

چک لیست کشوری در مانگاه تخصصی داخلی

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

تلفن همراه مسئول فنی:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تلفن ثابت مرکز:

تاریخ و ساعت بازدید:

بخشهای مندرج در پروانه *:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری				روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب		
مجوزها	پروانه بهره برداری معتبر است.				۴		مشاهده
	پروانه مسئول فنی معتبر است.				۴		مشاهده
	پروانه مطب معتبر پزشکان و مجوز اشتغال سایر پرسنل فنی وجود دارد				۲		مشاهده و بررسی
	در صورت وجود دیالیز، داروخانه، آزمایشگاه، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک، برای هر کدام پروانه مسئولیت فنی معتبر وجود دارد.				۲		مشاهده
نیروی انسانی	مسئول فنی معرفی شده حضور دارند.				۳		مشاهده
	وضعیت فعالیت پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه، طبق آیین نامه مربوطه می باشد.				۳		مشاهده و بررسی
	افراد فاقد صلاحیت اعم از پزشک و پرسنل درمانی در مرکز فعالیت نمی نمایند				۲		مشاهده و بررسی
	پزشکان و پرسنل فنی بدون مجوز، اعضا هیات علمی تمام وقت جغرافیایی، دستیار- اعضا هیات علمی تماوقت و رسمی ارگانها در ساعات موظف				۲		مشاهده و بررسی
مراقبت و درمان	آندوسکوپی، رکتوسکوپیدوسکوپی و برونکوسکوپی توسط متخصصین ذیربط به شرط داشتن گواهی دوره مربوطه انجام می شود.				۲		مشاهده و بررسی
	تجهیزات و ملزومات دیالیز (در صورت داشتن) و انجام آن تحت نظر متخصصین ذیربط انجام می شود.				۱		مشاهده و بررسی

دیوار و کف قابل شستشو- دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب							
وجود فضای فیزیکی مناسب - وجود تجهیزات لازم و مربوط به انجام تستهای تشخیصی درمانی با استاندارد لازم - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب	مشاهده و بررسی	۱				خدمات مشاوره ای درمانی تخصصی مانند مشاوره متخصص قلب و عروق در درمانگاه انجام می شود.	
وجود اتاق EKG ، اتاق تست ورزش و اتاق اکوکاردیوگرافی و اسپرومتری به صورت مجزا یا مشترک - وجود تجهیزات لازم ، کپسول اکسیژن ، داروهای اورژانسی و تجهیزات احیاء بیمار	مشاهده و بررسی	۱				نوار قلب ، اکو ، تست ورزش و اسپرومتری در درمانگاه انجام می شود.	
وجود فضای فیزیکی با مترآژ مناسب و مستقل با نورو تهویه مطلوب	مشاهده و بررسی	۱				مشاوره روان پزشکی و روان شناسی در مواقع ضروری در درمانگاه انجام می شود.	
اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی- عناوین مندرج در تابلو مطابق با پروانه بهره برداری درمانگاه و عدم استفاده از عناوین کلینیک و یا پلی کلینیک	مشاهده و بررسی	۲				اندازه ، تعداد و عناوین تابلوی درمانگاه استاندارد می باشد.	
عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه بهره برداری درمانگاه	مشاهده و بررسی	۲				عناوین بخشها در تابلو و سرنسخه ، مطابق با بخشهای موجود در پروانه تاسیس می باشد (سرنسخه ضمیمه گردد)	
انطباق بخش های موجود و فعال در درمانگاه با بخش های موجود در پروانه تأسیس	مشاهده و بررسی	۱				کلیه بخشهای موجود در پروانه تاسیس فعال می باشد (ذکر کلیه بخشها و تخصصهای فعال درمانگاه)	
عدم فعالیت بخش های خارج از پروانه تاسیس درمانگاه	مشاهده و بررسی	۳				بخش خارج از پروانه تاسیس فعال نمی باشد.	
ثبت نام و نام خانوادگی بیمار ، سن ، تاریخ و ساعت مراجعه ، نام آمپول تزریقی و یا سرم ، نوع تزریق ، نام پزشک معالج ، نام پرستار تزریق کننده	مشاهده و بررسی	۱				دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران در واحد تزریقات و سرم تراپی وجود دارد.	
ثبت نام و نام خانوادگی- سن- تاریخ و ساعت و علت مراجعه- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک در پرونده بیمار- وجود برنامه نرم افزاری جایگزین	مشاهده و بررسی	۲				برای تمامی بیماران پرونده تشکیل می شود.	
مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس درمانگاه		۱				ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد	
وجود اتاق با حداقل مترآژ ۱۲ متر مربع و به صورت مستقل - وجود رختکن بیماران - وجود تجهیزات لازم ، کپسول اکسیژن ، داروهای اورژانسی و تجهیزات احیاء بیمار - دارای دیوار و کف قابل شستشو - دارابودن تهویه مطلوب و نور	مشاهده و بررسی					فضا و تجهیزات انجام آندوسکوپی ، رکتوسیگموئیدوسکوپی و برونوسکوپی برابر دستورالعمل می باشد	فضای فیزیکی

**آموزش ،
اطلاع رسانی
و مدارک
پزشکی**

مناسب - وجود فضای مجزا جهت شستشوی و ضدعفونی وسایل (حتی الامکان در نزدیکترین قسمت به اتاق آندوسکوپی) - استفاده از هود یا فن های قوی در محل شستشو و ضدعفونی								
بررسی مستندات مربوط به مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B	مشاهده مستندات		۱				سوابق مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل وجود دارد	پیشگیری و بهداشت
تعمیض به موقع safety box (پس از پرشدن ۳/۴ safety box) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box	مشاهده و بررسی		۱				مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) بصورت صحیح انجام می گردد	
وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده مستندات		۱				قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد	
وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی	مشاهده و بررسی		۱				برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد	
تمیز بودن بالش و تشک تخت و ترجیحا استفاده از ملحفه و روبالشی یکبار مصرف جهت آن - تمیز بودن روانداز و در اختیار قراردادن ملحفه جهت استفاده از روانداز(پتو)	مشاهده و بررسی		۱				از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود	
وجود سطل های زباله درب دار پدالی به تعداد کافی - استفاده از کیسه زرد با آرم پرخطر جهت زباله های عفونی - استفاده از کیسه مشکی جهت زباله های غیر عفونی - تخلیه و شستشوی مرتب سطل های زباله	مشاهده		۱				سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد	
پاکسازی وسایل ست ها با برس و دترجنت مناسب - وجود شان و وسایل ست سالم (عدم وجود آثار لک روی شان ها و زنگ زدگی) - وجود تست اتوکلاو در هر ست و مستندسازی - وجود چسب OK روی ست ها و درج تاریخ استریل روی آنها - رعایت مدت استریلیتی ستها و وسایل	مشاهده و بررسی		۱				شرایط استاندارد جهت ست ها و پگ های استریل رعایت می شود.	
وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای مختلف درمانگاه - مناسب بودن سیستمهای روشنایی و عدم استفاده از لامپهای آویز - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)	مشاهده و بررسی		۱				وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد	
مطابق با دستورالعمل ابلاغی وزارت متبوع	مشاهده و بررسی		۱				دستورالعمل بهداشت دست به طرز صحیح رعایت می شود .	
وجود توالی احیاء به صورت کامل و با چیدمان استاندارد مجهز به پرز برق - وجود داروهای اورژانس به طور کامل و	مشاهده و بررسی		۲				توالی کد اورژانس ، داروها و امکانات کامل احیا وجود دارد	

با تاریخ معتبر - وجود چک لیست کنترل تالی و داروها در هر نوبت کاری / دستورالعمل داروهای پرخطر							
عدم وجود داروهای غیر اورژانسی و تاریخ گذشته در درمانگاه	مشاهده و بررسی	۱				دارو و یا وسایل مصرفی تاریخ گذشته و یا داروی غیراورژانسی وجود ندارد	دارو و تجهیزات
وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت	مشاهده و بررسی	۱				کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد	
تائید صحت عملکرد و امتحان دستگاه (D/C شوک ، ECG ، ساکشن و ...) و انجام کالیبراسیون دوره ای کلیه دستگاههای موجود و وجود لیبل یا گواهی های مربوطه	مشاهده و بررسی	۱				دستگاه الکتروشوک و نوار قلب و ساکشن استاندارد وجود دارد	
وجود اتوکلاو استاندارد - وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون اتوکلاو - وجود تست اسپور (هفتگی) و بوئیدیک (روزانه) و مستندسازی	مشاهده و بررسی	۱				جهت استریل کردن وسایل از اتوکلاو استاندارد استفاده می شود	
مطابق آیین نامه ابلاغی	مشاهده و بررسی	۱				حداقل تخت لازم برای تزریقات و سرم تراپی وجود دارد	
وجود آمبولانس یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی معتبر. (نام آمبولانس خصوصی طرف قرارداد در قسمت توضیحات ذکر شود)	مشاهده و بررسی	۱				درمانگاه دارای آمبولانس و یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی می باشد	
وجود سیستم برق اضطراری کارآمد - وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژمعتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع یا سیستم اطفاء حریق مرکزی در دسترس	مشاهده و بررسی	۱				سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق وجود دارد	
وجود برچسب و مستندات شرکت انجام دهنده	مشاهده و بررسی	۲				دستگاه های بخش های دیالیز، داروخانه ، آزمایشگاه ، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک کالیبره می باشند	پاراکلینیک
مشاهده نصب پروانه ها در معرض دید مراجعین	مشاهده	۱				پروانه های معتبر تاسیس و مسئول فنی ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	رعایت حقوق گیرندگان خدمت
مشاهده نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت ، توسط کلیه کارکنان درمانگاه	مشاهده	۱				پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند	
مشاهده نصب برنامه پزشکان در تابلو اعلانات	مشاهده	۱				مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبتهای مختلف ، در تابلوی اعلانات درج می باشد	
مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین	مشاهده	۱				دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	
انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	مشاهده و بررسی	۲				تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	
مطابق دستورالعمل ابلاغی	مشاهده	۲				حفظ اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات	

							طرح انطباق رعایت می گردد.	
رویت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	مشاهده		۱				تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	تعرفه
بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی		۲				تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناسی
پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:		
ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدتنواقص تذکر داده شده طبق مفاد چک لیست فوق را برطرف نموده و گزارش اقدامات اصلاحی را به صورت مکتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم .		
امضا و مهر	نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	
امضا (ها)	نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	