

۱۳۹۹/۰۷/۰۸

تاریخ:

۱۳۹۹/۵/۶۳۲۰۰

شماره:

دارد

پیوست:

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان ...

رئیس محترم مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی ...

رئیس محترم بیمارستان ...

رئیس محترم دانشکده داروسازی

مؤسس محترم داروخانه ...

موضوع: ارسال گزارش هفتگی کمبود های دارویی

با سلام


احتراماً، با توجه به نامه شماره ۰۱۰۹/۲۲۵ مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۱ مدیر محترم اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه، به پیوست فرم جدید کمبود دارویی ایفاد می گردد. مقتضی است دستور فرمایید فرم تکمیل شده مذکور پس از کنترل و حذف موارد چهارگانه ذیل، تا پایان وقت اداری دوشنبه هر هفته به این معاونت ارسال گردد.

شایان ذکر است عدم ارسال به موقع فرم یاد شده، به منزله عدم وجود کمبود دارویی در آن مرکز می باشد.
۱- بررسی و حذف کمبودهای دارویی که بعلت بدهی داروخانه بیمارستان ها و مراکز درمانی به شرکت های دارویی حادث شده است.

۲- کنترل دریافت و حذف داروهای سهمیه ای اعلامی از سوی سازمان محترم غذا و دارو و این معاونت

۳- استعلام از کلیه شرکت های توزیع دارو

۴- حذف داروهایی که نمونه تولید داخل آنها در شرکت های توزیعی موجود می باشد.


دکتر سید علیرضا مرتضوی
معاون غذا و دارو دانشگاه