

چک لیست کشوری درمانگاه تخصصی دیابت

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

نام مؤسسه:

تلفن همراه مسئول فنی :

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

بخش‌های مندرج در پروانه

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی :

تلفن ثابت مرکز:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید :

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری	امتیاز	ضریب	۰ ۱ ۲			روش ارزیابی	توضیحات
					۰	۱	۲		
	پروانه بهره برداری معتر است.							مشاهده	
	پروانه مسئول فنی معتر است.							مشاهده	
محوز	پروانه مطب معتر پزشکان و مجوز اشتغال سایر پرسنل فنی وجود دارد	۲						مشاهده و بررسی	وجود پروانه مطب معتر کلیه پرسنل پرایپزشکی
	در صورت وجود داروخانه، آزمایشگاه، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک، برای هر کدام پروانه مسئولیت فنی معتر وجود دارد.	۲						مشاهده	مشاهده پروانه معتر مسئولین فنی بخش های پاراکلینیک
	مسئول فنی و یا جانشین معرفی شده حضور دارند.	۳						مشاهده	حضور دائم مسئول فنی یا پزشک جانشین بر اساس پروانه صادره طبق آین نامه
نیروی انسانی	لیست پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه به معاونت درمان ارسال می شود.	۱						مشاهده مستندات	بررسی مستندات مربوط به ارسال لیست پزشکان و پیراپزشکان به معاونت درمان
	وضعیت فعالیت پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه، طبق آین نامه مربوطه می باشد	۲						مشاهده و بررسی	مطابق آین نامه
	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- اعضاهیات علمی تماوقت و رسمی ارگانها در ساعات موظف
مراقبت و درمان	شستشو و پاسمن و درمان زخم پای دیابتی در درمانگاه انجام می شود.	۲						مشاهده و بررسی	مطابق آین نامه
	مشاوره های تخصصی و مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در درمانگاه انجام می شود.	۲						مشاهده و بررسی	وجود اتفاق مناسب و مستقل با نور و تهیه مطلوب جهت هر یک از تخصص های موجود در درمانگاه و بخش تغذیه و رژیم درمانی
	خدمات پزشکی غیرمجاز و خارج از وظایف مرکز ارائه نمی گردد	۲						مشاهده و بررسی	برابر آین نامه
	خدمات تشخیصی -درمانی بصورت خدمات القائی (پکچ) ارائه نمی گردد	۲						مشاهده و بررسی	
	اندازه ، تعداد و عنوانین تابلوی درمانگاه استاندارد می باشد.	۲						مشاهده	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی- عنوانین مندرج در تابلو مطابق با پروانه بهره برداری درمانگاه و عدم استفاده از عنوانین کلینیک و یا پای کلینیک

**آموزش،
اطلاع رسانی و
مدارس پزشکی**

فضای فیزیکی

پیشگیری و بهداشت

عنوانین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه بهره برداری درمانگاه	مشاهده و بررسی	۲			عنوانین بخشها در تابلو و سرنسخه، مطابق با بخشها موجود در پروانه تاسیس (ذکر کلیه بخشها تاسیس می باشد (سرنسخه ضمیمه گردد)	
انطباق بخش های موجود و فال در درمانگاه با بخش های موجود در پروانه تاسیس (ذکر کلیه بخشها و تخصصهای فال درمانگاه)	مشاهده و بررسی	۲			کلیه بخشها موجود در پروانه تاسیس فعال می باشد	
عدم فالیت بخش های خارج از پروانه تاسیس درمانگاه	مشاهده	۲			بخش خارج از پروانه تاسیس فعال نمی باشد.	
ثبت نام و نام خانوادگی بیمار، سن ، تاریخ و ساعت مراجعه ، نام پزشک معالج ، نام پرستار تزریق کننده، نوع خدمات/ برنامه نرم افزار جایگزین قابل قبول است	مشاهده و بررسی	۱			دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران وجود دارد	
ثبت نام و نام خانوادگی - سن- تاریخ و ساعت و علت مراجعه- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک	مشاهده و بررسی	۲			برای کلیه بیماران دیابتی پرونده تشکیل می شود.	
مقایسه ساختار فیزیکی کنوی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس درمانگاه	مشاهده و بررسی	۱			در صورت تعییر در ساختار فیزیکی ، این امر با ارائه پلان و تایید معاونت درمان دانشگاه صورت گرفته است	
بررسی مستندات مربوط به مصنوبیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B	مشاهده مستندات	۲			سوابق مصنوبیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل وجود دارد	
تعویض به موقع safety box (پس از پرشدن Safety box ۳/۴ - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box	مشاهده و بررسی	۲			مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) طبق استاندارد انجام میگردد	
وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده مستندات	۱			قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد	
وجود محلول های ضد عفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضد عفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضد عفونی	مشاهده و بررسی	۱			برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می گردد	
تمیز بودن بالش و تشک تخت و ترجیحاً استفاده از ملحفه و روپالشی بکار مصرف جهت آن - تمیز بودن روانداز و در اختیار قراردادن ملحفه جهت استفاده از روانداز(پتو)	مشاهده	۱			از ملحفه و روانداز تمیز و بکار 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 زردنگ 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 - درج تاریخ استریل روی ست ها - رعایت مدت استریلیتی ستها و وسایل	مشاهده و بررسی	۲			شرایط استاندارد جهت ست ها و پک های استریل رعایت می شود(درج تاریخ- استفاده از تست اندیکاتور)	
وجود نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد	مشاهده	۱			وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد	
وجود اورژانس ، داروها و امکانات کامل	مشاهده و بررسی	۲			ترالی کد اورژانس ، داروها و امکانات کامل	

دارو و تجهیزات	اورژانس به طور کامل و با تاریخ معتبر - وجود چک لیست کنترل تراالی و داروها در هر نوبت کاری / تائید صحت عملکرد و امتحان دستگاه (D/C شوک ، ECG ، ساکشن و ...) و انجام کالبیراسیون دوره ای کلیه دستگاههای موجود و وجود لیبل یا گواهی های مربوطه					احیا، دستگاه الکتروشوك و نوار قلب سالم و ساکشن سالم وجود دارد	
	عدم وجود درواهای غیر اورژانسی و تاریخ گذشته در درمانگاه	مشاهده و بررسی	۲			دارو و یا وسائل مصرفی تاریخ گذشته و یا داروی غیراورژانس وجود ندارد	
	وجود کپسول اکسیژن آماده و اینم به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت	مشاهده و بررسی	۲			کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد	
	وجود انوکلاو سالم - وجود مستندات مربوط به کالبیراسیون انوکلاو - وجود تست اسپور (هفتگی) و بوودیک (روزانه) و مستندسازی	مشاهده و بررسی	۲			جهت استریل کردن وسائل از انوکلاو استفاده می شود	
	مشاهده وجود آمبولانس یا قرارداد با مرکز آمبولانس خصوصی متبر (نام آمبولانس خصوصی طرف قرارداد در قسمت توضیحات ذکر شود)	مشاهده مستندات	۱			درمانگاه دارای آمبولانس و یا قرارداد با مرکز آمبولانس خصوصی می باشد	
	وجود سیستم برق اضطراری کارآمد - وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع یا سیستم اطفاء حریق مرکزی در دسترس	مشاهده و بررسی	۲			سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	
پاراکلینیک	وجود برجسب و مستندات شرکت انجام دهنده	مشاهده و بررسی				دستگاه های بخش های داروخانه ، آزمایشگاه ، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک کالبیره می باشند	
	مشاهده نصب پروانه ها در معرض دید مراجعین	مشاهده	۱			پروانه های معتبر تاسیس و مسئول فنی ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	
	مشاهده نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت ، توسط کلیه کارکنان درمانگاه	مشاهده	۱			پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند	
رعایت حقوق گیوفدگان خدمت	مشاهده نصب برنامه پزشکان در تابلو اعلانات	مشاهده	۱			مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبتهاي مختلف به تابلوی اعلانات درج می باشد	
	مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	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	۱			تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	
	رعایت شئونات پزشکی و ضوابط اخلاقی و انسانی	مشاهده و بررسی	۲			محترمانگی و حفظ حریم خصوصی رعایت می گردد.	
	رؤیت نصب تعریفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	مشاهده و بررسی	۱			تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	
تعرف	بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی	۲			تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	

<p>ایرادات مشاهده شده :</p> <p>پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:</p>	نظریه کارشناس
<p>ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعدد می شوم ظرف مدت نواقص تذکر داده شده طبق مفاد چک لیست فوق را برطرف نموده و گزارش اقدامات اصلاحی را به صورت مکتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحويل دهم .</p>	
<p>امضا و مهر</p>	<p>نام و نام خانوادگی بازدید شونده:</p>
<p>امضا (ها)</p>	<p>نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :</p>