

چک لیست کشوری نظارت بر درمانگاه عمومی

نام مؤسسه:

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تلفن ثابت و همراه:

تاریخ و ساعت بازدید:

بخشهای مندرج در پروانه\*

توضیحات	روش ارزیابی	امتیاز					عنوان	محور
		امتیاز	ضریب	۲	۱	۰		
	مشاهده		۵				پروانه بهره برداری معتبر است.	مجوزها
	مشاهده		۵				پروانه مسئول فنی معتبر است.	
	مشاهده		۵				بخش های فعال برابر پروانه بهره برداری می باشد	
	حضور مسئول فنی بر اساس پروانه صادره یا پزشک قائم مقام معرفی شده به معاونت درمان طبق آئین نامه		۳				مسئول فنی و یا قائم مقام معرفی شده حضور دارند.	نیروی انسانی
	بررسی مستندات مربوط به ارسال ماهانه پزشکان جانشین مسئول فنی به معاونت درمان		۱				لیست پزشکان جانشین مسئول فنی در شیفت های عصر و شب ، به طور ماهانه به معاونت درمان ارسال می شود.	
	حضور حداقل یک نفر پزشک عمومی در هر نوبت کاری - حضور یک نفر متخصص داخلی و یک رشته تخصصی دیگر (اختیاری) حداقل در دو نوبت کاری در طول هفته - حداقل یک پرستار و یک بهیار در کلیه نوبتهای کاری - حداقل یک نفر پیراپزشک براساس رشته های ارائه شده		۳				وضعیت فعالیت پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه ، طبق آئین نامه مربوطه می باشد.	
	وجود اتاق معاینه به تعداد کافی با حداقل متر از ۹ مترمربع - وجود اتاق های تزریقات و سرم تراپی به		۱				خدمات (از جمله ، تزریقات و سرم تراپی ) در درمانگاه ارائه می شود.	

	تفکیک جنسیت با تراژ مناسب - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب در اتاق ها							<b>مراقبت و درمان</b>
	وجود اتاق با حداقل مترائ ۱۰ متر مربع و به صورت مستقل - وجود سینک اسکراب - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب - دیوار و کف قابل شستشو - وجود تجهیزات مورد نیاز بر اساس خدمات	۲					در صورت نیاز جراحی های سرپایی در درمانگاه انجام می شود.	
	مطابق آیین نامه ابلاغی	۲					اقدامات غیر مجاز ( خارج پروانه بهره برداری ) انجام نمی شود	
	وجود امکانات در اتاق پزشکان برای انجام ثبت نسخه الکترونیک توسط پزشک	۵					پزشکان نسخ بیماران را در نسخه الکترونیک وارد می نمایند	<b>آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی</b>
	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی و وزارت متبوع - عناوین مندرج در تابلو مطابق با پروانه بهره برداری درمانگاه و عدم استفاده از عناوین کلینیک و یا پلی کلینیک	۲					اندازه ، تعداد و عناوین تابلوی درمانگاه استاندارد می باشد.	
	عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه بهره برداری درمانگاه	۲					عناوین بخشها در تابلو و سرنسخه ، مطابق با بخشهای موجود در پروانه تاسیس می باشد (سرنسخه ضمیمه گردد)	
	انطباق بخش های موجود و فعال در درمانگاه با بخش های موجود در پروانه تاسیس	۲					کلیه بخشهای موجود در پروانه تاسیس فعال می باشد (ذکر کلیه بخشها و تخصصهای فعال درمانگاه)	
	عدم فعالیت بخش های خارج از پروانه تاسیس درمانگاه	۳					بخش خارج از پروانه تاسیس فعال نمی باشد.	
	وجود پروانه مطب معتبر کلیه پزشکان شاغل و مجوز فعالیت معتبر کلیه پرسنل پیراپزشکی	۳					پروانه مطب معتبر پزشکان و مجوز اشتغال سایر پرسنل فنی وجود دارد	
	ثبت نام و نام خانوادگی بیمار ، سن ، تاریخ و ساعت مراجعه ، نام آمپول تزریقی و یا سرم ، نوع تزریق ، نام پزشک معالج ، نام پرستار تزریق کننده برنامه نرم افزار جایگزین مناسب نیز قابل قبول است.	۲					دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران در واحد تزریقات یا تحت نظر وجود دارد .	
	ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک در پرونده	۲					برای کلیه مراجعین ، بخصوص زنان باردار و بیماران مزمن (از جمله بیماران قلبی و فشار خون) پرونده تشکیل می شود.	
	ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک و میزان هزینه دریافتی	۳					برای بیمارانی که مورد جراحی سرپایی قرار می گیرند، پرونده پزشکی وجود دارد .	

	مشاعده اتصال به سامانه‌های بیمه های پایه		۵			درمانگاه برنامه نسخه نویسی الکترونیک را پیاده سازی نموده است	
فضای فیزیکی	مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس درمانگاه		۱			ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد	
	آتش نشانی منطقه یا شهر مربوطه (بند ۱۴ ماده ۵۵ قانون شهرداری ها)، تاییدیه وزارت کار و رفاه ( ماده ۸۷ قانون تایید ایمنی و حفاظت فنی وزارت کار)					درمانگاه تاییدیه های ایمنی از ارگانهای مربوطه را دارد	
	بررسی مستندات مربوط به مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B		۱			سوابق مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل وجود دارد	
پیشگیری و بهداشت	تعویض به موقع safety box (پس از پرشدن ۳/۴ safety box) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box (مطابق آیین نامه)		۲			مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) به فرم صحیح صورت می پذیرد.	
	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر		۱			قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد	
	وجود محلول های ضد عفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضد عفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضد عفونی		۱			برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می گردد	
	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)		۱			از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود	
	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		۱			سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زرد رنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد	
	مطابق با دستورالعمل ابلاغی وزارت متبوع		۱			شرایط استاندارد جهت ست ها و پگ های استریل رعایت می شود.	
	مطابق با دستورالعمل ابلاغی وزارت متبوع		۱			دستورالعمل بهداشت دست به طرز صحیح رعایت می شود .	
	وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای مختلف درمانگاه - مناسب بودن سیستمهای روشنایی و عدم استفاده از لامپهای آویز - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)		1			وضعیت نور، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد	
	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		۱			ترالی کد اورژانس، داروها و امکانات کامل احیا وجود دارد	

	چک لیست کنترل تالی و داروها در هر نوبت کاری - رعایت دستورالعمل داروهای پرخطر						
	عدم وجود داروهای غیر اورژانسی و تاریخ گذشته در درمانگاه	۱				دارو و یا وسایل مصرفی تاریخ گذشته و یا داروی غیر اورژانسی وجود ندارد	<b>دارو و تجهیزات</b>
	وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن و رعایت موارد کنترل عفونت	۲				کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز با رعایت اصول نگه داری و استفاده از گازهای طبی وجود دارد	
	تائید صحت عملکرد و امتحان دستگاه (D/C شوک ، ECG ، ساکشن و ...) و انجام کالیبراسیون دوره ای کلیه دستگاههای موجود و وجود لیبیل یا گواهی های مربوطه	۳				دستگاه الکتروشوک ، نوار قلب و ساکشن استاندارد وجود دارد	
	وجود اتوکلاو - وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون اتوکلاو - وجود تست اسپور (هفتگی) و بوئیدیک (روزانه) و مستندسازی	۲				جهت استریل کردن وسایل از اتوکلاو استاندارد استفاده می شود	
	مطابق دستورالعمل ابلاغی	۱				حداقل تخت لازم برای تزریقات ، پانسمان ، سرم تراپی و تحت نظر وجود دارد	
	وجود آمبولانس یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی معتبر	۱				درمانگاه دارای آمبولانس و یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی می باشد. ( نام آمبولانس خصوصی طرف قرارداد در قسمت توضیحات ذکر شود )	
	وجود سیستم برق اضطراری کارآمد - وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع یا سیستم اطفاء حریق مرکزی در دسترس	۱				سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	
	مشاهده پروانه معتبر مسئولین فنی بخش های پاراکلینیک	۲				در صورت وجود داروخانه ، آزمایشگاه ، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک ، برای هر کدام پروانه مسئولیت فنی معتبر وجود دارد.	<b>پاراکلینیک</b>
	مشاهده مستندات کالیبراسیون					تجهیزات موجود در پاراکلینیک ها کالیبراسیون سالانه شده اند	
	مشاهده نصب پروانه ها در معرض دید مراجعین	۱				پروانه های معتبر تاسیس و مسئول فنی ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	<b>رعایت حقوق گیرندگان خدمت</b>
	مشاهده نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت ، توسط کلیه کارکنان درمانگاه	۱				پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند	
	مشاهده نصب برنامه پزشکان در تابلو اعلانات	۱				مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبتهای مختلف ، در تابلوی اعلانات درج می باشد	
	مطابق دستورالعمل ابلاغی	۱				حفظ اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.	
	مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	۱				دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	

	به شکایات در معرض دید مراجعین								
	انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	۱							تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.
	رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	۱							تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است
	بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	۲							تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.

**تعرفه**

ایرادات مشاهده شده :

نظریه  
کارشناس/  
کارشناسان

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 ه به صورت مکتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم .

مسئول فنی  
مرکز

نام و نام خانوادگی مدیریت / مسئول فنی مرکز:

امضا و مهر

نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :

امضا (ها)

