

الف. فضای فیزیکی و بهداشت

ردیف	سؤال	نتیجه		
		بلی	تاحدودی	خبر
۱	آیا ساختمان مرکز دارای تأییدیه های لازم (گروه فنی دانشگاه، معاونت بهداشتی و مرکز سلامت وزارت بهداشت) می باشد؟			
۲	آیا مرکز دارای آسانسور بیمار فعال می باشد؟			
۳	آیا بخشها و اتاق های مرکز براساس نقشه مصوب بوده و تغییر کاربری داده شده اند؟ (اتاق عمل، مراقبت های بعد از عمل، اتاق های بستری، اتاق درمان، آزمایشگاه، CPR، CSR و ...)			
۴	آیا تعداد تخت های واحد مراقبت های بعد از عمل با استاندارد مربوطه تطابق دارد؟ (تعداد تخت های این واحد یک تخت بیشتر از تخت های اتاق عمل است).			
۵	آیا ضوابط بهداشتی مطابق با دستورالعمل مرکز سلامت محیط و کار وزارت متبوع و با تأیید معاونت بهداشتی دانشگاه رعایت می گردد؟ (جمع بندی موارد ۵-الف تا ۵-ظ در ستون روبرو درج گردد).			
هالف	کف ساختمان سالم، با دوام و قابل شستشو، غیرقابل نفوذ نسبت به آب و بدون ترک بوده و کف اتاق بجز اتاق (های) عمل با شیب به سمت کف شوی است؟			
هب	دیوار اتاق عمل تا زیر سقف کاشیکاری و به رنگ روشن سالم بدون درز و مقاوم به مواد ضدعفونی و پاک کننده است؟			
هب	دیوار سایر قسمتها دارای قرنیز به ارتفاع حداقل ۱۰ سانتی متر از جنس مقاوم و غیرقابل نفوذ به آب و قابل شستشو است؟			
هت	سقف اتاق عمل سالم، فاقد شکستگی بدون درز، شکاف، ترک خوردگی و به رنگ روشن و قابل شستشو است؟			
هث	دیوار اتاق بستری و معاینه تا ارتفاع ۱.۸ متر کاشیکاری یا سنگ کاری است؟			
هج	دیوار آبدارخانه، CSR و رختشویخانه تا زیر سقف کاشیکاری است؟			
هچ	درها و پنجره ها سالم و پنجره های بازشو دارای تور سیمی ضدزنگ است؟			
هح	اتاق (های) عمل فاقد پنجره و دارای Exhaust Fan (با قابلیت ایجاد فشار هوای مثبت) است؟			
هخ	سیستم سرمایش و گرمایش برودت و حرارت مناسب را تولید و مانع از آلودگی هوای داخل ساختمان می شود؟			
هد	ضوابط بهداشتی در آشپزخانه، آبدارخانه و محل سرو غذای پرسنل رعایت می گردد؟			
هذ	ضوابط بهداشتی در رختشویخانه و تفکیک لنز کثیف و عفونی از تمیز و غیرعفونی رعایت و انجام می گردد؟			
هر	سیستم جمع آوری و دفع فاضلاب از نظر فنی و بهداشتی مناسب و مورد تأیید است؟			
هز	جمع آوری زباله ها و پسمانده های عفونی به روش مناسب جمع آوری، تفکیک و نگهداری و دفع می گردد؟ (کیسه های زباله زرد رنگ با برچسب شناسایی برای پسمانده های عفونی، Safety Box جهت زباله های نوک تیز و برنده، تبدیل زباله های عفونی به عادی با فن آوری غیرسوز، تصفیه حرارتی مرطوب یا خشک، اتوکلاو و ... ، اتاق نگهداری موقت زباله موقت با شرایط استاندارد، زباله دان به تعداد کافی و شرایط مناسب، اتاقتی شویی).			
هژ	ضوابط بهداشتی در سرویس های بهداشتی کارکنان و بیماران رعایت می گردد؟			
هس	سرویس های بهداشتی مجزا برای پرسنل و مراجعان به تفکیک آقا و خانم وجود دارد؟			
هش	سیستم اطفاء حریق مرکزی یا کپسول اطفاء حریق همراه با هشدار دهنده حریق (یک کپسول ۴ کیلوگرمی برای هر ۵۰ متر مربع) وجود دارد؟			
هص	نور و تهویه مناسب در تمامی قسمتهای مرکز وجود دارد؟			
هض	انجام کشت از اتاق (های) عمل، اتاق های بستری و ... و نیز اسکراب بطور مداوم انجام می گیرد؟			
هط	ضوابط ایمنی و بهداشتی در واحدهای آزمایشگاه و رادیولوژی رعایت می گردد؟			
هظ	معاینات دوره ای و واکسیناسیون برای شاغلان و وجود کارت بهداشتی معتبر جهت پرسنلی که با مواد غذایی سروکار دارند رعایت می گردد؟ (بررسی پرونده های پزشکی پرسنل).			

ب. فضای اتاق عمل

ردیف	سؤال	نتیجه		
		بلی	تاحدودی	خبر
۱	آیا تعداد اتاق (های) عمل با استاندارد مربوطه تطابق دارد؟ (مرکز تک تخصصی حداقل یک اتاق، مرکز چند تخصصی حداقل دو اتاق).			مورد ندارد
۲	آیا اتاق (های) عمل دارای تجهیزات استاندارد می باشد؟ (وجود دستگاههای مانیتورهای الکتروکاردیوگرافی، پالس اکسیمتری، دستگاه اندازه گیری فشارخون شریانی، مانیتور درجه حرارت و ...)			
۳	آیا اتاق (های) عمل ضمن داشتن شرایط بهداشتی اشاره شده دارای شرایط ویژه ذیل هستند؟ (جمع بندی موارد ۳-الف تا ۳-ج در ستون روبرو درج گردد).			
۳الف	ورودی بخش با خط قرمز و بوسیله حفاظ با ارتفاع ۲۰ سانتی متر از فضای طرفین جدا شده است؟			
۳ب	کلید و پریزهای برق ضد جرقه و دارای اتصال به زمین می باشد؟			
۳پ	توالت و دستشویی با شرایط بهداشتی به تعداد کافی در مجموعه اتاق (های) عمل، قبل از رختکن و خط قرمز ایجاد ایجاد شده است؟			
۳ت	محل رختکن دارای شرایط بهداشتی، رعایت موازین انطباق، دارای قفسه لباس انفرادی و حمام است؟			
۳ث	قفسه های لباس استریل اتاق عمل دارای شرایط بهداشتی است؟			
۳ج	اتاق وسایل استریل با قفسه های مورد لزوم جهت نگهداری وسایل رسیده از بخش CSR وجود دارد؟			
۳چ	هوای اتاق عمل به طور مرتب با روش تهویه، رطوبت نسبی بین ۵۰ تا ۶۰ درصد، دمای خشک بین ۲۴-۲۰ درجه سانتی گراد ضد عفونی می گردد؟			

ج. محور نیروی انسانی

ردیف	سؤال	نتیجه		
		بلی	تاحدودی	خبر
۱	آیا مجوز لازم از معاونت درمان جهت بکارگیری کادر پزشکی و پیراپزشکی انجام شده است؟			
۲	آیا هرگونه تغییر پرسنلی و جابجایی پرسنلی با اطلاع معاونت درمان انجام می گردد؟			
۳	آیا قوانین و مقررات مربوطه در بکارگیری کادر کادر پزشکی و پیراپزشکی رعایت می گردد؟ (عدم بکارگیری اعضای هیأت علمی تمام وقت، عدم بکارگیری اعضاء هیأت علمی و مستخدمان کشوری و لشکری در ساعات اداری، داشتن پروانه مطب معتبر شهر محل فعالیت جهت پزشکان عمومی و متخصص، رعایت فعالیت حداکثر دو نوبت کاری برای کلیه پزشکان و کادر پیراپزشکی، عدم فعالیت همزمان در سایر مؤسسات و مراکز پزشکی و حرف وابسته).			
۴	آیا ضوابط پرسنلی در بخشهای فنی و اداری رعایت می گردد؟ (جمع بندی موارد ۴-الف تا ۴-ج در ستون روبرو درج گردد).			
۴الف	متخصص جراحی براساس بخشهای مندرج در پروانه و برنامه منظم حضور دارند؟			
۴ب	آیا متخصص بیهوشی برای هر نوبت کاری حضور دارد؟			
۴پ	آیا یک نفر پزشک عمومی برای هر نوبت کاری حضور دارد؟			
۴ت	آیا یک نفر متخصص داخلی به عنوان مشاور معرفی و همکاری می نماید؟			
۴ث	آیا مشاورین تخصصی مربوط با توجه به نوع فعالیت مرکز معرفی شده و همکاری می نماید؟			
۴ج	آیا حداقل پرسنل پیراپزشکی در هر شیفت کاری حضور دارند؟			
۴ج۱	اتاق عمل (تکنسین اتاق عمل یک نفر، کاردان و یا مقاطع بالاتر رشته های هوشبری یک نفر، بهیار یک نفر).			
۴ج۲	واحد مراقبتهای بعد از عمل یک نفر کاردان یا مقاطع بالاتر رشته هوشبری یک نفر (بکارگیری بهیار در این واحد ممنوع است).			
۴ج۳	حداقل یک نفر کارشناس پرستاری برای پوشش دادن اتاق عمل			
۴ج۴	بخش بستری (به ازای هر سه تخت یک نفر پرستار، یک نفر بهیار).			
۴ج۵	بخش آزمایشگاه (براساس ضوابط آزمایشگاه مرجع سلامت).			
۴ج۶	کاردان یا کارشناس رادیولوژی (حداقل یک نفر)			
۴ج۷	کاردان یا کارشناس مدارک پزشکی به عنوان مسئول قسمت مدارک پزشکی و بایگانی			
۴ج۸	یک نفر مسئول پذیرش و اطلاعات			

ج ۹	یک نفر کاردان یا کارشناس بهداشت محیط (به صورت پاره وقت).
ج ۱۰	حداقل سه نفر خدمه و نظافتچی و بیماربر.
ج ۱۱	یک نفر نگهبان (حسب ضرورت).

د. محور تجهیزات، مواد و ملزومات

ردیف	سؤال	نتیجه		
		بلی	تاحدودی	خیر
۱	آیا مرکز دارای آمبولانس مورد تأیید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی می باشد؟			
۲	آیا آمبولانس مرکز از نظر خدمه و تجهیزات لازم مورد تأیید می باشد؟			
۳	آیا تجهیزات لازم براساس نوع عمل های انجام شده در مرکز تهیه و تأمین شده است؟			
۴	آیا نگهداری داروهای اورژانس، بیهوشی، انواع سرم و داروهای مسکن، تهیه و فهرست داروهای مصرفی و ... براساس دستورالعمل های مربوطه انجام می گیرد؟			
۵	آیا ضوابط نگهداری و مصرف داروهای مخدر با دقت انجام می گیرد؟			

هـ. رعایت مقررات قانونی، آئین نامه، حقوق بیمار و ...

ردیف	سؤال	نتیجه		
		بلی	تاحدودی	خیر
۱	آیا در مرکز عدم بستری بیمار (اقامت کمتر از ۲۴ ساعت) رعایت می گردد؟			
۲	آیا تغییرات مربوط به مؤسسين جهت اخذ مجوزهای لازم به معاونت درمان اعلام شده است؟			
۳	آیا مسئولین فنی مرکز دارای پروانه مسئولیت فنی معتبر می باشند؟			
۴	آیا مسئولین فنی در ساعات قبول مسئول فنی در مرکز حضور دارند؟			
۵	آیا مرکز دارای بخش آزمایشگاه می باشد؟			
۶	آیا آزمایشگاه دارای مسئول فنی واجد شرایط می باشد؟			
۷	آیا مسئول فنی آزمایشگاه دارای پروانه مسئولیت فنی معتبر می باشد؟			
۸	آیا فعالیت بخش آزمایشگاه مورد تأیید می باشد؟ (حضور مسئول فنی، فضای فیزیکی، تجهیزات موجود، نیروی انسانی و ...).			
۹	آیا فعالیت مرکز به صورت شبانه روزی است؟			
۱۰	آیا تعداد تخت های بستری کمتر از ۱۰ تخت می باشد؟			
۱۱	آیا عمل های انجام شده براساس بخش های تخصصی تعریف شده است؟			
۱۲	آیا دستورالعمل نحوه مقابله با سوانح در شرایط اضطراری تدوین شده است؟			
۱۳	آیا مؤسسين از وظایف خود مطلع بوده و اقدامات لازم معمول گردیده است؟ (تأمین تجهیزات، ملزومات پزشکی و دارویی، رعایت تعرفه های مصوب، اجرای نظارت مسئولین فنی، رضایت بیماران، رعایت منشور حقوقی بیمار، رفع نواقص و ایرادهای مرکز در مهلت قانونی و ...).			
۱۴	آیا مسئول فنی از شرح وظایف خود مطلع می باشد؟ (حضور فعال در ساعات قبول مسئولیت فنی، تأیید صلاحیت کارکنان فنی، تنظیم برنامه کاری و نظارت لازم، نظارت بر کیفیت و قابلیت استفاده مواد مصرفی، ملزومات و تجهیزات، نظارت بر تهیه و تنظیم و نگهداری پرونده های پزشکی، بررسی شرح حال و دستورات پزشکی مندرج در آن و تذکر به مسئولین مربوطه در صورت تخطی از موازین علمی و فنی، نظارت بر حسن اجرای بخشنامه ها و دستورالعمل های مصوب وزارت متبوع، ابلاغ تذکرات فنی لازم به مؤسس مرکز و پیگیری اقدامات اجرایی و در صورت تخطی مؤسس اعلام مراتب به دانشگاه ذیربط، نظارت و بررسی وضعیت بیماران اورژانسی و اخذ پذیرش از مراکز درمانی مجهز برای اعزام بیمار در صورت نیاز، رعایت و اعمال کلیه قوانین و مقررات، موازین علمی و فنی، اسلامی و اخلاقی در مرکز.			
۱۵	آیا مسئول فنی رابط (مسئول فنی شیفت صبح مرکز) از وظایف خود مطلع است؟ (مسئول مکاتبات اداری با مراجع ذیصلاح، هماهنگی سایر مسئولین فنی و اجرای نظرات آنان و پاسخگویی مراجع قانونی).			
۱۶	آیا در خصوص عدم پذیرش بیماران به صورت مستقیم و ارائه خدمت (پذیرش و معاینه) به بیماران ارجاع شده به مرکز جهت عمل، اقدام لازم معمول می گردد؟			
۱۷	آیا اعمال جراحی مرکز طبق لیست اعمال جراحی مجاز و دستورالعمل های ابلاغی وزارت انجام می گیرد؟			
۱۸	آیا مشاوره بیهوشی (و در صورت لزوم سایر مشاوره های پزشکی) قبل از هرگونه اعمال جراحی انجام شده است؟			

هـ. رعایت مقررات قانونی، آئین نامه، حقوق بیمار و ...

ردیف	سؤال	نتیجه		
		بلی	تأخوری	مورد ندارد
۱۹	آیا مرکز دارای قرارداد پذیرش معتبر بدون قید شرایط بیمار با بیمارستان دارای امکانات لازم از جمله بخشهای ICU، CCU، ... می باشد؟			
۲۰	آیا در صورت نیاز به بستری بیمار اقدام لازم جهت اعزام به بیمارستان طرف قرارداد انجام می گیرد؟			
۲۱	آیا قرارداد مرکز با بیمارستان طرف قرارداد تمدید شده است؟			
۲۲	آیا پرونده کامل بیماران موجود است؟ (شامل شرح حال کامل، تشخیص، اندیکاسیون عمل، مشاوره و بیهوشی، رادیوگرافی قلب و ریه در بیماران چهل ساله به بالا و موارد مشکوک به بیماریهای ریوی، نتیجه آزمایش های لازم، اندازه گیری دقیق علایم حیاتی، دستورات لازم پزشکی به بیماران یا همراهان خصوصاً در صورت وجود یا پیش بینی عارضه، در صورت بیهوشی عمومی دستور ترخیص بیمار توسط جراح و بیهوشی و ...).			
۲۳	آیا پرونده های پزشکی مرکز حداقل تا ۱۵ سال نگهداری می شود؟ (دستی یا رایانه ای).			
۲۴	آیا مسئولین فنی و کادر پزشکی از ممنوعیت پذیرش بیمارانی که نیاز به مراقبت های غیرجراحی دارند (جز در موارد اورژانسی و صرفاً جهت انجام اقدامات اورژانسی) مطلع هستند؟			
۲۵	آیا اصل یا تصویر پروانه های قانونی مرکز در محل مناسب (که برای تمام مراجعان قابل رؤیت باشد) نصب شده است؟			
۲۶	آیا صورت اعمال جراحی مجاز در مرکز و تعرفه های مصوب مراجع قانونی در دسترس می باشد؟			
۲۷	آیا مسئولین فنی نسبت به تنظیم و ارسال آمار ماهانه بیماران به معاونت های درمان و داروی دانشگاه اقدام می نمایند؟ (آمار شامل نام و نام خانوادگی بیمار - کد ملی بیمار - نام جراح - اعمال جراحی انجام شده - تشخیص - اندیکاسیون - تصویر آزمایش آسیب شناسی نسوج برداشته شده - داروهای مصرفی است).			
۲۸	آیا مسئولین فنی نسبت به گزارش بیماریهای واگیر و غیر واگیر براساس درخواست دانشگاه با رعایت اصل امانتداری اقدام می نمایند؟			
۲۹	آیا در تابلو، سرنسخته و سایر اسناد مرکز منحصراً از عنوان «مرکز جراحی محدود و سرپایی» استفاده شده است؟			
۳۰	آیا رعایت موازین اسلامی و اخلاقی (براساس قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع اسلام و آئین نامه اجرایی مربوط) انجام می گیرد؟			
۳۱	آیا «منشور حقوق بیماران» در مرکز رعایت می گردد؟			
۳۲	آیا در صورت هرگونه تغییر در مؤسسين، مسئول فنی، مکان و یا نام مرکز تأییدیه های لازم اخذ شده است؟			

نتیجه بازدید

□	مرکز از نظر رعایت مندرجات آئین نامه مربوطه و سایر قوانین و مقررات مورد خاصی ندارد	الف
	مرکز از نظر رعایت مندرجات آئین نامه مربوطه و سایر قوانین و مقررات موضوعه تخلف نموده است لذا:	ب
□	تذکر شفاهی موارد با قید موضوع در صورتجلسه بازدید (بار اول)	ب-۱
□	اخطار کتبی به فاصله یک ماه از بند ۱ (بار دوم)	ب-۲
□	اخطار کتبی مجدد به فاصله یک ماه از بند ۲ (بار سوم)	ب-۳
□	در صورت تکرار و عدم توجه به تذکرات قبلی، معرفی به مراجع ذیصلاح	ب-۴
□	با توجه به آنکه تخلف مرکز از مقررات قانونی و شرعی بوده و موجب خسارت جسمانی و یا روانی به بیماران شده است موضوع بدون طی مراحل ۱ تا ۴ جهت اعمال تبصره ۲ ماده ۵۱ آئین نامه مربوطه به وزارت متبوع منعکس گردید.	ج

تاریخ بازدید:

نام و نام خانوادگی بازدید کنندگان:

امضاء بازدید کنندگان:

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول فنی یا نماینده قانونی مرکز