

چک لیست کشوری درمانگاه تخصصی غیرتهاجمی قلب و عروق

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

تلفن همراه مسئول فنی:

بخشهای مندرج در پروانه*

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی 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-اعضای 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

اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین نامه تابلو و استاندارد می باشد.	مشاهده	۲									
اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه سازمان پزشکی- عناوین مندرج در تابلو مطابق با پروانه بهره برداری درمانگاه و عدم استفاده از عناوین کلینیک و یا پلی کلینیک	مشاهده	۲									
عناوین بخشها در تابلو و سرنسخه ، مطابق با بخشهای موجود در پروانه تاسیس می باشد (سرنسخه ضمیمه گردد)	مشاهده و بررسی	۱									
مشاهده عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه تاسیس درمانگاه	مشاهده و بررسی	۱									
کلیه بخشهای موجود در پروانه تاسیس فعال می باشد (ذکر کلیه بخشها و تخصصهای فعال درمانگاه)	مشاهده و بررسی	۲									
بخش خارج از پروانه تاسیس فعال نمی باشد.	مشاهده و بررسی	۲									
دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران وجود دارد.	مشاهده	۲									
ثبت نام و نام خانوادگی- سن - تاریخ و ساعت مراجعه-نوع خدمت- نام پزشک/ نرم افزار مناسب قابل جایگزینی می باشد	مشاهده	۲									
ثبت نام و نام خانوادگی- سن- تاریخ و ساعت و علت مراجعه- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک	مشاهده مستندات	۳									
مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس درمانگاه	مشاهده و بررسی	۱									
ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد	مشاهده و بررسی	۱									
سوابق مصونیت بر علیه هپاتیت B جهت کارکنان شاغل وجود دارد	مشاهده مستندات B	۱									
مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) طبق استاندارد صورت میگیرد.	مشاهده و بررسی	۱									
قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد	مشاهده مستندات	۱									
برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد	مشاهده و بررسی	۱									
از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود	مشاهده	۱									
تمیز بودن بالش و تشک و ترجیحا استفاده از ملحفه و روبالشی یکبار مصرف جهت آن - تمیز بودن روانداز و در اختیار قراردادن ملحفه جهت استفاده از روانداز(پتو)	مشاهده	۱									
سطح زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد.	مشاهده	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	مشاهده	۱									
وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای	مشاهده	۱									

**آموزش ،
اطلاع رسانی و
مدارک پزشکی**

فضای فیزیکی

پیشگیری و بهداشت

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 داروهای 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			

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

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 کارشناس بازدید کننده :	امضا (ها)	