

چک لیست کشوری مرکز تصویربرداری

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

نام و نام خانوادگی مسئول فیزیک بهداشت:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید:

رادیوگرافی آنالوگ □ CR/DR/DDR □

سنجش تراکم استخوان پری اپیکال □

سی تی اسکن مولتی اسلایس □

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

تاریخ اعتبار تأییدیه مجوز کار با اشعه:

تلفن همراه مسئول فنی:

تجهیزات / نوع / تعداد

ماموگرافی آنالوگ □ CR/DR □

پانورکس آنالوگ □ CR/DR □

ام آر آی □

تلفن ثابت مرکز:

سونوگرافی □

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	مرکز دارای پروانه معتبر می باشد				۴		مشاهده	
	مسئولین فنی دارای پروانه معتبر می باشند.				۳		مشاهده	
نیروی انسانی، قوانین و مستندات	مسئول فیزیک بهداشت حداقل در یک شیفت کاری حضور دارد.				۲		مشاهده	
	در مرکز تصویربرداری، مسئول فنی در تمام ساعات فعالیت بخش طبق پروانه حضور دارد.				۳		مشاهده	حضور مسئول فنی بر اساس پروانه صادره یا پزشک جانشین معرفی شده به معاونت درمان طبق آیین نامه
	لیست پرتوپردازان و پرتوکاران مطابق با اسامی اعلامی به معاونت درمان و مجوز کار با اشعه می باشد				۱		مشاهده	بررسی مستندات مربوط به ارسال لیست پزشکان و پیراپزشکان به معاونت درمان و طبق مجوز کار با اشعه
	پرتوکاران بخش، فارغ التحصیل رشته تحصیلی مرتبط بانوع فعالیت خودمی باشند.				۲		مشاهده	مطابق آیین نامه
	مقررات ویژه پرتوکاران موضوع مفاد ۲۰ از فصل پنجم قانون حفاظت در برابر اشعه رعایت می شود.				۲		مشاهده	مطابق قانون حفاظت در برابر اشعه
	فعالیت مرکز مطابق پروانه بهره برداری می باشد.				۲		مشاهده	شواهد و مستندات و در موارد مورد نیاز بازدید شب
	مشخصات دموگرافیک بیمار و مارکر مناسب با نوع خدمت در				۲		مشاهده	نام و نام خانوادگی بیمار سن بیمار نام مرکز -تاریخ -استفاده از کد پرسنلی-مارکر (ماموگرافی: از nipple مارکر برای

مراقبت و درمان	کلیشه ثبت میگردد.					کلیه بیماران mole، مارکر وscareمارکر در مواقع ضروری و لازم استفاده میشود). -
	بخشنامه پذیرش بیماران بالای ۱۰۰ کیلوگرم رعایت می شود.				۲	مشاهده
	کلیه اقدامات تشخیصی (اودژانس و غیر اورژانسی) مرتبط با دستگاه های موجود انجام می پذیرد.				۳	مشاهده مستندات
	ارزیابی کیفیت تصاویر توسط مسئول فنی انجام شده و اقدامات اصلاحی انجام میشود.				۱	پزشک متخصص در بازه های زمانی مشخص کلیشه های تصویربرداری را ارزیابی کیفی نماید
	اصول گزارش نویسی رعایت میشود.				۲	مشاهده مستندات
	ارائه گزارش اورژانسی به فوریت و ارائه گزارش غیر اورژانسی حداکثر ظرف ۴۸ ساعت برنامه ریزی و اجرا می شود.				۲	مشاهده مستندات
	سیستم PACS فعال در مرکز وجود دارد.				۱	مشاهده مستندات
	کلیشه ی اقدام تشخیصی به صورت فیزیکی در اختیار بیمار قرار می گیرد.				۲	سی دی به همراه گزارش یا پرینت کلیشه کفایت می کند.
	فرآیند تعیین دوز دارویی، محاسبه، و تجویز و تزریق داروها انجام، ثبت و توسط پزشک نظارت میشود.				۳	تعیین دز ماده حاجب /دارو توسط پزشک متخصص صورت پذیرد و تزریق طبق شرح وظایف
	اقدامات تشخیصی درمانی مداخله ای با رعایت استاندارد انجام می پذیرد.				۳	مطابق آیین نامه و قوانین / الزامات کنترل عفونت ، رضایت آگاهانه و
	ارائه خدمات نیازمند بیهوشی با حضور متخصص بیهوشی و در شرایط استاندارد ریکاوری و با تجهیزات استاندارد صورت می پذیرد.				۲	مشاهده و یا مستندات حضور و عملکرد پزشک بیهوشی
	در سیستم پذیرش بیمار تمامی اطلاعات لازم ثبت می گردد.				۱	ثبت نام و نام خانوادگی بیمار ، سن ، تاریخ و ساعت پذیرش و انجام خدمت ، نوع درخواست ، نام پزشک درخواست کننده ، نام کارشناس و پزشک
	شرح حال کامل از بیمار با توجه به نوع خدمت اخذ و				۲	مشاهده مستندات

						ثبت و مورد استفاده قرار میگیرد .	
Cr و Bun در بیماران سی تی اسکن با ماده حاجب قبل از آزمون چک میشود. GFR بیمار توسط پزشک/ بخش درخواست کننده محاسبه میشود .	مشاهده مستندات	۳				اطمینان از انجام آزمایشات و آمادگی های پزشکی لازم قبل از انجام خدمت حاصل می شود.	
مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس یا تمدید مجوز کار با اشعه	مشاهده و بررسی	۲				ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد.	فضای فیزیکی
تمیز بودن تخت استفاده از ملحفه و روبالشی یکبار مصرف جهت آن - تمیز بودن روانداز و در اختیار قراردادن ملحفه جهت استفاده از روانداز(پتو)	مشاهده	۱				از لباس ، ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود	
	مشاهده مستندات	۲				معاینات دوره ای پرتوکاران انجام می شود.	پیشگیری و بهداشت
وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای مختلف - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز) -تهویه مناسب در صورت وجود تاریکخانه -مکندگی مناسب تهویه جهت خروج هوای یونیزه از اتاق های پرتوزا	مشاهده	۱				وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد	
	مشاهده	۳				تجهیزات پرتویی موجود با مجوز کار با اشعه و پروانه مطابقت دارد	
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 /وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت/ عدم وجود داروهای غیر اورژانسی و تاریخ گذشته / امکانات و تجهیزات احیاء متناسب با بخش MR I موجود باشد	مشاهده و بررسی	۲				ترالی اورژانس در قسمتهای مختلف مرکز تصویربرداری به طور جداگانه با تجهیزات کامل در دسترس می باشد.	دارو و تجهیزات
	مشاهده	۲				فروش دارو و تجهیزات در مرکز انجام نمی گیرد.	
	مشاهده	۱				نگاتوسکوپ سالم به تعداد کافی در محل های مناسب نصب گردیده 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	۲				سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	
	مشاهده مستندات	۱				کلیه اتاقهای تصویربرداری مربوطه هر ۶ ماه یکبار توسط	

						مسئول فیزیک بهداشت از نظر دزیمتری بررسی می شود.	
	مشاهده		۲			وسایل حفاظتی از جمله شیلدهای مختلف و روپوش سربی در بخشهای مربوطه و تک تک اتاقهای گرافی موجود میباشد و کارکنان برای بیماران از آن استفاده می کنند	
	مشاهده		۲			چراغ هشداردهنده هماهنگ با اکسپوز بر درب های اتاق های پرتوزانصب شده است.	
	مشاهده		۱			دستورالعملهای حفاظتی مربوط به کارکنان ، مراجعین، زنان باردار و کودکان درموسسه نصب شده است.	
	مشاهده مستندات		۲			گزارشات دوره ای فیلم بچ موجود بوده و با پرسنل فعال مطابقت داشته و بررسی میشود.	
	مشاهده		۲			محرمانگی و حفظ حریم خصوصی انجام می شود.	
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.	
	مشاهده		۲			سرویس بهداشتی با روشویی مناسب و رعایت ضوابط بهداشتی وجود دارد.	
	مشاهده		۲			آب سردکن همرا با لیوان یکبار مصرف وجود دارد.	
وجودبرگه های آموزشی و مصاحبه با بیمار	مشاهده		۲			آموزش و آمادگی های لازم جهت خدمت تصویربرداری به بیمار داده میشود.	
مشاهده نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت ، توسط کلبه کارکنان	مشاهده		۱			اتیکتهای خوانا همراه با اسم ومشخصات کلبه کارکنان و فیلم بچ پرتوکاران نصب می باشند	
مشاهده	مشاهده		۱			تعرفه مصوب در معرض دید نصب شده است.	
بررسی دریافتی ها	مشاهده و بررسی		۲			تعرفه مصوب رعایت می شود.	

مبلغ دریافتی در مرکز ثبت شده و رسید به بیمار تحویل داده میشود.					۲	مشاهده	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)