

چک لیست کشوری درمانگاه تخصصی داخلی

نام مؤسسه:

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تلفن همراه مسئول فنی:

تلفن ثابت مرکز:

تاریخ و ساعت بازدید:

بخشهای مندرج در پروانه *:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز ها	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	وجود پروانه مطب معتبر کلیه پزشکان شاغل و مجوز فعالیت معتبر کلیه پرسنل پیراپزشکی
	در صورت وجود دیالیز، داروخانه، آزمایشگاه، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک، برای هر کدام پروانه مسئولیت فنی معتبر وجود دارد.				۲		مشاهده	مشاهده پروانه معتبر مسئولین فنی بخش های پاراکلینیک
نیروی انسانی	مسئول فنی معرفی شده حضور دارند.				۳		مشاهده	حضور مسئول فنی بر اساس پروانه صادره یا پزشک قائم مقام معرفی شده به معاونت درمان طبق آئین نامه
	وضعیت فعالیت پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه، طبق آیین نامه مربوطه می باشد.				۳		مشاهده و بررسی	حضور حداقل یک نفر پزشک عمومی در هرنوبت کاری - حضور یک نفر متخصص داخلی و یک رشته تخصصی دیگر (اختیاری) حداقل در دو نوبت کاری در طول هفته - حداقل یک پرستار و یک بهیار در کلیه نوبتهای کاری - حداقل یک نفر پیراپزشک براساس رشته های ارائه شده
	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
	آندوسکوپی، رکتوسیگمایدوسکوپی و برونکوسکوپی توسط متخصصین ذیربط به شرط داشتن گواهی دوره مربوطه انجام می شود.				۲		مشاهده و بررسی	
مراقبت و درمان	تجهیزات و ملزومات دیالیز (در صورت داشتن) و انجام آن تحت نظر متخصصین ذیربط انجام می شود.				۱		مشاهده و بررسی	وجود اتاق با حداقل متراژ ۲۰ متر مربع و به صورت مستقل - وجود رختکن بیماران - وجود تجهیزات و تاسیسات مربوطه (سیستم آب RO، ستها و فیلترهای مربوطه و ...)، تجهیزات ضروری جهت احیاء بیماران - دارای

						دیوار و کف قابل شستشو- دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب
						خدمات مشاوره ای درمانی تخصصی مانند مشاوره متخصص قلب و عروق در درمانگاه انجام می شود.
	مشاهده و بررسی	۱				وجود فضای فیزیکی مناسب - وجود تجهیزات لازم و مربوط به انجام تستهای تشخیصی درمانی با استاندارد لازم - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب
						نوار قلب ، اکو ، تست ورزش و اسپرومتری در درمانگاه انجام می شود.
	مشاهده و بررسی	۱				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				وجود فضای فیزیکی با متراژ مناسب و مستقل با نورو تهویه مطلوب
آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی						اندازه ، تعداد و عناوین تابلوی درمانگاه استاندارد می باشد.
	مشاهده و بررسی	۲				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				عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه بهره برداری درمانگاه
	مشاهده و بررسی	۱				انطباق بخش های موجود و فعال در درمانگاه با بخش های موجود در پروانه تأسیس
	مشاهده و بررسی	۳				بخش خارج از پروانه تأسیس فعال نمی باشد.
	مشاهده و بررسی	۱				دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران در واحد تزریقات و سرم تراپی وجود دارد.
	مشاهده و بررسی	۲				برای تمامی بیماران پرونده تشکیل می شود.
						ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد
	مشاهده و بررسی	۱				مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تأسیس درمانگاه
فضای فیزیکی	مشاهده و بررسی					فضا و تجهیزات انجام آندوسکوپی ، رکتوسیگموئیدوسکوپی و برونکوسکوپی برابر دستورالعمل می باشد
	مشاهده و بررسی					وجود اتاق با حداقل متراژ 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

							مناسب - وجود فضای مجزا جهت شستشوی و ضد عفونی وسایل (حتی الامکان در نزدیکترین قسمت به اتاق آندوسکوپی) - استفاده از هود یا فن های قوی در محل شستشو و ضد عفونی
	سوابق مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل وجود دارد		۱				بررسی مستندات مربوط به مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B
	مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) بصورت صحیح انجام می گردد		۱				تعمیض به موقع safety box (پس از پر شدن ۳/۴ safety box) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box
	قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد		۱				وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر
	برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می گردد		۱				وجود محلول های ضد عفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضد عفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضد عفونی
	از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود		۱				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)
پیشگیری و بهداشت	سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زرد رنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد		۱				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
	شرایط استاندارد جهت ست ها و پگ های استریل رعایت می شود.		۱				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
	وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد		۱				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)
	دستورالعمل بهداشت دست به طرز صحیح رعایت می شود .		۱				مطابق با دستورالعمل ابلاغی وزارت متبوع
	ترالی کد اورژانس ، داروها و امکانات کامل احیا وجود دارد		۲				وجود ترالی احیاء به صورت کامل و با چیدمان استاندارد مجهز به پریز برق - وجود داروهای اورژانس به طور کامل و

دارو و تجهیزات						با تاریخ معتبر - وجود چک لیست کنترل توالی و داروها در هر نوبت کاری / دستورالعمل داروهای پرخطر
	دارو و یا وسایل مصرفی تاریخ گذشته ویا داروی غیراورژانس وجود ندارد				۱	مشاهده و بررسی
	کپسول اکسیژن سالم و پر یا مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد				۱	مشاهده و بررسی
	دستگاه الکتروشوک و نوار قلب و ساکشن استاندارد وجود دارد				۱	مشاهده و بررسی
	جهت استریل کردن وسایل از اتوکلاو استاندارد استفاده می شود				۱	مشاهده و بررسی
	حداقل تخت لازم برای تزریقات و سرم تراپی وجود دارد				۱	مشاهده و بررسی
	درمانگاه دارای آمبولانس و یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی می باشد				۱	مشاهده و بررسی
	سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق وجود دارد				۱	مشاهده و بررسی
پاراکلینیک	دستگاه های بخش های دیالیز، داروخانه ،آزمایشگاه ، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک کالبره می باشند				۲	مشاهده و بررسی
	پروانه های معتبر تاسیس و مسئول فنی ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند				۱	مشاهده
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند				۱	مشاهده
	مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبتهای مختلف ،در تابلوی اعلانات درج می باشد				۱	مشاهده
	دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.				۱	مشاهده
	تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.				۲	مشاهده و بررسی
	حفظ اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات				۲	مشاهده

							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 کارشناس
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 .		
نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	امضا و مهر	
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	امضا (ها)	