

چک لیست کشوری مطب پزشکان فوق تخصص گوارش

- | | |
|---|--|
| <p>نام و نام خانوادگی پزشک :</p> <p>شماره نظام پزشکی :</p> <p>شماره پروانه مطب :</p> <p>آدرس پستی و منطقه شهرداری :</p> <p>ساعت و روزهای فعالیت :</p> <p>شرایط خاص*:</p> <p>گرایش های مندرج در تابلو:</p> | <p>تاریخ اعتبار پروانه مطب :</p> <p>کد ملی دارنده پروانه :</p> <p>تلفن ثابت و همراه :</p> <p>تاریخ و ساعت بازدید :</p> <p>شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب :</p> <p>رشته مندرج در پروانه**:</p> <p>مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز-مرجع صدور)**:</p> |
|---|--|

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.				۴		مشاهده	مشاهده پروانه مطب معتبر پزشک
نیروی انسانی	افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.				۳		مشاهده و بررسی	مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبط در خصوص آندوسکوپی و تزریقات در عدم حضور حضور پزشک
	آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدسکوپی غیرمجاز (بدون مجوز صادره از معاونت درمان) در مطب انجام نمی شود.				۲		مشاهده و بررسی	وجود مجوز های لازم - وجود فضای فیزیکی مناسب - وجود اسکوپ های ضد عفونی شده
مراقبت و درمان	اعمال غیر مجاز انجام نمی شود				۲		مشاهده و بررسی	مطابق آیین نامه، دستورالعمل و بخشنامه وزارت بهداشت و درمان و سازمان نظام پزشکی
	اندازه، تعداد و عناوین تابلو، استاندارد می باشد) عدم استفاده از عناوین کلینیک و یامرکز (۲		مشاهده	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی-
آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	عناوین تابلو با سرنسخه و کارت ویزیت مطابقت دارد (سرنسخه ضمیمه گردد)				۲		مشاهده و بررسی	مشاهده همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخه و کارت ویزیت (درج حد اکثر ۲ عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز تخصصی و یا کلینیک)
	برای بیمارانی که مورد نمونه برداری قرار می گیرند، پرونده پزشکی وجود دارد.				۲		بررسی مستندات	ثبت نام و نام خانوادگی- سن- تاریخ و ساعت و علت مراجعه- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام پزشک و میزان هزینه دریافتی رعایت الزامات پروسیجرهای تهاجمی
	جهت کلیه مراجعین پرونده پزشکی تشکیل می شود.				۲		بررسی مستندات	ثبت نام و نام خانوادگی- سن- تاریخ و ساعت و علت مراجعه- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک در پرونده رعایت الزامات پروسیجرهای تهاجمی در صورت انجام هر پروسیجر
	پمفلت آموزشی آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی وجود دارد.				۱		مشاهده	مشاهده وجود پمفلت های آموزشی
فضای فیزیکی	در صورت انجام آندوسکوپی، شرایط اتاق آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی مناسب می باشد.				۳		مشاهده و بررسی	وجود اتاق با حداقل متراژ ۱۲ متر مربع و به صورت مستقل - وجود روشویی - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب - دیوار و کف قابل شستشو - وجود کابینت نگهداری اسکوپ ها
	در فضای فیزیکی، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.				۱		مشاهده و بررسی	در فضای فیزیکی، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.
	سوابق مصونیت بر علیه هپاتیت B وجود دارد				۲		بررسی مستندات	بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هپاتیت B
	مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده(سفتی)				۱		مشاهده و	تعویض به موقع safety box (پس از پرشدن ۳/۴ safety

					باکس) به شیوه ی صحیح انجام می پذیرد.
	بررسی	box -) درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه نمودن OUT			
	مشاهده مستندات	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	۱		قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد
	مشاهده	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
	مشاهده و بررسی	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
	مشاهده	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
	مشاهده و بررسی	مرحله قبل از تمیزی پاک کردن کلیه سطوح اسکوپ - بررسی نشستی دستگاه - شستشوی دستی با برس با آب و دترجنت مناسب - بازرسی چشمی اسکوپ - ضد عفونی با محلول مناسب پیشنهادی شرکت سازنده - نگهداری اسکوپ ها در کابینت مناسب - مستندسازی روش ضد عفونی	۲		در صورت انجام آندوسکوپی ، شستشو و ضد عفونی ابزار و اسکوپ ها به طور صحیح و مناسب انجام می شود.
	مشاهده	وجود نور کافی و تهویه مطلوب در مطب - کف و دیوار ها قابل شستشو - وجود روشویی - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)	۱		وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مطب ، مناسب می باشد
	مشاهده	وجود تخت های سالم و ایمن و مقاوم در برابر زنگ زدگی - قابل شستشو بودن - وجود پاراوان یا پرده کنار تخت ها	۱		تخت معاینه سالم در اتاق پزشک و اتاق آندوسکوپی وجود دارد
	مشاهده و بررسی	ست معاینه شامل: فشار سنج ، گوشی ، اتوسکوپ ، چراغ قوه ، آسپرانگ و ترمومتر	۲		ست معاینه وجود دارد.
	مشاهده و بررسی	وجود تراسی 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 تراسی و داروها در هر نوبت کاری - وجود دستگاه الکتروشوک	۲		ست احیاء و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد (از جمله : لارنگوسکوپ ، آموبگ ، airway ، لوله تراشه ، آنژیوکت ، آمپولهای هیدروکورتیزون ، آدرنالین ، آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل TNG)
	مشاهده و بررسی	وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت	۲		کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد
	مشاهده و بررسی	استفاده از فورسپس های بیوپسی یکبارمصرف - شستشوی فورسپس ها با برس و ضد عفونی با محلول های HLD - استفاده از دستگاه اولتراسوند	۲		از تجهیزات غیراستاندارد جهت انجام آندوسکوپی ، رکتوسیگمو ئیدوسکوپی و یا بیوپسی مناسب استفاده نمی شود.
	مشاهده و بررسی	وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع	۲		کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد
	مشاهده	مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین	۱		نصب پروانه مطب در معرض دید
	مشاهده	عدم ویزیت همزمان چند بیمار - وجود پارتنیشن مناسب جهت رختکن بیمار - وجود پاراوان	۲		حفظ حریم خصوصی بیمار در زمان انجام آندوسکوپی رعایت می شود.
	مشاهده و بررسی	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.
	مشاهده	رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	۱		تعرفه های مصوب در معرض دید بیماران نصب است
	مشاهده و بررسی	بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	۲		تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.

پیشگیری و بهداشت

دارو و تجهیزات

رعایت حقوق گیرندگان خدمت

تعرفه

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناس
پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:		
ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدت نواقص 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		
امضا و مهر	نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	
امضا (ها)	نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	