

شماره: ۶۵۵/۶۲۷۳۱
تاریخ: ۱۳۹۸/۰۷/۱۷
پیوست: دارد



ورود به دفتر انجمن داروسازان ایران
شماره: ۵۸, ۵۴۷
تاریخ: ۵۸, ۷, ۱۷

رئیس محترم فرهنگستان علوم پزشکی
رئیس محترم انجمن داروسازان ایران
رئیس محترم انجمن متخصصین داروسازی بالینی ایران
رئیس محترم انجمن علمی داروسازان ایران
رئیس محترم انجمن متخصصین علوم دارویی ایران
موضوع: ابلاغ سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران

با سلام :

با احترام، همانگونه که مستحضر هستید، توسعه خدمات داروخانه ها به سمت مراقبت فراگیر از بیمار و دستیابی به استانداردهای جدید برای ارائه خدمات سلامت محور توسط داروسازان محترم در داروخانه های کشور از اولویت های نظام سلامت بوده و در این راستا " سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران " (تصویر پیوست) که توسط سازمان متبوع و با همکاری انجمن های داروسازی و معاونت های غذا و داروی سراسر کشور تدوین شده است، در شهریورماه ۱۳۹۸ در آستانه روز داروساز و مراسم اختتامیه همایش انجمن علمی داروسازان توسط مقام عالی وزارت، رونمایی و عطف به نامه شماره ۱۰۱/۱۵۹۰/د مورخ ۹۸/۶/۲۷ توسط آن مقام محترم ابلاغ شده است. سند مذکور جهت استحضار و اطلاع رسانی به نحو مقتضی به پیوست خدمتتان ارسال می شود. لازم به ذکر است، استانداردهای خدمات مربوطه متعاقبا توسط این سازمان ابلاغ خواهد شد.

دکتر محمدرضا نانه ساز
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

(Signature)

رونوشت:
اعضاء محترم هیئت مدیره انجمن داروسازان ایران جهت استحضار
ریاست محترم انجمن داروسازان ایران شعب سراسر کشور جهت استحضار
دکتر محمد خلیلی
دبیر انجمن داروسازان ایران
تاریخ: ۹۸/۷/۱۷

رونوشت :

جناب آقای دکتر مهرعلیان مدیرکل محترم امور دارو و مواد تحت کنترل، جهت استحضار
سرکار خانم دکتر خیراندیش مدیرکل محترم دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت، جهت استحضار

تهران روبروی درب اصلی دانشگاه تهران، خیابان فخر رازی، نیش خیابان شهید وحید نظری، سازمان غذا و دارو

تلفن: ۹-۶۶۴۶۷۲۶۸ نمایر: ۶۶۴۶۹۱۲۲ کد پستی: ۱۳۱۴۷۱۵۳۱۱

www.fda.gov.ir

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان غذا و دارو

سند جامع خدمات سلامت

در داروخانه های ایران

توسعه خدمات داروخانه به سمت مراقبت

فراگیر از بیمار

شهریور ۱۳۹۸

تهیه کنندگان

دکتر محمدرضا شانه ساز، معاون وزیر و رییس سازمان غذا و دارو
دکتر مهرناز خیراندیش، مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت سازمان
غذا و دارو

دکتر نوشین محمدحسینی، رییس گروه تعرفه و استاندارد خدمت فرآورده های سلامت
دکتر وحید موذن، دبیر کارگروه بررسی و تنظیم مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش
پزشکی

دکتر ساناز خورشیدی، کارشناس گروه تعرفه و استاندارد خدمت فرآورده های سلامت

ویرایش و اصلاحات

دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیر کل امور دارو و مواد تحت کنترل
دکتر سید علی فاطمی، نماینده انجمن داروسازان ایران
دکتر فرهاد نجم الدین، نماینده انجمن متخصصین داروسازی بالینی
دکتر علی رزازان، نماینده انجمن علمی داروسازان ایران
دکتر علی سپه یار، نماینده اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل
دکتر مینا امینی، نماینده غذا و دارو قطب یک علوم پزشکی کشور
دکتر حسن آقاجانی، نماینده غذا و دارو قطب دو علوم پزشکی کشور
دکتر وریا رحیمی، نماینده غذا و دارو قطب سه علوم پزشکی کشور
دکتر یوسف بهداروندی، نماینده غذا و دارو قطب چهار علوم پزشکی کشور
دکتر محمدجواد خشنود، نماینده غذا و دارو قطب پنج علوم پزشکی کشور
دکتر مریم نوبرانی، نماینده غذا و دارو قطب شش علوم پزشکی کشور
دکتر ابوالفضل اصلاتی، نماینده غذا و دارو قطب هفت علوم پزشکی کشور
دکتر علی روح بخش، نماینده غذا و دارو قطب نه علوم پزشکی کشور
دکتر منا کارگر، نماینده غذا و دارو قطب ده علوم پزشکی کشور

مقدمه

در چشم انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴ هجری شمسی، ایران کشوری توسعه یافته با جایگاه اول اقتصادی، علمی و فناوری در سطح منطقه، با هویت اسلامی و انقلابی، الهام بخش در جهان اسلام و با تعامل سازنده و مؤثر در روابط بین الملل تعریف شده است. از جمله ویژگی های این جامعه سلامت، رفاه و امنیت غذایی، تأمین اجتماعی، فرصت های برابر، توزیع مناسب درآمد، نهاد مستحکم خانواده، به دور از فقر، فساد، تبعیض و بهره مند از محیط زیست مطلوب تعریف شده است. تحقق این آرمان های متعالی در گرو وجود جامعه ای با انسان های سالم و دسترسی آحاد ملت به خدمات درمانی مناسب می باشد. از آنجا که داروخانه به عنوان در دسترس ترین مرکز ارائه خدمات سلامت در فرآیند ارتقای سلامت جامعه نقش مهمی را ایفا می کند، لازم است نقش داروساز در این امر مهم بخوبی دیده شود. در این بستر داروسازان پتانسیل ایفای نقش در بهبود پیامدهای دارو درمانی و کیفیت زندگی بیماران در قالب امکانات موجود را دارند و برای رسیدن به این هدف، توسعه مداوم ارائه خدمات مرتبط با فرآورده های سلامت ضروری است.

در سال های اخیر که جهان به سمت توسعه خدمات داروخانه گام های بلندی برداشته و در بسیاری از کشورها خدمات و استانداردهای جدید برای ارائه خدمات سلامت در داروخانه تدوین شده است، تلاش های وافر و قابل تقدیری از طرف مسئولان و دست اندرکاران جامعه داروسازی ایران برای بهبود ارائه خدمات در داروخانه های کشور به عمل آمده است که خوشبختانه نتایج مثبت و مفیدی نیز بر جا گذاشته است، لیکن هنوز ارائه خدمت در داروخانه با چالش های جدی روبرو است و این مفهوم برای عموم جامعه با تعاریف استاندارد و جامع شناخته شده نیست. تحقق این هدف نیازمند ترسیم نقشه راهی است که در آن چگونگی طی مسیر، منابع و امکانات لازم، تقسیم کار در سطح ملی و الزامات آن به صورت شفاف و دقیق مشخص شده باشد.

این سند به منظور توسعه ارائه خدمات سلامت به سمت مراقبت فراگیر از بیمار تدوین شده است و نقشه راه جامعه داروسازی را در زمینه توسعه نقش داروساز از تأمین و عرضه فرآورده های سلامت به سمت فراهم آوردن خدمات و اطلاعات و در نهایت ارائه کننده خدمات سلامت ترسیم می نماید. اهمیت این سند در طراحی یک چارچوب جامع، استاندارد و یکپارچه برای دستیابی به خدمات سلامت مبتنی بر ایفای نقش واقعی داروساز در تیم سلامت می باشد، بنحوی که داروساز با نقش آفرینی موثر و بموقع خود در نتایج دارو درمانی و ارتقای کیفیت زندگی بیماران سهم به سزایی را بر عهده داشته باشد.

در این رویکرد داروساز در برابر خدمات ارائه شده و نتایج آن مسئولیت دارد و باید مراقبت های به عمل آمده را به طور مناسبی مستند سازی، پایش و نظارت کند. قبول چنین مسئولیتی موضوع اصلی تدوین این سند است که نه تنها موجب ارتقاء خدمات دارو درمانی می شود، بلکه مسیر تکمیل حلقه درمان، تحقق تجویز و مصرف منطقی دارو، ملزومات پزشکی و سایر فرآورده های سلامت را ترسیم و دستیابی به جامعه سالم و آگاه به مراقبت های سلامت را نوید می دهد.

ماده ۱- تعاریف:

- ۱-۱) داروساز: دانش آموخته رشته داروسازی از دانشگاههای مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که در داروخانه ارائه خدمت می نماید.
- ۱-۲) مراقبت های دارویی: عبارت است از مسئولیت فراهم کردن درمان های دارویی به قصد دستیابی قطعی به نتایجی که کیفیت زندگی بیمار را بهبود می بخشد یا آن را در همان سطح نگه می دارد.
- ۱-۳) ناخوشی های جزئی: ناخوشی هایی هستند با نشانه های ساده که بیمار به سادگی می تواند آنها را توصیف کرده و درمان آنها در قلمروی آموزش و دانش داروساز قرار می گیرد.
- ۱-۴) فرآورده های سلامت: فرآورده هایی هستند که با سلامت مردم سر و کار دارند و شامل انواع دارو، فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل، تجهیزات و ملزومات پزشکی، محصولات آرایشی، بهداشتی، خوراکی و آشامیدنی می باشند.
- ۱-۵) مراقبت مشارکت گرا: عبارت است از همکاری پرسنل تیم سلامت با بیمار، خانواده بیمار و جامعه جهت ارائه خدمات با بالاترین کیفیت ضمن رعایت احترام، اعتماد و تصمیم گیری مشترک.

ماده ۲- ارزش های بنیادین

با توجه به مبانی ارزشی و بنیادی نظام سلامت و نظام دارویی جمهوری اسلامی ایران و تأکید بر حاکمیت جهان بینی توحیدی اسلام، عدالت محوری، اخلاق محوری، هماهنگی با محیط زیست و اهمیت کرامت انسانی و رسالت تامین سلامت جامعه با بهترین کیفیت و

هزینه اثربخشی، با توجه به حضور داروساز در داروخانه به عنوان در دسترس ترین عضو تیم سلامت مبنای ارزشی سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران عبارتند از:

- ۲-۱) اعتقاد به شفا توسط خداوند و وسیله بودن دارو برای تحقق اراده الهی در شفای بیماران
- ۲-۲) حفاظت از اطلاعات محرمانه اشخاص
- ۲-۳) آمیختگی آموزه های داروسازی با آموزه های اخلاقی و تعهد دینی و ضرورت مراعات دقیق موازین اخلاقی در تمام مراحل آموزش، پژوهش و ارائه خدمات سلامت در عالی ترین سطح
- ۲-۴) دارا بودن اخلاقی نیکو به عنوان نخستین وظیفه داروساز
- ۲-۵) عدالت محوری در ارائه خدمات سلامت و توجه یکسان به همه
- ۲-۶) اعتقاد راسخ به حفظ سلامت و بهداشت جسم و روان در آموزه های دین
- ۲-۷) اخلاق محوری، تقدم مصالح عمومی بر منافع فردی و گروهی، تقویت روحیه تعاون، مشارکت و مسئولیت پذیری در جامعه داروسازان کشور
- ۲-۸) احترام به حق اشخاص مبنی بر آزادی انتخاب نوع درمان
- ۲-۹) مشارکت با همکاران خود و دیگر متخصصان و احترام به ارزش ها و توانایی های ایشان
- ۲-۱۰) تضمین ارائه خدمات و مراقبت از بیمار به هنگام مشاجره های کاری، بسته شدن داروخانه یا نزاع بین عقاید اخلاقی شخصی
- ۲-۱۱) ارائه خدمات در راستای تحقق نیاز افراد و جامعه
- ۲-۱۲) حفظ و توسعه دانش و مهارت های حرفه ای

ماده ۳ - چشم انداز

در تهیه سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران کوشش شده است تا با توجه به اهداف راهبردی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران، چشم انداز و اهداف ارائه خدمات سلامت در داروخانه تبیین شود. تحول بنیادین در ارائه خدمات در داروخانه ها مبتنی بر آرمان های بلند نظام اسلامی باید معطوف به چشم اندازی باشد که در افق روشن ۱۴۰۴، ترسیم گز ایرانی با داروخانه های توسعه یافته با جایگاه اول در ارائه خدمات سلامت در سطح منطقه باشد در این چشم انداز داروخانه های ایران دارای ویژگی های زیر خواهد بود:

- ۳-۱) پیشتاز در مرزهای دانش و مراقبت های دارویی، مدیریت تامین و مصرف منطقی داروها، ملزومات پزشکی و سایر فرآورده های سلامت

- ۳-۲) ارائه کننده مسئول در یک نظام مراقبت از سلامت در دسترس، پایدار، قابل پرداخت و عادلانه توأم با تضمین کارآیی، ایمنی و کیفیت ارائه خدمات
- ۳-۳) ارائه کننده خدمات هزینه اثر بخش، با استاندارد های جهانی و رتبه اول ارائه خدمات دارویی در منطقه
- ۳-۴) مورد وثوق مردم و جامعه پزشکی و افتخار آفرین در سطح ایران و جهان
- ۳-۵) شکوفا، نوآور و دارای نقش مؤثر و برجسته در نظام سلامت کشور از طریق ارائه خدمات عالمانه و مبتنی بر شواهد، ایمن، با کیفیت، مؤثر و قابل دسترس برای آحاد جامعه
- ۳-۶) بهره مند از سرمایه و منابع مادی و معنوی داخلی و مزیتها و زیرساختهای بومی و پیشرفته
- ۳-۷) ارائه کننده کمک های اساسی در خصوص سلامتی بیماران در مورد مراقبت های اولیه در ساز و کار قانونی ارائه خدمات سلامت توسط داروساز به عنوان فعالان حرفه ای و مستقل خدمات درمانی
- ۳-۸) بر عهده گیرنده چالش هایی نشأت گرفته از تغییر اجتماعی و پیشرفت فنی و علمی
- ۳-۹) مسئول در یک سیستم درمانی با ساختارهای پایدار و مستمر
- ۳-۱۰) نقش فعال در شکل دهی توسعه بیشتر خدمات به عنوان ستون سیستم درمانی

ماده ۴ - سیاست های کلان

- داروساز در داروخانه های نوین خدمات ذیل را برعهده خواهد داشت:
- ۴-۱) ارائه خدمات در داروخانه در همدی جنبه های مختلف کار در داروخانه از تامین تا مشاوره دارویی با التزام به رفتار حرفه ای و رعایت اخلاق داروسازی
- ۴-۲) بررسی اخلاقی، قانونی و علمی نسخ ارائه شده
- ۴-۳) ارائه کلیه خدمات مرتبط با دارو، ملزومات پزشکی و سایر فرآورده های سلامت در راستای ارائه مؤثر و با کیفیت این خدمات مطابق با ضوابط و استانداردهای ابلاغی
- ۴-۴) حصول اطمینان از اصالت کالای عرضه شده به بیمار و پیشگیری از عرضه اقلام قاچاق، تقلبی و غیر مجاز و نظارت بر تامین فرآورده های سلامت از زنجیره قانونی تامین آنها
- ۴-۵) ساخت، ترکیب و آماده سازی داروها با رعایت اصول علمی داروسازی و مطابق با ضوابط و استانداردهای ابلاغی
- ۴-۶) ارائه اطلاعات دارویی و افزایش آگاهی بیمار در خصوص داروها و دارو های مشابه در صورت جایگزینی

۴-۷) افزایش آگاهی و دانش تیم سلامت در خصوص داروهای نوین، اشکال جدید دارویی و تجهیزات استفاده از دارو و ملزومات پزشکی و نحوه مصرف منطقی آنها با ارائه اطلاعات و آموزش های لازم

۴-۸) ارائه و آموزش مصرف علمی و منطقی فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل های تغذیه ای و ورزشی و کمک به ارتقای سطح سلامت جامعه

۴-۹) ارائه آموزش های لازم در خصوص عوامل خطر و بیماری زا در اصلاح سبک زندگی و کمک به پیشگیری از بیماری ها

۴-۱۰) مشارکت در همه مراحل پیشگیری و اجتناب از بیماری (پیشگیری اولیه)، تشخیص زود هنگام بیماری (پیشگیری ثانویه) و در اجتناب از آسیب های مرتبط و عود بیماری (پیشگیری ثالثیه) مطابق با ضوابط و استانداردهای ابلاغی

۴-۱۱) پایش بیماری های غیرواگیر طبق استانداردهای ابلاغی به منظور کمک به بهبود سلامت بیمار

۴-۱۲) انجام واکسیناسیون مطابق با ضوابط و استانداردهای ابلاغی و ایفای نقش موثر در پیشگیری و ارتقای سطح سلامت جامعه

۴-۱۳) انجام تست های تشخیصی سریع در داروخانه با هزینه اثربخشی بالاتر و مطابق با استانداردهای ابلاغی

۴-۱۴) ایفای نقش موثر به عنوان عضوی از تیم سلامت پزشک خانواده در ارائه ایمن خدمات سلامت سطح یک و در نظام ارجاع

۴-۱۵) ایفای نقش موثر در ارتقای کیفیت زندگی بیمار با شناسایی نیازهای دارویی هر بیمار با توجه به خصوصیات فردی وی

۴-۱۶) ارائه خدمات دارویی، مشاوره ای و آموزش های لازم در بستر سامانه پرونده الکترونیک سلامت و سایر سامانه های مرتبط وزارت بهداشت همگام با توسعه فن آوری های حوزه سلامت

۴-۱۷) سازگاری و تبعیت بیشتر بیمار در فرآیند درمان با مشارکت داروساز در تعامل موثر با پزشک و بیمار از طریق فرآیندهای تصمیم گیری مشارکت گرا و بررسی میزان همکاری بیمار در اجرای برنامه دارودرمانی و شناسایی موانع آن

۴-۱۸) درمان ناخوشی های جزئی با استفاده از داروهای بدون نیاز به نسخه (OTC) و هدایت جامعه از درمان خودسرانه به سمت خود مراقبتی با مدیریت صحیح و به موقع این ناخوشی ها

- ۴-۱۹) پیشگیری از خطاهای دارو پزشکی و کاهش هزینه های درمانی با تنظیم برنامه دارو درمانی و بررسی رژیم دارویی بیمار
- ۴-۲۰) کمک به ارتقای ایمنی بیمار و ایمنی دارویی با تبعیت از پروتکل ها و گایدلاین های دارویی و بالینی، ارسال سریع و به موقع گزارش عوارض ناخواسته دارویی و سایر فرآورده های سلامت و آموزش کافی مرتبط به بیماران
- ۴-۲۱) کمک به مصرف منطقی دارو و حفظ محیط زیست با بررسی و ساماندهی داروهای موجود در منازل و امحای مناسب و صحیح آنها در صورت نیاز مطابق با استانداردهای ابلاغی
- ۴-۲۲) انجام تلفیق دارویی، ارتقای مصرف منطقی دارو و کنترل تداخلات دارویی
- ۴-۲۳) مشارکت موثر در مطالعات فارماکواپیدمیولوژی و در برنامه های آموزش حرفه ای و اجتماعی

ماده ۵- اهداف، راهبردها و اقدامات:

الف- اهداف

۵-۱) اهداف کلی

- ۱) توسعه خدمات سلامت در داروخانه های ایران
- ۲) ارتقای رسالت حرفه ای داروساز در ارائه مراقبت های دارویی و سلامت

۵-۲) اهداف اختصاصی

- ۱) تعریف خدمات نوین و استانداردهای معتبر ارائه خدمت در داروخانه
- ۲) ارتقاء دانش، مهارت ها و نگرش های لازم برای ارائه خدمات بیمار محور
- ۳) ارتقاء نقش بیمار در چرخه دارو درمانی از خود درمانی به خود مراقبتی
- ۴) ارتقاء شرایط کار در داروخانه با تبیین احقاق حق، جایگاه داروساز و ایجاد بستر مناسب فعالیت پویا برای صاحبان حرفه داروسازی

ب- راهبردها

- ۱) ایجاد بستر ارتقای علمی، دانش و توانمندسازی مداوم داروسازان
- ۲) ایجاد امکانات دسترسی به بانک های اطلاعاتی به روز و برخط برای داروسازان
- ۳) ایجاد بستر قانونی و تدوین ضوابط و مقررات جهت مشارکت داروساز در همه سطوح ارائه خدمات سلامت
- ۴) توسعه بانک های اطلاعات دارویی مورد اعتماد و ایجاد دسترسی های لازم برای داروساز به منظور ارائه اطلاعات دارویی و آموزش های لازم به بیمار و سایر اعضای تیم سلامت
- ۵) تبیین نقش داروساز در ارائه خدمات سلامت مرتبط در بستر سامانه پرونده الکترونیک سلامت و سایر سامانه های مرتبط وزارت بهداشت
- ۶) ارتقا و توسعه بستر تبادل اطلاعات به منظور ایجاد امکان تعامل موثر داروساز با پزشک و بیمار از طریق فرآیندهای تصمیم گیری مشارکت گرا

ج - اقدامات

- ۱) تدوین استانداردهای خدمت و تبیین تعرفه های مربوطه برای ارائه خدمات حرفه ای سلامت در داروخانه
- ۲) تدوین و برگزاری دوره های آموزشی برای اجرا و پیاده سازی هریک از استانداردهای خدمت تدوین شده
- ۳) تهیه ساز و کار مناسب برای نظارت و پایش نحوه اجرا استانداردهای خدمات سلامت در داروخانه

ماده ۶- ساز و کار اجرایی نمودن سند

الف) شورای راهبری مرکزی

- ۱- به منظور تحقق اهداف مندرج در سند و راهبری و پایش فرایندهای اجرا، شورای عالی راهبری ستاد بعنوان شورای مرکزی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سازمان غذا و دارو و با عضویت اعضای ذیل تشکیل می گردد.

۱) وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور، (رئیس شورا)

- ۲) معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو، (دبیر شورا)
- ۳) معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور
- ۴) معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور
- ۵) رئیس سازمان نظام پزشکی کشور
- ۶) رئیس انجمن داروسازان ایران
- ۷) رئیس انجمن داروسازان بالینی ایران
- ۸) رئیس انجمن علمی داروسازان ایران
- ۹) دبیر شورای آموزش داروسازی و تخصصی
- ۱۰) دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
- ۱۱) مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت
- ۱۲) مدیر کل امور دارو و مواد تحت کنترل
- ۱۳) مدیر کل امور تجهیزات و ملزومات پزشکی
- ۱۴) مدیر کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل
- ۱۵) رئیس گروه تعرفه و استاندارد خدمت دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت

۲- شورای راهبری ستاد وظایف ذیل را بر عهده خواهد داشت:

- ۱) طراحی سیاست های اجرایی بر اساس اسناد بالا دستی و سند حاضر به منظور پیشبرد اهداف سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران
- ۲) طراحی ساز و کار های مناسب برای اجرایی نمودن سیاست های کلی سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران
- ۳) اتخاذ ساز و کارهای لازم برای اجرای دقیق تکالیف و وظایف مقرر در سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران
- ۴) تهیه و تدوین برنامه عملیاتی برای اجرایی شدن بندهای سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران شامل: اهداف، اولویت ها، زمان بندی اطلاع رسانی و استاندارد های مصوب
- ۵) هدایت و پیگیری تعاملات با معاونت های غذا و دارو، انجمن های داروسازی، دانشکده های داروسازی و وزارت متبوع جهت بررسی دستیابی به اهداف مورد نظر در سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران

۶) بررسی و تحلیل گزارش های ارسالی معاونت های غذا و دارو جهت ارزیابی و نظارت بر روند اجرا سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های ایران
تبصره: جلسات شورا حداقل فصلی یک بار تشکیل می گردد. جلسه با حضور حداقل ۲/۳ اعضا رسمیت یافته و ملاک رای گیری اکثریت مطلق اعضای حاضر در جلسه می باشد. در مواقع ضروری بتشخیص رییس شورا جلسات اضطراری برگزار خواهد گردید.

ب) شورای راهبری دانشکده/دانشگاه های علوم پزشکی کشور

۱- به منظور انجام وظایف محوله در سطح حوزه دانشگاه، شورای راهبری دانشکده/دانشگاه های علوم پزشکی کشور در کلیه معاونت های غذا و دارو دانشگاههای علوم پزشکی کشور و با عضویت اعضای ذیل تشکیل می گردد.

- ۱) رییس دانشگاه علوم پزشکی، (رییس شورا)
- ۲) معاون غذا و دارو، (دبیر شورا)
- ۳) معاون درمان
- ۴) معاون بهداشت
- ۵) رییس سازمان نظام پزشکی
- ۶) رییس شعبه انجمن داروسازان
- ۷) نماینده بیمه به انتخاب رییس دانشگاه
- ۸) مدیر تحقیق و توسعه
- ۹) مدیر دارو
- ۱۰) مدیر تجهیزات و ملزومات پزشکی
- ۱۱) مدیر فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

۲- شورای راهبری دانشکده/دانشگاه وظایف ذیل را بر عهده خواهد داشت:

- ۱) نظارت بر اجرای سیاست های کلی سند در داروخانه های تابعه آن دانشگاه
- ۲) نظارت بر اجرای مصوبات شورای راهبری مرکزی در داروخانه های تابعه آن دانشگاه
- ۳) اجرای برنامه عملیاتی در خصوص بندهای سند در داروخانه های تابعه آن دانشگاه

۴) انجام تعامل سازنده با کلیه ذینفعان جهت دستیابی به اهداف مورد نظر سند
۵) تدوین گزارش فصلی از روند اجرای سند جامع خدمات سلامت در داروخانه های تابعه و
ارسال به سازمان غذا و دارو
تبصره : جلسات شورای راهبری دانشگاه حداقل هر دو ماه یک بار تشکیل می گردد. جلسه
با حضور حداقل ۲/۳ اعضاء رسمیت یافته و ملاک رای گیری اکثریت مطلق اعضای حاضر در
جلسه می باشد. در مواقع ضروری بتشخیص رییس شورا جلسات اضطراری برگزار خواهد
گردید.

سند جامع "خدمات سلامت در داروخانه های ایران" در شهریورماه سال ۱۳۹۸
توسط مقام عالی وزارت امضا و تایید شد.

دکتر سعید نمکی

وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی