

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*

محور	عنوان	امتیاز					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضرب	امتیاز		
مجوز ها	پروانه بهره برداری معتبر است.				۵		مشاهده	
	پروانه مسئول فنی معتبر است.				۵		مشاهده	
	بخش های فعال برابر پروانه بهره برداری می باشد				۵		مشاهده	
نیروی انسانی	مسئول فنی و یا قائم مقام معرفی شده حضور دارند.				۳		حضور مسئول فنی بر اساس پروانه صادره یا پزشک قائم مقام معرفی شده به معاونت درمان طبق آئین نامه	
	لیست پزشکان جانشین مسئول فنی در شیفت های عصر و شب ، به طور ماهانه به معاونت درمان ارسال می شود.				۱		بررسی مستندات مربوط به ارسال ماهانه پزشکان جانشین مسئول فنی به معاونت درمان	
	وضعیت فعالیت پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه ، طبق آیین نامه مربوطه می باشد.				۳		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	
	خدمات (از جمله ، تزریقات و سرم تراپی) در درمانگاه ارائه می شود.				۱		وجود اتاق معاینه به تعداد کافی با حداقل متر از ۹ مترمربع - وجود اتاق های تزریقات و سرم تراپی به	

مراقبت و درمان						تفکیک جنسیت با متراژ مناسب - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب در اتاق ها
	در صورت نیاز جراحی های سرپایی در درمانگاه انجام می شود.				۲	وجود اتاق با حداقل متراژ 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
	اقدامات غیر مجاز(خارج پروانه بهره برداری) انجام نمی شود				۲	مطابق آیین نامه ابلاغی
	پزشکان نسخ بیماران را در نسخه الکترونیک وارد می نمایند				۵	وجود امکانات در اتاق پزشکان برای انجام ثبت نسخه الکترونیک توسط پزشک
آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اندازه ، تعداد و عناوین تابلوی درمانگاه استاندارد می باشد.				۲	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
	عناوین بخشها در تابلو و سرنسخه ، مطابق با بخشهای موجود در پروانه تاسیس می باشد (سرنسخه ضمیمه گردد)				۲	عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه بهره برداری درمانگاه
	کلیه بخشهای موجود در پروانه تاسیس فعال می باشد (ذکر کلیه بخشها و تخصصهای فعال درمانگاه)				۲	انطباق بخش های موجود و فعال در درمانگاه با بخش های موجود در پروانه تأسیس
	بخش خارج از پروانه تاسیس فعال نمی باشد.				۳	عدم فعالیت بخش های خارج از پروانه تاسیس درمانگاه
	پروانه مطب معتبر پزشکان و مجوز اشتغال سایر پرسنل فنی وجود دارد				۳	وجود پروانه مطب معتبر کلیه پرسنل پیراپزشکی فعالیت معتبر کلیه پرسنل پیراپزشکی
	دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران در واحد تزریقات یا تحت نظر وجود دارد .				۲	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.
	برای کلیه مراجعین ، بخصوص زنان باردار و بیماران مزمن (از جمله بیماران قلبی و فشار خون) پرونده تشکیل می شود.				۲	ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهرپزشک در پرونده
	برای بیمارانی که مورد جراحی سرپایی قرار می گیرند، پرونده پزشکی وجود دارد .				۳	ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهرپزشک و میزان هزینه دریافتی

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

دارو و تجهیزات	چک لیست کنترل تریالی و داروها در هر نوبت کاری - رعایت دستورالعمل داروهای پرخطر					
	دارو و یا وسایل مصرفی تاریخ گذشته ویا داروی غیراورژانس وجود ندارد		۱			
	کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز با رعایت اصول نگه داری و استفاده از گازهای طبی وجود دارد		۲			
	دستگاه الکتروشوک ، نوار قلب و ساکشن استاندارد وجود دارد		۳			
	جهت استریل کردن وسایل از اتوکلاو استاندارد استفاده می شود		۲			
	حدافل تخت لازم برای تزریقات ،پانسمان ،سرم تریابی و تحت نظر وجود دارد		۱			
	درمانگاه دارای آمبولانس و یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی می باشد.(نام آمبولانس خصوصی طرف قرارداد در قسمت توضیحات ذکر شود)		۱			
	سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد		۱			
پاراکلینیک	وجود سیستم برق اضطراری کارآمد - وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلو گرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع یا سیستم اطفاء حریق مرکزی در دسترس		۱			
	در صورت وجود داروخانه ،آزمایشگاه ، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک ، برای هر کدام پروانه مسئولیت فنی معتبر وجود دارد.		۲			
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	تجهیزات موجود در پاراکلینیک ها کالیبراسیون سالانه شده اند					
	پروانه های معتبر تاسیس و مسئول فنی ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند		۱			
	پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند		۱			
	مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبتهای مختلف ، در تابلوی اعلانات درج می باشد		۱			
	حفظ اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.		۱			
	دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.		۱			

	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	تعرفه
	بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	۲					تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	

نظریه کارشناس/ کارشناسان	ایرادات مشاهده شده :
	پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:
مسئول فنی مرکز	ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدتنواقص 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 .
	نام و نام خانوادگی مدیریت / مسئول فنی مرکز:
	نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :
	امضا و مهر
	امضا (ها)

