

شماره: ۱۴/۴۷۸۷۲/۷۵۰۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۱۸

پیوست: .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
معاونت غذا و دارو



« سال 1403-جهش تولید با مشارکت مردم- »

کلیه معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی کشور
مدیران محترم شبکه های بهداشت و درمان تابعه
رئیس محترم هیات مدیره انجمن داروسازان استان کردستان
سلام علیکم

احتراما با عنایت به اینکه کمیته و اگذاری خدمات داروخانه بیمارستان های دولتی دانشگاه در نظر دارد داروخانه بخش سرپایی و بستری بیمارستان شهید چمران سروآباد را به بخش خصوصی واگذار نماید لذا خواهشمند است دستور فرمایید اطلاع رسانی به کلیه داروسازان متقاضی انجام پذیرد تا نسبت به ارسال درخواست موافقت اصولی از طریق سامانه امور داروخانه (HIX) حداکثر لغایت پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۷/۲۵ اقدام نمایند

تبصره ۲ ماده ۴ آئین نامه تاسیس ، ارائه خدمات و اداره داروخانه ها در مناطقی که بر اساس نظر کارشناسی دانشگاه و تایید کمیسیون قانونی دانشگاه ، نیاز به تاسیس داروخانه بوده ولی متقاضی واجد شرایط وجود ندارد صدور مجوز اولیه (موافقت اصولی) از طریق رسانی عمومی (فراخوان عمومی طبق ضوابط) بر اساس اولویت امتیاز بیشتر متقاضیان ، با حداقل امتیاز ۲۰۰۰ با رعایت سایر ضوابط امکان پذیر است داروخانه های موضوع این تبصره قابل جابجایی به خارج از منطقه اولیه تاسیس نمی باشند و چنانچه فرد پس از سه سال مایل به ادامه فعالیت نباشد فقط می تواند نسبت به انتقال مجوز بهره برداری (پروانه تاسیس) به شخص واجد شرایط دیگر تنها برای فعالیت در همان منطقه در چهار چوب مقررات اقدام نماید یا پس از تاسیس داروخانه دیگر در همان منطقه نسبت به ابطال مجوز بهره برداری (پروانه تاسیس) اقدام نماید

ماده ۶) صدور موافقت اصولی تاسیس داروخانه تا زمان ارائه گواهی اتمام یا معافیت از طرح نیرو انسانی داروسازان امکان پذیر نیست مگر برای مناطق محروم یا مناطق فاقد متقاضی تاسیس داروخانه به تشخیص دانشگاه صدور موافقت اصولی برای متقاضیانی که با تایید دانشگاه اقدام به تمدید مدت طرح نموده اند بلامانع است .

دکتر سوسن قهری
معاون غذا و دارو

رونوشت

- ریاست محترم دانشگاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی
- معاون محترم توسعه مدیریت منابع دانشگاه و رئیس کمیته واگذاری خدمات دارویی داروخانه بیمارستان های دولتی جهت استحضار
- مدیر محترم امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه جهت استحضار
- مدیر نظارت و ارزیابی مواد و فرآورده های دارویی جهت اطلاع
- خانم قنبری جهت اطلاع و اقدام برابر ضوابط و آئین نامه تاسیس ، ارائه خدمات و اداره داروخانه ها
- بایگانی مربوطه

سنندج-خیابان پاسداران - پردیس دانشگاه علوم پزشکی کردستان کدپستی 13446- 66177

تلفن: 33666646-33666331-33626627 فاکس: 33666648 آدرس سایت :

<http://www.muk.ac.ir>

آدرس ایمیل : Food_moaven@muk.ac.ir