چنانچه پس از اعلام آمادگی جهت برقراری سهمیه دارویی نسبت به انجام موارد زیر اقدام نگردیده باشد نسبت به توقف فعالیت داروخانه اقدام خواهد شد.

- 1) تعبیه فضای مشاوره دارویی، مکان تهیه داروهای ساختنی و نسخه پیچی به طور مجزا
- 2) آب لوله کشی
- 3) یخچال (با نصب سامانه ثبت رایانه ای دما)
- 4) قفسه‌بندی، میز نسخه پیچی، تابلو و رایانه جهت ثبت مشخصات نسخ همزمان با تحویل دارو
- 5) بهداشتی بودن کف و دیوارها و قابل شستشو بودن کف داروخانه
- 6) لوازم ساخت داروهای ترکیبی (طبق ضوابط مربوطه)
- 7) وسایل گرمایش و سرمایش برای ایجاد شرایط مناسب جهت نگهداری داروها

امضاء

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

معاون / مدیر غذا و دارو

پیوست شماره 6

« معرفی نامه مسئول فنی داروخانه »

معاون / مدیر محترم غذا و دارو

اینجانب..... مؤسس داروخانه / متقاضی تأسیس در شهر / روستا..... ضمن اعلام اینکه به انجام وظایف خود طبق شرح وظایف مؤسس مندرج در آئین نامه داروخانه ها خصوصاً تبادلات مالی و صدور چک فقط به نام اینجانب متعهد می شود:

بدینوسیله خانم / آقای را جهت پذیرش مسئولیت فنی ساعت تا این داروخانه معرفی می نماید.

امضاء و تاریخ

- این قسمت توسط متقاضی پذیرش مسئولیت فنی تکمیل گردد:

مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی : شماره شناسنامه : محل صدور : تاریخ تولد

محل تولد : شماره ملی : آخرین مدرک تحصیلی و تاریخ دریافت آن :

ساکن : متعهد به سکونت

در محل بوده و مسئولیت فنی داروخانه: شهرستان:

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

به آدرس: (استان) شهرستان شهر / روستا خیابان
پلاک (در ساعات فوق را می پذیرم / خواهیم پذیرفت.

تذکر: در صورتیکه مجوز داروخانه صادر نگردیده باشد نیازی به تکمیل آدرس نمی باشد.
سوابق اشتغال متقاضی در بخشهای دولتی و غیر دولتی تاکنون بشرح زیر (ده سال اخیر):

ردیف	نوع کار	محل خدمت و آدرس آن	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

مهر و امضای متقاضی

تذکر: چنانچه صلاحیت متقاضی تاکنون توسط کمیسیون ماده 20 هیچیک از دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی تأیید نشده باشد، لازم است موضوع تأیید صلاحیت فنی متقاضی در کمیسیون قانون ماده 20 مطرح گردد.

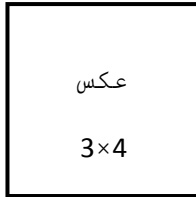
"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

پیوست شماره 7

شماره ثبت دبیرخانه :

تاریخ :

کد داروخانه:



لوگو دانشکده/دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

لوگو سازمان غذا و دارو

درمانی

« پروانه تأسیس داروخانه »

(نیمه وقت، تمام وقت / شبانه روزی)

شهر/روستا

نام داروخانه

باستناد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی مصوب خرداد ماه یکهزار و سیصد و سی و چهار و اصلاحات بعدی آن و آئین نامه‌های مربوطه

متولد سال

فرزند

مدارک پیشنهادی آقای / خانم

صادره از

شماره ملی

دارای شماره شناسنامه

در کمیسیون قانونی ماده 20 مورخ

با مدرک تحصیلی

امور داروخانه‌ها مطرح و مورد تأیید قرار گرفت. بنابراین به نامبرده اجازه داده می شود داروخانه مورد

تأسیس نماید.

پلاک

خیابان

تقاضا را در شهر / روستا

مدت اعتبار پروانه صادره با توجه به ارزشیابی عملکرد داروخانه و با رعایت ضوابط مربوطه حداکثر به

مدت 5 سال خواهد بود.

◀ تذکر : فعالیت داروخانه منوط به حضور مسئول فنی واجد شرایط می باشد.

امضاء

معاون / مدیر غذا و دارو دانشگاه

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

«ادامه پیوست شماره 7»

وظایف مؤسس طبق آئین نامه تأسیس و اداره داروخانه ها:

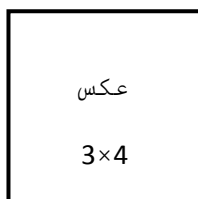
- 1) رعایت شئونات اسلامی، اخلاقی و مسایل حرفه ای در داروخانه
- 2) اشراف بر امور داروخانه (به غیر از وظایف مسئول فنی) به طوری که شرح وظایف مؤسس را رعایت نماید.
- 3) افتتاح حساب بانکی به نام خود و اعلام آن به شرکتهای پخش و سازمانهای بیمه گر جهت گردش مالی داروخانه از طریق حساب فوق
- 4) اشراف بر فروش و گردش مالی داروخانه
- تبصره: داروخانه ها مجازند طبق ضوابط اقلام غیر دارویی را از طریق اینترنت به فروش برسانند.
- 5) رعایت و اجرای نظریات و پیشنهادات فنی و بهداشتی مسئول فنی داروخانه
- 6) تدارک و تمهیدات لازم برای تجهیز فعالیت بهینه داروخانه
- 7) تأمین و تدارک اقلام دارویی و مواداولیه مورد نیاز ساخت داروهای ترکیبی، شیرخشک، مکملهای غذایی، غذاهای کمکی شیرخواران، فرآورده های آرایشی، بهداشتی و لوازم مصرفی پزشکی دارویی و تجهیزات پزشکی و ملزومات دارویی مجاز از طریق شرکتهای معتبر مورد تأیید وزارت طبق ضوابط و با نظارت مسئول فنی
- 8) تأمین کادر فنی و خدماتی واجد شرایط در داروخانه طبق ضوابط
- 9) رعایت نظافت و بهداشت عمومی داروخانه
- 10) اجرا و رعایت کلیه مقررات، ضوابط و دستورالعملها و تذکرات دانشگاه و وزارت و در صورت لزوم ابلاغ به کارکنان داروخانه
- 11) تأمین لباس کار به رنگ مناسب مطابق ضوابط
- 12) پرداخت به موقع حقوق و مزایای مسئول فنی و کارکنان داروخانه طبق قرارداد منعقد و قوانین مربوطه از جمله قانون کار
- 13) همکاری با بازرسی دانشگاه و سازمان غذا و دارو
- 14) رفع نواقص و مشکلات ابلاغی داروخانه توسط دانشگاه به نحوی که در ارزشیابی سالیانه داروخانه روند تلاش داروخانه در بهبود کیفیت خدمات ملموس باشد.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

- تبصره - علاوه بر وظایف مذکور مؤسس پاسخگویی کلیه امور داروخانه باشد.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

«پیوست شماره 8»



شماره ثبت دبیرخانه :

تاریخ :

کد داروخانه:

لوگو دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

لوگو سازمان غذا و دارو

« پروانه مسئول فنی صبح/عصر/شب داروخانه »

(نیمه وقت ، تمام وقت / شبانه روزی)

نام داروخانه شهر/روستا

باستناد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی مصوب خرداد ماه یکهزار و سیصد و سی چهار و اصلاحات

بعدي آن و آئين نامه های مربوطه صلاحیت آقای / خانم فرزند: متولد سال

دارای شماره شناسنامه: شماره ملی: صادره از: و نظام پزشکی شماره:

با مدرک تحصیلی: و پروانه داروسازی شماره مورخ

بررسی و مورد تأیید قرار گرفت . لذا به نامبرده اجازه داده می شود تا مسئولیت فنی داروخانه

واقع در شهر / روستا خیابان پلاک از ساعت الی

را بر عهده گیرد.

مسئول فنی موظف است در کلیه ساعات یاد شده در داروخانه حضور فعال داشته و با رعایت کامل مقررات و ضوابط علمی و حرفه ای انجام وظیفه نماید.

مدت اعتبار این پروانه با رعایت قانون آموزش مداوم گروه پزشکی (داروسازان) حداکثر به مدت -- سال خواهد بود.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

معاون / مدیر غذا و دارو دانشگاه

«ادامه پیوست شماره 8»

◀ **وظایف مسئول فنی طبق آئین نامه تاسیس و اداره داروخانه ها:**

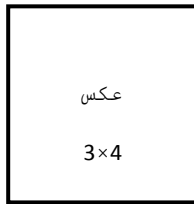
- مسئول فنی علاوه بر رعایت قوانین و مقررات موجود ملزم به رعایت ضوابط علمی و حرفه ای مربوطه می باشد.
- 1) حضور فعال در داروخانه در ساعات تعیین شده طبق پروانه مسئول فنی**
- 2) کنترل نسخ و ارائه داروهای تجویز شده به بیماران طبق ضوابط و امضاء و مَمهور نمودن نسخ**
- 3) عرضه داروهای بدون نسخه مطابق فهرست و ضوابط اعلام شده و ارائه راهنمایی دارویی برای استفاده از آنها**
- 4) رعایت ضوابط مربوط به بسته بندی مجدد داروهای تجویز شده با ارائه توضیحات لازم و تحویل بهداشتی آنها**
- 5) بررسی موارد ابهام و در صورت لزوم جایگزینی اقلام در نسخ تجویزی، پس از مشاوره با پزشک معالج طبق ضوابط**
- 6) نظارت بر شرایط نگهداری داروها، شکل ظاهری، کیفیت فیزیکی و تاریخ مصرف و نحوه تدارک و عرضه داروها اعلام اشکالات مشاهده شده در داروها برابر الگوی تعیین شده از طرف سازمان**
- 7) ساخت و ارائه داروهای ترکیبی طبق ضوابط با توجه به اصول علمی و فنی بنحوی که مانع انجام سایر وظایف قانونی وی نگردد.**
- 8) جلوگیری از دخالت افراد غیرمجاز در امور فنی داروخانه**
- 9) استفاده از روپوش سفید با نصب پلاک مشخصات**
- 10) همکاری با بازرسین دانشگاه یا سازمان**
- 11) تکمیل فرم ارزیابی فعالیت داروخانه طبق ضوابط و نگهداری در داروخانه جهت ارائه به بازرسین دانشگاه**
- 12) تکمیل و ارسال پرسشنامه ها برای امور اطلاع رسانی و تحقیقاتی و یا نظارتی در ارتباط با برنامه ابلاغ شده از سوی سازمان**
- 13) نظارت بر اجرای فراخوان جمع آوری داروها Recall**
- 14) گزارش عوارض جانبی احتمالی داروها و مشکلات احتمالی مربوط به کیفیت داروها به دانشگاه و یا سازمان**
- 15) تلاش در جهت ارتقای کیفیت ارائه خدمات به نحوی که روند بهبود در ارزشیابی سالانه داروخانه توسط دانشگاه ملموس باشد.**

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

تبصره: داروسازانی که با حضور فعال خود نقش موثرتری در ارتقاء کیفیت خدمات دارویی محل خدمت خود دارند از مزایای تشویقی پیش بینی شده در ضابطه مربوطه بهره مند خواهند شد.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

«پیوست شماره 9»



* بسمه تعالی *

شماره
ثبت
دبیرخانه :

لوگو سازمان غذا و دارو

لوگو دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

«گواهی تشخیص صلاحیت مسئولیت فنی»

به استناد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب خرداد یکم هزار و سیصد و سی و چهار و اصلاحیه های بعدی آن مدارک پیشنهادی خانم / آقای دارای شماره شناسنامه صادره از و پروانه داروسازی / معرفی نامه شماره مورخ در کمیسیون قانونی ماده 20 امور داروخانه ها مورخ مطرح و صلاحیت نامبرده جهت مسئولیت فنی داروخانه در سراسر کشور مورد تایید قرار گرفت.

لذا پذیرش مسئولیت فنی داروخانه توسط نامبرده با رعایت کامل مقررات مربوطه و صدور پروانه مسئول فنی از طرف دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذیربط براساس ضوابط ابلاغی از سوی اداره کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر بلامانع خواهد بود. مدت اعتبار این گواهی با توجه به قانون آموزش مداوم گروه پزشکی (داروسازان) جهت صدور پروانه مسئول فنی داروخانه حداکثر به مدت 5 سال خواهد بود.

معاون غذا و دارو دانشگاه / دانشکده

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

«ادامه پیوست شماره 9»

ردیف	نام دانشگاه	نام داروخانه	محل داروخانه	ساعت پذیرش مسئولیت فنی	تاریخ شروع به کار	مهر و امضاء معاونت غذا و دارو یا مدیریت دارو و غذا دانشگاه	تاریخ خاتمه	مهر و امضاء معاونت غذا و دارو یا مدیریت دارو و غذا دانشگاه

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

«پیوست شماره 10»

« فرم درخواست ابطال و تأسیس همزمان داروخانه در همان محل »

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی -----

معاون/مدیر محترم غذا و دارو

بدینوسیله اینجانب / اینجانبان..... درخواست ابطال مجوز تأسیس داروخانه خود به نام با کد شماره / شماره پروانه داروخانه..... واقع در شهر / روستا خیابان کوچه پلاک را داشته و تقاضا می گردد تا صلاحیت خانم/آقای بطور همزمان جهت تأسیس داروخانه در همان محل مورد رسیدگی قرار گیرد. ضمناً در صورت موافقت کمیسیون قانونی ماده 20 امور داروخانه ها با درخواست اینجانب/اینجانبان نسبت به اخذ مفاصا حساب شرکتهای پخش دارو اقدام نموده و مسئولیت قانونی مربوط به بدهی مالی داروخانه را تا تاریخ موافقت کمیسیون مذکور به عهده می گیرم امی گیریم .

تاریخ :

نام و نام خانوادگی و امضای مؤسس / مؤسسين

بدینوسیله اینجانب متقاضی تأسیس داروخانه در محل داروخانه سابق..... می باشم و تقاضای بررسی صلاحیت خود به عنوان مؤسس جدید را دارم.

نام و نام خانوادگی

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

تاریخ و امضای متقاضی

«پیوست شماره 11»

« فرم کارشناسی بازدید «از محل داروخانه داخلی (آموزشی / غیرآموزشی)»

بیمارستان..... (دولتی، خصوصی، خیریه، سایر.....)

شماره و تاریخ ثبت تقاضا:

آدرس دقیق محل بیمارستان:

تعداد تخت ثابت بیمارستانی:

• کروکی دقیق محل داروخانه در داخل بیمارستان:

طول و عرض داروخانه:

مساحت کف داروخانه:

کروکی دقیق محل انبار (در صورتیکه بیمارستان دارای انبار مرکزی است محل دقیق انبار دارو و لوازم وابسته در آن مشخص گردد).

• مساحت کف انبار دارو و لوازم وابسته:

الف) فضای داروخانه دارای :

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 7- دستگاه تهویه | <input type="checkbox"/> | 1- لوله کشی آب |
| <input type="checkbox"/> | 8- یخچال (دارای کنترل دما) | <input type="checkbox"/> | 2- برق |
| <input type="checkbox"/> | 9- دماسنج | <input type="checkbox"/> | 3- تلفن |
| <input type="checkbox"/> | 10- میز کار و پیشخوان | <input type="checkbox"/> | 4- رایانه |
| <input type="checkbox"/> | 11- دستشویی | <input type="checkbox"/> | 5- قفسه بندی مناسب |

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

12- امکانات رفاهی و محل استراحت کارکنان

6- نور کافی

13- بهداشتی بودن کف و دیوارها و قابل شستشو بودن کف داروخانه

14- وسایل ایمنی (اعلام حریق اتوماتیک و کپسول آتش نشانی)

15- در صورت داشتن بخش داروهای ترکیبی غیر استریل - فضای مناسب و لوازم ساخت

کافی

(ب) فضای انباردارای :

1- قفسه بندی و پالت مناسب 9- جلوگیری از تابش نور خورشید در پنجره ها و سقف

2- سقف عایق بندی شده 10- سیستم گرما و سرمای مناسب (ترجیحاً خشک)

3- کف محکم (ترجیحاً بتونی) 11- دماسنج ماکزیمم و مینیمم و رطوبت سنج

4- دستگاه تهویه 12- سردخانه با وسعت کافی برای داروهای خاص

(دارای کنترل دما)

5- تلفن 13- انبار مجزا برای نگهداری مواد اولیه

6- رایانه 14- توری سیمی و حافظ پنجره ها

7- جارو برقی صنعتی 15- وسایل جابجایی (لیفتراک، بالابر و چرخ دستی)

8- وسایل ایمنی (اعلام حریق اتوماتیک و کپسول آتش نشانی و شلنگ آب در معرض دید)

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

☞ نظریه کارشناسی :

1) محل معرفی شده برای داروخانه از نظر فضا، محل استقرار و مسایل فنی، بهداشتی و ایمنی با توجه به مقررات جاری مورد تأیید می باشد / نمی باشد .

2) انبار دارو و لوازم وابسته از نظر داشتن فضای کافی و مسائل فنی، بهداشتی و ایمنی دارای شرایط لازم مورد تأیید می باشد / نمی باشد .

نام و نام خانوادگی کارشناس :
تاریخ بازدید :
امضاء :

نظر معاون / مدیر غذا و داروی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....:

محل معرفی شده جهت احداث داروخانه داخلی بیمارستان با توجه به آیین نامه، ضوابط داروخانه ها و نظریه کارشناسی بازدید از محل مورد تأیید می باشد / نمی باشد .

نام و نام
خانوادگی

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

معاون/مدیر غذا و دارو دانشگاه

تاریخ و

امضاء

«پیوست شماره 12»

« فرم گزارش کارشناسی و مصوب کمیسیون قانونی ماده 20 مربوط به تأسیس داروخانه »

مشخصات داروخانه و محل مورد تقاضا :

نام داروخانه	شهر / روستا	از توابع شهرستان
دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی		وضعیت ارائه خدمات داروخانه

مشخصات مؤسس :

نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	کد ملی
تاریخ تولد	محل تولد	نام پدر
شماره و تاریخ پروانه دائم / موقت	محل صدور	مدرک تحصیلی
داروسازی		

بررسی کارشناسی :

- 1) آخرین آمار جمعیت محل مورد تقاضا (شهر / روستا) در سالجاری با توجه به نامه شماره ----- مورخ ----- سازمان اداره کل آمار و اطلاعات استانداری
- 2) امکانات درمانی محل (با توجه به فرم ضمیمه شماره 2 ضوابط)
- 3) امکانات دارویی محل (با توجه به فرم ضمیمه شماره 2 ضوابط) به تفکیک روزانه، نیمه وقت، شبانه روزی
- 4) فاصله محل سکونت متقاضی تا محل مورد تقاضای تأسیس داروخانه (در صورتیکه ساکن محل نباشد)
- 5) حد نصاب امتیاز محل و تاریخ درخواست متقاضی
- 6) تاریخ استعلام دانشگاه برای اولویت بندی متقاضیان محل
- 7) میزان امتیاز کسب شده توسط متقاضی در تاریخ استعلام (و نوبت بندی) دانشگاه و چگونگی کسب آن
- 8) ذکر اولویت متقاضی در میان متقاضیان محل
- 9) ذکر سوابق قبلی تأسیس داروخانه توسط متقاضی (با قید تاریخ موافقت کمیسیون قانونی ماده 20 با تأسیس و انتقال سرمایه

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

یا ابطال مجوز آن)

10) چگونگی رسیدگی به درخواست اولویت های قبلی جدول متقاضیان محل

11) معرفی مسئول فنی داروخانه در حال تأسیس (با توجه به فرم ضمیمه شماره 6 ضوابط)

12) سایر موارد با توجه به شرایط درخواست مورد بررسی مانند ذکر محدوده تأسیس داروخانه در محل مورد تقاضا مطابق آیین

نام _____

داروخانه ها می باشد.

امضاء و مشخصات کارشناس با ذکر تاریخ :

نظریه کمیسیون :

کمیسیون قانونی ماده 20

در جلسه مورخ

سوابق پرونده تأسیس داروخانه

مطرح و با توجه به نامه شماره

امور داروخانه های دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

متقاضی صلاحیت تأسیس داروخانه توسط خانم / آقای

مورخ

مورد تأیید قرار گرفت / نگرفت.

اعضاء کمیسیون :

نماینده انجمن داروسازان :

رئیس دانشگاه :

داروساز آزاد به دعوت رئیس دانشگاه :

معاون غذا و دارو :

داروساز منتخب سازمان نظام پزشکی شهرستان

مدیر دارویی :

مرکز استان :

توضیح : درج نام اعضاء کمیسیون در ذیل سمت آنها الزامی است.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

« پیوست شماره 13 »

« فرم گزارش کارشناسی و مصوبات ابطال و تأسیس داروخانه بطور همزمان در همان محل »

مشخصات داروخانه و محل

نام داروخانه (عام و خاص)

دانشگاه علوم پزشکی

تاریخ موافقت کمیسیون قانونی ماده 20 با تأسیس / ابطال و تأسیس

داروخانه بطور همزمان

شماره و تاریخ پروانه تأسیس داروخانه

مشخصات مؤسس جدید

نام نام

شماره شناسنامه کد ملی

خانوادگی

نام پدر

محل صدور

محل تولد

تاریخ تولد

مدرک

شماره و تاریخ پروانه دائم / موقت داروسازی

تحصیلی

مشخصات مؤسس قبلی

کد ملی

شماره شناسنامه

نام و نام خانوادگی

محل صدور

محل تولد

تاریخ تولد

بررسی کارشناسی

- 1) شماره و تاریخ ثبت درخواست مؤسس در مورد ابطال مجوز داروخانه خود در دانشگاه
- 2) حد نصاب امتیاز و جمعیت محل
- 3) میزان امتیاز کسب شده توسط متقاضی
- 4) ذکر تاریخ شروع به کار و مدت فعالیت داروخانه به نام مؤسس قبلی
- 5) فاصله محل سکونت متقاضی تأسیس داروخانه (در صورتیکه ساکن محل مورد تقاضا نباشد)
- 6) سوابق قبلی متقاضی از نظر تأسیس داروخانه (با قید تاریخ موافقت کمیسیون قانونی با تأسیس داروخانه و انتقال سرمایه یا ابطال مجوز آن)
- 7) معرفی مسئول فنی داروخانه در حال تأسیس (با توجه به فرم ضمیمه شماره 6 ضوابط)
- 8) موارد مورد بررسی دیگر که بایستی بررسی و عنوان گردد.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

امضاء و مشخصات کارشناس با ذکر تاریخ :

نظریه کمیسیون :

پرونده داروخانه ----- در جلسه مورخ ----- کمیسیون قانونی ماده 20 امورداروخانه های
دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی ----- مطرح و با توجه به نامه شماره ----- مورخ
----- ضمن ابطال مجوز تأسیس داروخانه ----- بنام خانم / آقای
----- صلاحیت تأسیس داروخانه توسط خانم / آقای -----

به نام داروخانه ----- در همان محل مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت.

اعضاء کمیسیون :

نماینده انجمن داروسازان :

رئیس دانشگاه :

داروساز آزاد به دعوت رئیس دانشگاه :

معاون غذا و دارو :

داروساز منتخب سازمان نظام پزشکی شهرستان مرکز استان :

مدیر دارویی :

توضیح : درج نام اعضاء کمیسیون در ذیل سمت آنها الزامی است.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

پیوست شماره 14

« فرم گزارش مصوبات مربوط به مسئول فنی داروخانه »

مشخصات داروخانه و محل آن :

شهر، بخش، دهستان، روستا	نام داروخانه
نوع داروخانه	دانشگاه علوم پزشکی
شماره و تاریخ پروانه تأسیس	تاریخ مجوز تأسیس / انتقال سرمایه

مشخصات مؤسس :

شماره شناسنامه	نام و نام خانوادگی
کد ملی	تاریخ تولد
محل صدور	مدرک تحصیلی
نوع درخواست	شماره و تاریخ مجوز تأسیس
شماره و تاریخ پروانه تأسیس	

مشخصات مسئول فنی :

شماره شناسنامه	نام و نام خانوادگی
کد ملی	تاریخ تولد
محل صدور	مدرک تحصیلی
ساعات کار مسئول فنی :	شماره و تاریخ پروانه داروسازی

بررسی کارشناسی :

- 1) مشخصات نامه وارده مربوط به درخواست مؤسس (با شماره و تاریخ ثبت) برای معرفی مسئول فنی
- 2) سوابق کاری مسئول فنی معرفی شده

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند

3) نوبت و ساعات پذیرش مسئولیت فنی داروخانه

4) وضعیت مسئولیت فنی سایر شیفت ها از نظر حضور مسئول فنی واجد شرایط

امضاء و مشخصات کارشناس

:

تاریخ کارشناسی :

نظریه کمیسیون :

پرونده داروخانه در جلسه مورخ
پزشکی مطرح و با توجه به نامه شماره
و محتویات پرونده، صلاحیت مسئولیت فنی خانم / آقای
گردید نگردید .
کمیسیون قانونی امور داروخانه های دانشگاه / دانشکده علوم
مورخ متقاضی خانم / آقای
جهت نوبت داروخانه مذکور موافقت

اعضاء کمیسیون :

نماینده انجمن داروسازان :

رئیس دانشگاه :

داروساز آزاد به دعوت رئیس دانشگاه :

معاون غذا و دارو :

داروساز منتخب سازمان نظام پزشکی شهرستان
مرکز استان :

مدیر دارو :

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند

«پیوست شماره 15»

« فرم گزارش کارشناسی و مصوبات مربوط به تبدیل وضعیت فعالیت داروخانه »

مشخصات داروخانه و محل آن :

نام داروخانه
شهر، بخش، دهستان، روستا
دانشگاه علوم پزشکی
نوع داروخانه
تاریخ مجوز تأسیس / انتقال
سرمايه

مشخصات مؤسس :

نام و نام خانوادگی :
شماره شناسنامه
تاریخ تولد :
مدرک تحصیلی :
محل صدور :
شماره و تاریخ مجوز تأسیس
نوع درخواست
شماره و تاریخ پروانه
تأسیس

مشخصات مسئول فنی :

نام و نام خانوادگی :
شماره شناسنامه
تاریخ تولد :
مدرک تحصیلی :
محل صدور :
ساعات کار مسئول فنی
شماره و تاریخ پروانه
داروسازی

بررسی کارشناسی :

- 1) مشخصات نامه وارده مربوط به درخواست مؤسس (با شماره و تاریخ ثبت)
- 2) تعداد و نوع داروخانه های دایر در محل مورد تقاضا
- 3) وضعیت مسئولیت فنی شیفت جدید
- 4) ارائه مستندات تبدیل وضعیت داروخانه از نیمه وقت/ روزانه به شبانه روزی و برعکس

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

تاریخ کارشناسی : امضاء و مشخصات کارشناس

نظریه کمیسیون :

پرونده داروخانه در جلسه مورخ کمیسیون قانونی ماده 20 امور داروخانه های دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی مطرح و با توجه به نامه شماره مورخ متقاضی خانم / آقای و محتویات پرونده، تبدیل وضعیت خدمات دارویی داروخانه مذکور از در همان محل مورد موافقت قرار گرفت ننگرفت جهت نوبت

اعضاء کمیسیون :

رئیس دانشگاه : نماینده انجمن داروسازان :

معاون غذا و دارو : داروساز آزاد به دعوت رئیس دانشگاه :

مدیر دارو : داروساز منتخب سازمان نظام پزشکی شهرستان مرکز استان :

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند

«پیوست شماره 16»

« فرم اظهار نظر کمیسیون قانونی ماده 20 امور داروخانه ها »

موضوع مورد بررسی (در مورد ابطال مجوز و انتقال محل داروخانه و سایر موارد مرتبط با ذکر موضوع طبق آئین نامه) :
با ذکر موضوع:

مشخصات داروخانه و محل آن :

نام داروخانه	شهر، بخش، دهستان، روستا
دانشگاه علوم پزشکی	نوع داروخانه
تاریخ مجوز تأسیس / ابطال همزمان	شماره و تاریخ پروانه تأسیس

مشخصات مؤسس :

نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	کد ملی
تاریخ تولد	محل تولد	محل صدور
مدرك تحصیلی	نوع درخواست	شماره و تاریخ پروانه تأسیس

بررسی کارشناسی :

امضاء و مشخصات کارشناس

:

تاریخ کارشناسی :

نظریه کمیسیون :

موضوع در جلسه مورخ ----- کمیسیون قانونی ماده 20 امور داروخانه ها مطرح و نتیجه زیر حاصل گردید :

اعضاء کمیسیون :

رئیس دانشگاه :
نماینده انجمن داروسازان :

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

داروساز آزاد به دعوت رئیس دانشگاه :

معاون غذا و دارو :

داروساز منتخب سازمان نظام پزشکی شهرستان مرکز
استان

مدیر دارو :

پیوست شماره 17

تعهد نامه ملک داروخانه

اینجانب فرزند دارای مجوز تأسیس داروخانه به
شماره مورخ هرگونه مشکلات ناشی از مالکیت و تأسیس
داروخانه واقع در
شهرستان/شهر خیابان
..... پلاک واحد طبقه را می‌پذیرم و در صورت هرگونه اعتراض یا شکایات
احتمالی، مسئولیت و عواقب ناشی از آن را پذیرا خواهم بود و در صورت اثبات خلاف واقع بودن اظهارات فوق‌الذکر
اینجانب ملزم به تعطیل و تغییر مکان و یا اخذ رضایت ظرف مدت یکماه می‌باشم و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی و درمانی و اداره کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدر وزارت متبوع هیچگونه مسئولیتی در این
مورد نخواهد داشت .

نام و نام خانوادگی

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند

پیوست شماره 18

بسمه تعالی

رضایت نامه مالکین

بدینوسیله اعلام می‌گردد اینجانب امضا کننده ذیل، مالک ملک به پلاک ثبتی شماره به نشانی:
پلاک طبقه واحد موافقت و رضایت کامل خود را با تأسیس داروخانه توسط آقا/خانم دکتر در طبقه واحد شماره این نشانی اعلام می‌دارم و اعتراضی به این موضوع ندارم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

اثر انگشت

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

پیوست شماره 19

معرفی جانشین مؤسس

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی -----
• الف (

- اینجانب ----- مؤسس داروخانه ----- به شماره پروانه تأسیس -----
تاریخ ----- با توجه به اینکه از تاریخ ----- تا تاریخ ----- بدلیل -----
----- (طبق مستندات پیوست) قادر به حضور در داروخانه نمی باشم. بدینوسیله خانم / آقای -----
----- دارای مدرک تحصیلی ----- را بعنوان جانشین مؤسس داروخانه، در مدت زمان فوق معرفی
می نمایم.

مهر و امضاء

- اینجانب خانم/آقای ----- (ضمن ارائه مدرک تحصیلی، کارت ملی و شناسنامه) با علم و اطلاع از
ضوابط و مقررات مربوطه، حاضر به پذیرش جانشین مؤسس داروخانه ----- می باشم.

مهر و امضاء

- نظریه معاون / مدیر غذا و دارو :
با پذیرش جانشین مؤسس داروخانه ----- توسط خانم/ آقای دکتر ----- در مدت زمان
مورد اشاره موافقت می گردد / نمی گردد .

مهر و امضاء

- در صورت تأیید معاون / مدیر غذا و دارو مؤسس و جانشین معرفی شده با هماهنگی دفتر حقوقی
سازمان غذا و دارو (دفتر حقوقی دانشگاه به تشخیص سازمان) نسبت به ارائه تعهد نامه محضری اقدام
می نمایند بدیهی است صدور مجوز فعالیت جانشین مؤسس منوط به ارائه تعهد نامه محضری می باشد.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند

پیوست شماره 20

« فرم بازرسی از داروخانه »

لوگو سازمان غذا و دارو

لوگو دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی -----

نام داروخانه :
تاریخ شروع به کار داروخانه (به نام آخرین مؤسس) :
تاریخ بازرسی قبلی دانشگاه :
نام داروخانه :
نوع داروخانه : نیمه وقت □ ، دائم □
کد ملی داروخانه / شماره پروانه داروخانه :
شماره □

تاریخ بازرسی فعلی : ساعت ورود به داروخانه : ساعت خروج از داروخانه :
نام و نام خانوادگی مؤسس : شماره و تاریخ پروانه تأسیس :
نام و نام خانوادگی مسئول فنی صبح : شماره و تاریخ پروانه مسئول فنی :
نام و نام خانوادگی مسئول فنی عصر : شماره و تاریخ پروانه مسئول فنی :
نام و نام خانوادگی مسئول فنی شب : شماره و تاریخ پروانه مسئول فنی :
آدرس داروخانه :

کد پستی : تلفن :
آدرس انبار دارو و لوازم داروخانه : درجه سهمیه دارویی :

« وضعیت فنی ، بهداشتی و فیزیکی »

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 آئین نامه داروخانه ها رعایت میگردد؟	بلی □ خیر □
4	آیا پروانه های تأسیس و مسئول فنی داروخانه در معرض دید مراجعین نصب شده است؟	بلی □ خیر □
5	آیا پروانه های مسئولین فنی داروخانه اعتبار قانونی دارد؟	بلی □ خیر □
6	آیا کنترل نسخ از نظر اشکالات نسخه نویسی، تداخلات دارویی و ... توسط مسئول فنی انجام میگردد؟	بلی □ خیر □
7	آیا نظارت در تحویل دارو (مطابقت با نسخه) و مشاوره با بیمار توسط مسئول فنی صورت میپذیرد؟	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 میگردد؟	بلی □ خیر □
11	آیا داروی خارج از فهرست رسمی داروهای ایران در داروخانه نگهداری شده و به فروش میرسد؟	بلی □ خیر □
12	آیا اقلام بدون پروانه و مجوز (دارویی، آرایشی و بهداشتی ، ...) در داروخانه نگهداری شده و به فروش میرسد؟	بلی □ خیر □

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

13	آیا اقلام دارویی و مواد اولیه تاریخ گذشته در داروخانه نگهداری شده و به فروش میرسد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
14	آیا اقلام دارویی و مواد اولیه تاریخ گذشته در انبار نگهداری میشود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
15	آیا کارکنان و مسئول فنی داروخانه از روپوش استفاده می نمایند؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
16	آیا مسئول فنی اتیکت مخصوص بر روپوش خود نصب نموده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
17	آیا گرانفروشی در داروخانه مشاهده می شود؟ (سود بر اساس فاکتور خرید، حق فنی نسخه، دستمزد ساخت دارو، ...)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
18	آیا فروش دارو بدون نسخه معتبر انجام می پذیرد؟ (به جز داروهای OTC)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
19	آیا تحویل دارو به بیمار با توجه به موجود بودن دارو انجام می پذیرد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
20	آیا وضعیت ظاهری داروخانه و محل ساخت داروهای ترکیبی از نظر نظم و نظافت مناسب	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
21	آیا وضعیت ظاهری انبار از نظر نظافت و شرایط فیزیکی مناسب است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
22	آیا بسته بندی مجدد داروها و برچسب زنی آنها طبق ضوابط صورت می گیرد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
23	آیا فاکتور خرید اقلام دارویی و غیر دارویی در داروخانه موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
24	آیا داروهای ترکیبی در داروخانه ساخته می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
25	آیا فضای کافی و شرایط فیزیکی مناسب جهت ساخت داروهای ترکیبی در داروخانه در نظر گرفته شده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
26	آیا مواد اولیه ساخت داروهای ترکیبی از منابع معتبر قانونی تهیه میگردد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
27	آیا مواد اولیه تجویز شده در نسخه برای ساخت داروهای ترکیبی در داروخانه موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
28	آیا برای ساخت داروهای ترکیبی از آب مقطر استفاده می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
29	آیا دفتر ساخت داروهای ترکیبی (با درج نام سازنده و تایید مسئول فنی) در داروخانه وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
30	آیا داروهای ترکیبی در حجم زیاد تهیه و نگهداری می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
31	آیا تهیه الکل از مراکز پخش دارویی مجاز انجام می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
32	آیا داروخانه مجوز فروش اینترنتی اقلام غیر دارویی در داروخانه های کشور را دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
33	در صورت مثبت بودن پاسخ شماره 32 آیا ضابطه و دستورالعمل مرتبط با فروش اینترنتی اقلام غیر دارویی در داروخانه های کشور رعایت می گردد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
34	آیا برخورد و همکاری داروخانه با بیماران و مراجعین مناسب است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
35	آیا مؤسس و مسئول فنی در پاسخ به سؤالات و بازدیدها، همکاری لازم را با بازرسین دارند؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

نوع همکاری با سازمانهای بیمه گر :

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

سایر (با ذکر مورد) ...

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، نوع و تعداد اقلام مذکور باید ذکر شود) :

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

به داروخانه جهت رفع موارد تخلف گزارش شده به شرح زیر تذکر داده شده تا در مراجعه بعدی نسبت به رفع آن

اقدام نماید :

(1)

(2)

(3)

...

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

مهر داروخانه

تذکر 1: گزارش بازرسی انجام شده در 2 نسخه تنظیم و ارائه میگردد (نسخه اول - دانشگاه، نسخه دوم -

داروخانه)

تذکر 2: نسخه بازرسی مربوط به داروخانه به مسئول فنی حاضر تحویل شده و باید به اطلاع مؤسس هم

برسد.

مهر و امضای مسئول فنی حاضر

نام و نام خانوادگی و امضای بازرسین :

(1)

(2)

تأیید و نظر معاون / مدیر غذا و دارو دانشگاه :

تاریخ و امضاء

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

ضمیمه شماره 21

«دستورالعمل ارزشیابی داروخانه‌های کشور»

به منظور ارتقای کیفیت ارائه خدمات دارویی در داروخانه‌ها و شناسایی واحدهای فعالتر در زمینه ارائه این خدمات و به جهت تشویق و ایجاد انگیزه رقابت بیشتر در ارتقاء خدمات و رعایت حقوق شهروندان و تقویت روحیه نظارتی، این دستورالعمل تنظیم گردیده است. ضمن ابلاغ مراتب از کلیه موسسین محترم داروخانه انتظار می‌رود تا با تلاش خود ما را در ارتقاء خدمات دارویی یاری نمایند. بدیهی است داروخانه ملزم به حفظ و ثبت ارزشیابی عملکرد خود بوده و این ارزشیابی در درجه بندی داروخانه‌ها برای ارائه خدمات و تمدید پروانه تأسیس داروخانه موثر خواهد بود.

* نحوه اجرا

1) ارزشیابی از کلیه داروخانه‌های دایر در سراسر کشور هر سه ماه یکبار صورت گرفته و امتیازات تشویقی و تنبیهی در همان سال بر امتیاز ارزشیابی موثر خواهد بود.

2) حداقل امتیاز ارزشیابی با لحاظ کردن امتیازات تشویقی و تنبیهی برای تمدید پروانه تأسیس داروخانه 600 امتیاز (60% نصاب) می باشد.

- در صورت عدم حضور مسئول فنی، داروخانه مجاز به اخذ تعرفه خدمات دارویی نمی باشد.
- در صورت کسب امتیاز کمتر از نصاب (400 تا 600 امتیاز) داروخانه فقط مجاز به ارائه خدمات دارویی فقط مطابق فهرست داروئی مرکز بهداشتی درمانی (برنامه بیمه روستائی) خواهد بود.
- در صورت کسب امتیاز کمتر از 40 درصد نصاب داروخانه مجاز به ارائه خدمات داروئی و نسخه پیچی تا زمان رفع نواقص موجود و معرفی مسئول فنی واجد شرایط با نظر کمیسیون قانونی ماده 20 قانونی دانشگاه نخواهد بود.

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند S 19-2

- 3) در صورت کسب امتیازات تشویقی (بدون امتیاز تنبیهی) و 90 درصد امتیاز ارزشیابی (بدون احتساب امتیاز تشویقی)، با نظر دانشگاه داروخانه مورد نظر به عنوان داروخانه نمونه معرفی و با توجه به نیاز ارائه خدمات تخصصی به عنوان داروخانه منتخب و خاص دانشگاه معرفی می گردد.
- 4) فرم ارزشیابی که به پیوست می باشد براساس ارزیابی شرایط فضا، پرسنل و ارائه خدمات دارویی و غیر دارویی و شرایط ساخت داروهای ترکیبی در داروخانه و نظر کارشناسی معاونت / مدیریت غذا و دارو دانشگاه است که مجموعاً 1000 امتیاز به شرح زیر را شامل می شود :

فضای داروخانه	200 امتیاز
نحوه ارائه خدمات	600 امتیاز
شرایط نگهداری دارو و لوازم در انبار	50 امتیاز
شرایط ساخت داروهای ترکیبی	50 امتیاز
نظر کارشناسی معاونت غذا و دارو	100 امتیاز
مجموع امتیازات ارزشیابی	1000 امتیاز

*** امتیازات مثبت ارزشیابی (هر کدام 50 امتیاز) ***

<p>1. فضای داروخانه افزایش مساحت کف و با در نظر گرفتن فضای مشاوره دارویی، پوشیدن روپوش برای داروخانه های دایر قبلی و نصب اتیکت مسئول فنی، مکانیزاسیون</p> <p>2. ارائه ثبت اطلاعات خدمات OTC در برنامه نرم افزاری</p> <p>3. ارائه به موقع اطلاعات نسخ بیمه و آزاد ثبت و عوارض ناخواسته دارویی به دانشگاه</p> <p>4. حضور فعال مسئول فنی</p> <p>5. هرگونه فعالیت که منجر به ارتقای کیفیت خدمات دارویی شود.</p>
<p>* امتیازات منفی ارزشیابی (هر کدام 50 امتیاز) *</p> <p>1. عدم حضور فیزیکی مسئول فنی در ساعات مقرر</p> <p>2. عدم حضور فعال (علمی) مسئول فنی در ساعات مقرر</p> <p>3. نگهداری یا عرضه داروهای غیر مجاز در داروخانه</p>

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند

4. نگهداری یا وجود داروهای تاریخ گذشته در داروخانه
5. وجود تخلفات خاص در داروخانه، مانند عرضه غیر مجاز داروهای مخدر، روانگردان، سقط جنین و داروهای غیر OTC بدون نسخه معتبر
6. پیچیدن نسخه و دریافت تعرفه در غیاب مسئول فنی
7. انبوه سازی داروهای ترکیبی

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

« فرم ارزشیابی داروخانه در سال ----- »

« دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ----- »

نام داروخانه : کد داروخانه:

نام و نام خانوادگی مؤسس

کد ملی مؤسس:

:

وضعیت ارائه خدمات

نیمه وقت صبح نیمه وقت عصر روزانه شبانه روزی

دارویی :

شماره و تاریخ مجوز تأسیس

داروخانه :

شماره و تاریخ پروانه تأسیس

داروخانه

محل داروخانه واقع استان : شهرستان :

در : دهستان : شهر : روستا :

آدرس دقیق محل

داروخانه

تلفن داروخانه : فاکس: E.MAIL:

کروکی دقیق محل

داروخانه :

حقوقی (با ذکر نام)

حقیقی

نوع داروخانه :

خیریه

داخلی درمانگاهی

دولتی

ساعات دقیق فعالیت

----- - صبح ----- - عصر ----- - شب

داروخانه

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

کد ملی و نام و نام خانوادگی مسئولین فنی تمام ساعات فعالیت داروخانه (با توجه به پروانه های مسئولیت فنی نصب شده در داروخانه):

(1) (3)

(2) (4)

ملاحظات:

ردیف	موضوع گزارش گیری در برنامه نرم افزاری مربوطه	موضوع ارزشیابی در داروخانه	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
فضای داروخانه				
1	1) نصب تابلوی پروانه تأسیس و مسئول فنی در داروخانه (5 امتیاز)	1. نصب پروانه تأسیس معتبر	2	
		2. نصب پروانه مسئول فنی معتبر	3	
	2) رعایت شرایط نگهداری داروها در قفسه ($25 \pm 2^{\circ}\text{C}$) و یخچال ($5 \pm 3^{\circ}\text{C}$) (40 امتیاز)	3. رعایت دمای مناسب برای نگهداری داروها	20	
		4. نگهداری داروها دور از تابش مستقیم آفتاب	10	
		5. نگهداری داروهای یخچالی در یخچال	10	
	3) وجود دماسنج و دیتالاگر (15 امتیاز)	6. دماسنج سالم و در جای مناسب نصب شده	5	
		7. دیتالاگر در یخچال	5	
		8. وجود مستندات دیتالاگر	5	
	4) رعایت نظافت و بهداشت عمومی (20 امتیاز)	9. رعایت نظافت و بهداشت عمومی (20 امتیاز)	20	

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	5 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

	10	10. فضای کافی جلوی پیشخوان جهت حضور بیماران و وجود امکانات مناسب برای مراجعین مانند صندلی	5) فضای کافی جلوی پیشخوان جهت حضور بیماران و مراجعین (منوط به اختصاص فضا جهت رعایت حقوق بیمار) (10 امتیاز)
	10	11. درج نام موسس	6) تابلوی مناسب برای سردرب داروخانه (20 امتیاز)
	10	12. بدون تبلیغات	
	10	13. کپسول شارژ شده	7) داشتن کپسول آتش نشانی (10 امتیاز)
	10	14. قفسه بندی و چیدمان مناسب دارو در داروخانه	8) قفسه بندی و چیدمان مناسب دارو در داروخانه (10 امتیاز)
	20	15. فضای مشاوره با بیماران و محل مجزای ارائه خدمات	9) فضای مشاوره با بیماران و محل مجزای ارائه خدمات (20 امتیاز)
	10	16. فضای تفکیک شده ساخت داروی ترکیبی در داروخانه	10) فضای تفکیک شده ساخت داروی ترکیبی در داروخانه (10 امتیاز)
	5	17. نصب ساعات فعالیت داروخانه در معرض دید عموم	11) نصب ساعات فعالیت داروخانه در معرض دید عموم (5 امتیاز)
	20	18. عدم نصب آگهی تبلیغاتی نامناسب در داروخانه	12) عدم نصب آگهی تبلیغاتی نامناسب در داروخانه (20 امتیاز)
	5	19. وجود تابلوی نسخه پیچی نداریم (هنگام عدم حضور مسئول فنی)	13) وجود تابلوی نسخه پیچی نداریم (5 امتیاز)
	5	20. نصب شماره تلفن رسیدگی به شکایات توسط دانشگاه	14) نصب شماره تلفن رسیدگی به شکایات توسط دانشگاه (5 امتیاز)
	5	21. نصب منشور حقوق بیمار در داروخانه	15) نصب منشور حقوق بیمار در داروخانه (5 امتیاز)
	200	مجموع	
نحوه ارائه خدمات			
2	50	1 حضور فیزیکی در داروخانه (در صورت نبودن مسئول فنی کسر 100 امتیاز)	1) حضور فعال مسئول فنی و مشاوره با بیمار (100 امتیاز)

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

20	2 زمان مشاوره با بیمار حداقل 2 دقیقه	
10	3 پاسخگویی به سئوالات بیماران (تلفنی، مکتوب،...)	
20	4 ارزیابی ماهانه فعالیت داروخانه	
50	5 عدم وجود داروی غیرمجاز	2) عدم وجود داروهای خارج از فهرست داروهای رسمی ایران و سایر اقلام غیرمجاز (طبق آیین نامه داروخانه ها) و عدم فروش آن (100 امتیاز)
10	6 عدم فروش آن	
10	7 عدم دریافت دارو از شبکه غیرمجاز توزیع	
30	8 عدم وجود سایر اقلام غیرمجاز	
10	9 سرعت و دقت در نسخه پیچی (پایش نسخ بر اساس تداخلات دارویی، نسخه پیچی مناسب و مهرنمودن نسخه بیمار)	3) روند مناسب نسخه پیچی (50 امتیاز)
10	10 عدم فروش دارو بدون نسخه معتبر	
10	11 نسخه پیچی صحیح OTC	
10	12 تحویل دارو با توجه به موجودی و یا فروش اضافی	
10	13 عدم دخالت غیرمسئول فنی در نسخه پیچی	
10	14 نسخه پیچی در زمان عدم حضور مسئول فنی	
10	15 روپوش مسئول فنی و پرسنل هریک 5 امتیاز	
10	16 اتیکت مسئول فنی بر روپوش خود	4) پوشیدن روپوش و نصب اتیکت برای کلیه شاغلین داروخانه (20 امتیاز)
10	17 قیمت گذاری صحیح دارو	5) قیمت گذاری صحیح و رعایت تعرفه های مصوب حق فنی نسخ (30 امتیاز)
10	18 سایر اقلام	

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

10	19 رعایت تعرفه ارائه خدمات	
10	20 بسته بندی مجدد مناسب	6) بسته بندی مجدد داروها (30 امتیاز)
10	21 برچسب زنی مناسب	
10	22 تحویل بهداشتی دارو	
10	23 نصب برچسب قیمت	
10	24 فروش براساس قیمت مصوب	7) نصب برچسب قیمت بر اقلام غیردارویی موجود در داروخانه (20 امتیاز)
10	25 ضبط سوابق نسخ دارویی بیمه بیماران	8) دارا بودن رایانه و ارائه خدمات مکانیزه به بیماران (50 امتیاز)
10	26 ثبت نسخ آزاد بیماران	
10	27 اطلاعات دارویی و مشاوره مکانیزه	
20	28 به روز بودن اطلاعات نسخ	
20	29 وجود کتب یا منابع داروسازی مورد نیاز در داروخانه جهت به روزسازی اطلاعات ارائه شده به مراجعین و منابع مورد نیاز ساخت داروهای ترکیبی	9) وجود کتب یا منابع داروسازی مورد نیاز در داروخانه جهت به روزسازی اطلاعات ارائه شده به مراجعین و منابع مورد نیاز ساخت داروهای ترکیبی (20 امتیاز)
10	30 نگهداری صحیح اسناد و مدارک خدمات داروخانه (فاکتور خرید اقلام دارویی و غیردارویی،....)	10) نگهداری صحیح اسناد و مدارک خدمات داروخانه (فاکتور خرید اقلام دارویی و غیردارویی،....) (10 امتیاز)
50	31 حضور موسس حقیقی حداقل در یک شیفت فعالیت داروخانه (انجام وظایف طبق آیین نامه)	11) حضور موسس حقیقی حداقل در یک شیفت فعالیت داروخانه (انجام وظایف طبق آیین نامه) (50 امتیاز)
50	32 عدم نگهداری و فروش داروهای تاریخ گذشته در داروخانه	12) عدم نگهداری و فروش داروهای تاریخ گذشته در داروخانه (50 امتیاز)

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

	5	33 جکارگیری تکنسین آموزش دیده	13 رعایت شئون حرفه ای و اخلاقی توسط کلیه پرسنل داروخانه (10 امتیاز)
	5	34 وضعیت ظاهری و برخورد مناسب با مراجعین 5 امتیاز	
	10	35 همکاری متقابل با سازمانهای بیمه گر	14 همکاری متقابل با سازمانهای بیمه گر (10 امتیاز)
	5	36 صدور چک و تبادلات مالی داروخانه فقط به نام موسس	15 همکاری مناسب با شرکتهای مجاز پخش دارو (10 امتیاز)
	5	37 عدم مشارکت در ارائه تخفیفات دارویی	
	10	38 رعایت حقوق بیماران در داروخانه	16 رعایت حقوق بیماران در داروخانه (10 امتیاز)
	20	39 رعایت ساعات فعالیت داروخانه	17 رعایت ساعات فعالیت داروخانه (20 امتیاز)
	10	40 همکاری با بازرسین دانشگاه در پاسخ به سوالات و بازدید مکانهای مختلف داروخانه	18 همکاری با بازرسین دانشگاه در پاسخ به سوالات و بازدید مکانهای مختلف داروخانه (10 امتیاز)
	600	مجموع	
محل ساخت داروهای ترکیبی			
	5	1 وجود مهر و امضای داروساز مسئول روی برچسب فرآورده	3 1) ساخت و کنترل نهایی فرآورده توسط داروساز مسئول (15 امتیاز)
	10	2 ساخت و نظارت توسط مسئول فنی	
	5	3 رعایت زمان ساخت داروی ترکیبی	2) رعایت زمان ساخت داروی ترکیبی (عدم تداخل با وظایف محوله مسئول فنی) (5 امتیاز)
	5	4 وجود میز و لوازم مناسب برای ساخت	3) وجود میز و لوازم مناسب برای ساخت (5 امتیاز)

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند
		S 19-2

	5	5 خرید از منابع معتبر	4) مواد اولیه برای ساخت (10 امتیاز)
	2	6 نگهداری مناسب مواد اولیه	
	3	7 رعایت تاریخ انقضا مواد اولیه	
	5	8 برچسب زنی مناسب	6) برچسب زنی مناسب (ذکر تاریخ ساخت فرآورده، ترکیبات، دستور مصرف و شرایط نگهداری و نام سازنده و نام داروخانه) (5 امتیاز)
	5	9 نظم و نظافت مکان ساخت و لوازم مربوطه	7) نظم و نظافت مکان ساخت و لوازم مربوطه (5 امتیاز)
	5	10 -عدم انبوه سازی و رعایت شرایط نگهداری فرآورده	8) عدم انبوه سازی و رعایت شرایط نگهداری فرآورده (کنترل تاریخ ساخت فرآورده های موجود) (5 امتیاز)
	50	مجموع	
انبار دارو و لوازم			
	10	1 قفسه بندی و چیدمان مناسب داروها و لوازم	4
	15	2 نگهداری داروها در دمای مناسب	
	5	3 وجود دماسنج در انبار	3) وجود دماسنج در انبار (5 امتیاز)
	10	4 عدم وجود دارو خارج از فهرست رسمی داروهای ایران و لوازم و اقلام بدون مجوز یا تاریخ گذشته در انبار	4) عدم وجود دارو خارج از فهرست رسمی داروهای ایران و لوازم و اقلام بدون مجوز یا تاریخ گذشته در انبار (10 امتیاز)
	10	5 قابل نظافت بودن کف انبار	5) قابل نظافت بودن کف انبار (10)

عنوان		"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"	
شماره سند	S 19-2	تاریخ شروع	1394/4/31

امتیاز			
50	مجموع		
100	1) همکاری با معاونت‌های غذا و دارو در انجام اطلاع‌رسانی و ثبت اطلاعات نسخ بیمه و آزاد و عوارض ناخواسته دارویی و یا سایر فعالیتها که به ارتقاء خدمات دارویی منجر می‌گردد	1) همکاری با معاونت‌های غذا و دارو در انجام اطلاع‌رسانی و ثبت عوارض ناخواسته دارویی و یا سایر فعالیتها که به ارتقاء خدمات دارویی منجر می‌گردد (با تایید معاونت غذا و دارو و ارائه مستندات) (100 امتیاز)	
1000	جمع کل امتیازات		

نظر بازرسین:

ارزش ریالی داروهای غیر مجاز کشف شده داروخانه (طبق لیست پیوست)

ارزش ریالی داروهای تاریخ گذشته کشف شده داروخانه (طبق لیست پیوست)

امتیازات تشویقی داروخانه (امتیاز کسب شده با قید موضوع):

- 1
- 2
- 3

امتیازات تنبیهی داروخانه (امتیاز کسب شده با قید موضوع):

- 1
- 2
- 3

توضیحات: در مورد نحوه پیگیری تخلف تذکر شفاهی با قید در صورتجلسه

"ضوابط تأسیس و اداره داروخانه"		عنوان
1394/4/31	تاریخ شروع	شماره سند

☐ اخطار کتبی به موسس یا مسئول فنی

☐ ارجاع به مراجع ذی صلاح با قید نام مرجع

و سایر توضیحات:

مهر داروخانه و امضای مسئول فنی

امضای بازرسین

تأیید معاون غذا و دارو

دانشگاه علوم پزشکی