

## چک لیست کشوری موسسه فیزیوتراپی

- نام مؤسسه:** \_\_\_\_\_
- نام و نام خانوادگی مسئول فنی:** \_\_\_\_\_
- کد ملی دارنده مجوز:** \_\_\_\_\_
- شماره عضویت سازمان نظام پزشکی:** \_\_\_\_\_
- مدرک تحصیلی دارنده مجوز دفتر کار:**  کارشناس  کارشناس ارشد  PHD
- روز و ساعت فعالیت:** \_\_\_\_\_
- منطقه شهرداری و آدرس پستی:** \_\_\_\_\_
- اسامی همکار / دستیار:** \_\_\_\_\_
- تاریخ و ساعت بازدید:** \_\_\_\_\_
- تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:** \_\_\_\_\_
- تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:** \_\_\_\_\_
- شماره مجوز:** \_\_\_\_\_
- تلفن ثابت / تلفن همراه:** \_\_\_\_\_

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری				روش ارزیابی	توضیح
		۰	۱	۲	ضریب امتیاز		
مجوز	پروانه بهره برداری معتبر است				۴	مشاهده	
	پروانه مسئول فنی معتبر است				۴	مشاهده	
	مسئول فنی حضور دارند.				۳	مشاهده	حضور مستمر و دائم مسئول فنی بر اساس پروانه صادره
نیروی انسانی	کارشناسان همکار به معاونت درمان معرفی شده ولیست آنها بروز رسانی گردیده است				۲	مشاهده مستندات	بررسی مدارک تحصیلی و اعلام شروع به کار کارشناسان همکار به معاونت درمان
	فعالیت افراد شاغل در موسسه، طبق آیین نامه و مجوز صادره مربوطه می باشد.				۲	مشاهده و بررسی	حداقل یک کارشناس یا کارشناس ارشد یا دکتری فیزیوتراپی در هر نوبت کاری - متصدی پذیرش و بایگانی - یک نفر دستیار با رعایت طرح انطباق
	افراد فاقد صلاحیت در موسسه فعالیت نمی کنند.				۳	مشاهده و بررسی	فعالیت افراد غیر مجاز یا بدون داشتن مدرک - افراد غیر فیزیوتراپ یا دستیار فقط با شرایط مندرج در آیین نامه و صرفاً با حضور مسئول فنی فعالیت داشته باشد.
مراقبت و درمان	خدمات فیزیوتراپی بر حسب تجویز پزشک جهت بازتوانی بیماران و معلولین ارائه می شود.				۲	مشاهده مستندات	استفاده از عوامل فیزیکی مانند گرما، سرما، آب، امواج الکترومگنتیک (نور، امواج مادون قرمز، مایورای بنفش، لیزر کم توان و...) و حرکت درمانی
	استانداردهای ابلاغی در خصوص خدمات فیزیوتراپی رعایت می شود.				۲	مشاهده	اکستراکوپورال شاک ویو تراپی - مگنت تراپی - لیزر تراپی پرتوان - آبدرمانی /بر اساس آخرین دستورالعمل ابلاغی
آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اندازه، تعداد و عناوین تابلوی موسسه استاندارد می باشد.				۲	مشاهده	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آیین نامه نظام پزشکی - عناوین مندرج در تابلو مطابق با پروانه و عدم استفاده از عنوان کلینیک تخصصی
	دفتر ثبت و پذیرش بیماران در موسسه وجود دارد.				۲	مشاهده	کنترل ثبت نام و نام خانوادگی بیمار، سن، تاریخ و ساعت مراجعه، نوع خدمت، نام پزشک معالج، نام فیزیوتراپیست / نرم افزار مناسب جایگزین
فضای فیزیکی	برای کلیه مراجعین پرونده تشکیل می شود.				۲	مشاهده مستندات	ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - نام و مهر فیزیوتراپیست
	ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد				۱	مشاهده	متراژ حدود ۷۰ متر مربع شامل: حداقل ۳ کابین الکتروتراپی با حداقل متراژ ۱/۸ در ۲ متر و راهروی دسترسی به کابین ها با عرض حدود ۱ متر مربع - سالن مکانوتراپی مجزا با متراژ حدودی ۲۴-۲۰ متر مربع - اتاق مسئول فنی با متراژ حداقل ۹ مترمربع - سالن انتظار و پذیرش با حداقل متراژ ۱۲ متر مربع - وجور رمپ یا آسانسور در صورت داشتن پله - سرویس بهداشتی فرنگی و روشویی - تی شوی - اتاق استراحت پرسنل

محور	عنوان	۰	۱	۲	ضریب	امتیاز	روش ارزیابی	توضیح
پیشگیری و بهداشت	مستندات مصونیت علیه هیپاتیت B جهت کلرکلن شافل در درمان وجود درد				۱		مستندات	بررسی مستندات مربوط به مصونیت علیه هیپاتیت B
	مدیریت پسماند به فرم صحیح صورت می پذیرد.				۱		مشاهده	مطابق آیین نامه مدیریت پسماند
	قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد				۱		مستندات	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی مقبر در صورت استفاده از سفتی باکس
	برای تمیز کردن کف و سطوح و تخت ها از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد				۱		مشاهده	وجود محلول های ضدعفونی سطوح - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی
	از ملحفه تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود				۱		مشاهده	تمیز بودن بالش و سالم بودن تشک تخت و ترجیحا استفاده از ملحفه و روبالشی یکبار مصرف جهت آن
	وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد				۱		مشاهده	وجود نور کافی و تهویه مطلوب - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)
	سیستم برق اضطراری سیم ارت و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد				۱		مشاهده	وجود سیستم برق اضطراری - وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازای هر ۵۰ متر مربع
دارو و تجهیزات	تجهیزات الکتروتراپی استاندارد موجود می باشد.				۲		مشاهده	الزامات: هات پک، حوله، ملحفه، پک الکترودها، مادون قرمز، استیمولاتور و TNS، اینترفرنشیال، دستگاه اولتراسوند، دستگاه دیاترمی، دستگاه لیزر کم توان
	تجهیزات مکانوتراپی استاندارد موجود می باشد.				۲		مشاهده بررسی	الزامات: شولدر ویل، FEPS، Quads table، فریم و مطنط کشش مکانیکی یا الکتریکی، ست وزنه، بوچرخه ثبت
	کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات موجود طبق استاندارد انجام شده است.				۲		مشاهده	کنترل کیفی دستگاه های اولتراسوند و تنس و دیاترمی توسط شرکت های مجاز اعلام شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی (imed) و کالیبراسیون دستگاه های دیگر توسط شرکت سازنده یا وارد کننده محصول دارای مجوز از اداره کل تجهیزات پزشکی به صورت سالی یک بار
	کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد				۱		مشاهده	وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت
	حداقل تخت لازم برای کابین های الکتروتراپی و مکانوتراپی وجود دارد.				۱		مشاهده	وجود یک تخت در هر کابین الکتروتراپی - وجود تخت فریم و تخت مربوطه و پاراولان
	پرونده های تالسیس و مسئول فنی، در معرض دید مراجعین نصب می باشند				۱		مشاهده	
	دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.				۱		مشاهده	
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.				۱		مشاهده	
	اقدامات غیر مجاز در موسسه انجام نمی شود.				۲		مشاهده	دخل و تصرف در نسخه یا دستور پزشک - تجویز دارو - صدور گواهی استراحت یا اقدامات درمانی خارج از شرح وظایف
	حفاظت محرمی و حریم خصوصی و وللمت طرح لفظی رعایت می گردد				۲		مشاهده	مطابق دستورالعمل ابلاغی
تعرفه	تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید نصب است				۱		مشاهده	رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار
	تعرفه های مصوب ابلاغی، رعایت می گردد.				۲		مشاهده	بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب

کارشناس نظریه	ایرادات مشاهده شده :
	پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:
ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدت .....نواقص تذکر داده شده طبق مفادچک لیست فوق را برطرف نموده و گزارش اقدامات اصلاحی را بصورت 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)

