

چک لیست کشوری درمانگاه تخصصی غیر تهاجمی قلب و عروق

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

تلفن همراه مسئول فنی:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	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 پزشکی هسته ای، 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، قوانین و مستندات	مسئولین فنی و یا جانشین معرفی شده حضور دارند.				۳		مشاهده	حضور مستمر و دائم مسئولین فنی بر اساس پروانه صادره یا پزشک جانشین معرفی شده به معاونت درمان طبق آئین نامه
	لیست پزشکان و پیراپزشکان فعال در درمانگاه به معاونت درمان ارسال می شود.				۱		مشاهده مستندات	بررسی مستندات مربوط به ارسال مدارک پزشکان و پیراپزشکان به معاونت درمان
	کادر فنی درمانگاه طبق آیین نامه حضور دارند				۲		مشاهده و بررسی	مطابق آیین نامه و قوانین
	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
مراقبت و درمان	خدمات تشخیصی درمانی تخصصی نظیر (اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و تست ورزش، هولتر مانیتورینگ و بررسی پیس میکر و...) در درمانگاه مطابق استاندارد انجام می شود.				۲		مشاهده و بررسی	مطابق آیین نامه و قوانین
	مشاوره های تخصصی بالینی و مشاوره های تغذیه و رژیم درمانی در درمانگاه مطابق استاندارد انجام می شود.				۱		مشاهده و بررسی	وجود اتاق مناسب و مستقل با نور و تهویه مطلوب جهت هر یک از تخصص های موجود در درمانگاه و بخش تغذیه و رژیم درمانی، مستندات انجام مشاوره
	بازتوانی بیماران قلبی و عروقی در درمانگاه انجام می شود.				۱		مشاهده و بررسی	وجود فضای با متراژ مناسب و مستقل با نورو تهویه مطلوب- وجود تجهیزات مورد نیاز بر اساس خدمات

								قابل ارائه
آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اندازه ، تعداد و عناوین تابلوی درمانگاه استاندارد می باشد.					۲	مشاهده	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
	عناوین بخشها در تابلو و سرنسخه ، مطابق با بخشهای موجود در پروانه تاسیس می باشد (سرنسخه ضمیمه گردد)					۱	مشاهده و بررسی	مشاهده عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه تاسیس درمانگاه
	کلیه بخشهای موجود در پروانه تاسیس فعال می باشد (ذکر کلیه بخشها و تخصصهای فعال درمانگاه)					۲	مشاهده و بررسی	انطباق بخش های موجود و فعال در درمانگاه با بخش های موجود در پروانه تاسیس
	بخش خارج از پروانه تاسیس فعال نمی باشد.					۲	مشاهده و بررسی	عدم فعالیت بخش های خارج از پروانه تاسیس درمانگاه
	دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران وجود دارد.					۲	مشاهده	ثبت نام و نام خانوادگی- سن - تاریخ و ساعت مراجعه-نوع خدمت- نام پزشک / نرم افزار مناسب قابل جایگزینی می باشد
فضای فیزیکی	برای کلیه بیماران قلب و عروق پرونده تشکیل می شود.					۳	مشاهده مستندات	ثبت نام و نام خانوادگی- سن- تاریخ و ساعت و علت مراجعه- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک
	ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد					۱	مشاهده و بررسی	مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس درمانگاه
پیشگیری و بهداشت	سوابق مصونیت بر علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل وجود دارد					۱	مشاهده مستندات	بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هپاتیت B
	مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) طبق استاندارد صورت میگیرد.					۱	مشاهده و بررسی	تعویض به موقع safety box (پس از پر شدن safety box ۳/۴)- درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box
	قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد					۱	مشاهده مستندات	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر
	برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد					۱	مشاهده و بررسی	وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی
	از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود					۱	مشاهده	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)
	سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد.					۱	مشاهده	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
	وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای					۱	مشاهده	وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای مختلف

برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد.						درمانگاه – مناسب بودن سیستمهای روشنایی و عدم استفاده از لامپهای آویز – وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)
ترالی کد اورژانس ، داروها و امکانات کامل احیا، دستگاه الکتروشوک و نوار قلب سالم و ساکشن سالم وجود دارد	۳	مشاهده و بررسی				وجود ترالی احیاء به صورت کامل و با چیدمان استاندارد مجهز به پریز برق – وجود داروهای اورژانس به طور کامل و با تاریخ معتبر – وجود چک لیست کنترل ترالی و داروها در هر نوبت کاری / تأیید 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
دارو و یا وسایل مصرفی تاریخ گذشته ویا داروی غیراورژانس وجود ندارد	۲	مشاهده و بررسی				عدم وجود دراوهای غیر اورژانسی و تاریخ گذشته در درمانگاه
کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد	۲	مشاهده و بررسی				وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت
درمانگاه دارای آمبولانس و یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی می باشد	۳	مشاهده و بررسی				وجود آمبولانس یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی معتبر.(نام آمبولانس خصوصی طرف قرارداد ذکر شود)
سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	۲	مشاهده و بررسی				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
در صورت وجود داروخانه ،آزمایشگاه ، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک ، برای هر کدام پروانه مسئولیت فنی معتبر وجود دارد.	۳	مشاهده و بررسی				مشاهده پروانه معتبر مسئولین فنی بخش های پاراکلینیک
پروانه های معتبر تاسیس و مسئول فنی ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	۲	مشاهده				مشاهده نصب پروانه ها در معرض دید مراجعین
پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند	۱	مشاهده				رویت نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت ، توسط کلیه کارکنان درمانگاه
مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبتهای مختلف ،در تابلوی اعلانات درج می باشد	۱	مشاهده و بررسی				مشاهده نصب برنامه پزشکان در تابلو اعلانات
دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	۱	مشاهده				مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین
تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	۲	مشاهده و بررسی				انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی – عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده
محرمانگی و حفظ حریم خصوصی رعایت می گردد.	۲	مشاهده				رعایت شئونات پزشکی و ضوابط اخلاقی و انسانی
خدمات تشخیصی –درمانی بصورت خدمات القائی (پکیج) ارائه نمی گردد	۲	مشاهده				مشاهده

تعرفه	تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است				۱	مشاهده	رویت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار
	تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.				۳	مشاهده و بررسی	بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی

نظریه کارشناس	ایرادات مشاهده شده :
	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)