موسسه آموزشی افق فارمد
Ofogh Pharmaceutical Training Institute

آزمایشگاه های جامع تحقیقاتی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

# GDP & GSP
# روشهای بهینه انبارداری و توزیع دارو
# ( بارویکرد اعتباردهی )

شماره ثبت: ۲۸۳۴۰

**مدرس دوره: خانم مهندس زمانی کاوه**
**سرممیز صنعت دارو، تجهیزات پزشکی و GMP**

## محتوای دوره آموزشی:

۱- شرح وظایف مدیریت و پرسنل انبار،
۲- بازرسی داخلی انبار،
۳- مستندات، دستورالعمل‌های و الزامات سازمان غذا و دارو و PIC/S برای توزیع و انبارش دارو،
٤- کنترل و پایش شرایط محیطی در انبار(Temperature mapping)،
٥- انواع قفسه بندی و پالت، ساختمان‌ها و تجهیزات در انبار،
٦- الزامات فنی و بهداشتی انبارهای نگهداری مواد و فرآورده‌های دارویی، آرایشی و بهداشتی،
۷- اصول بهداشتی کارکنان و کنترل Pest،
۸- مستندات مورد نیاز در انبارهای فرآورده های دارویی، آرایشی و بهداشتی،
۹- نحوه چیدمان دارو در خودرو های حمل دارو حین بارگیری ، ارسال و حمل و نقل محصولات،
۱۰- نحوه برخورد با انحرافات دمایی زنجیره سرد و چک لیست های کنترلی سردخانه،
۱۱- VALIDATION خودروهای حمل دارو،
۱۲- نحوه تکمیل مستندات مربوط به OQ و DQ در سردخانه،
۱۳- ویژگی‌های انواع یخچال و سردخانه‌های نگهداری دارو و نحوه VALIDATION سردخانه‌های نگهداری دارو،
۱٤- راهکار پایش خودروها در مسیر حمل و نقل.

**مخاطبین:** مسوولین فنی، مدیران و کارشناسان ارشد واحدهای: انبار، تولید، تضمین کیفیت، آزمایشگاه کنترل کیفیت، فنی و مهندسی،تحقیقات و توسعه، ترابری و حمل ونقل و کارشناسان نظارت بر امور دارویی.

**تاریخ برگزاری دوره:** دوشنبه مورخه **۱۳۹۷/۰۶/۲۶** از ساعت ۸:۳۰ الی ۱٦:۰۰

**شهریه:** (متون آموزشی+گواهینامه+ نهار+پذیرایی)مبلغ دوره+ارزش افزوده: **۳/۲۷۰/۰۰۰ ریال**(تخفیف برای دانشجویان و ثبت نام گروهی)

**چگونگی ثبت نام:** واریز شهریه به حساب جاری ۰۱۵۶۳۵۴۲۹۵ نزد بانک تجارت ایران به نام مؤسسه افق پژوهان فارمد و پس از ثبت مشخصات زیر بر روی فیش به شماره نمابر ۰۲۱۶۶۷۴۵۵۷۸ ارسال گردد.

**(نام شرکت، شماره اقتصادی، شناسه ملی، شماره ثبت،آدرس پستی، عنوان و تاریخ برگزاری دوره)**

**شماره شبا موسسه:** IR-700180000000000156354295

**شماره همراه موسسه جهت ارسال معرفی نامه و فیش واریزی در اپلیکیشن های پیام رسان زیر: ۰۹۳۳۰۸۵۲۱۱۷**
TamTam
Telegram

**شماره تماس با واحد آموزش جهت اطلاع از زمان و نحوه ثبت نام:**
۰۲۱-۶۶۷۵۵۴۶۰ و ۰۲۱-۶۶۷۵۵۴۵۶
۰۲۱-۶۶۷۴۵۵۷۹ و ۰۲۱-۶۶۷۴۵۵۷۸

**ایمیل موسسه:** ofoghpharmed1@gmail.com