

چک لیست کشوری درمانگاه تخصصی غیر تهاجمی 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	ضرب 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 آیین 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

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 درواهای 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	رؤیت 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	رؤیت 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)	