

## چک لیست کشوری مرکز تخصصی طب کار

نام مرکز:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

آدرس پستی منطقه شهرداری:

تلفن ثابت و همراه:

تاریخ و ساعت بازدید:

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

محرور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز	
مجوز	پروانه بهره برداری معتبر می باشد.				۴	مشاهده	
	پزشک مسئول فنی دارای پروانه معتبر است..				۴	مشاهده	
	مسئول فنی حضور دارد.				۲	حضور دائمی پزشک متخصص طب کار به عنوان مسئول فنی با پروانه معتبر	
نیروی انسانی و آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	حداقل پرسنل مورد نیاز مرکز علاوه بر پزشک متخصص طب کار در مرکز شاغل هستند.				۲	مشاهده بررسی مستندات مربوط به پزشک عمومی با حداقل ۲۵ امتیاز باز آموزی مدون طب کار - کارشناس بهداشت حرفه ای - کارشناس شنوایی شناسی - منشی	
	اندازه، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد.				۴	مشاهده و بررسی حداکثر ۳ تابلو، اندازه تابلو حداکثر ۵۰ در ۷۰ با ذکر نام موسسه	
	عناوین تابلو با سرنسخه و کارت ویزیت مطابقت دارد (سرنسخه ضمیمه گردد)				۲	مشاهده و بررسی همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخه و کارت ویزیت	
	اخذ شرح حال و تشکیل پرونده برای بیماران صورت می گیرد				۲	مشاهده مستندات تشکیل پرونده برای بیماران با مهر و امضای پزشک	
	ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد				۲	مشاهده و بررسی مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس مرکز	
	وضعیت نور، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مرکز، مطابق استاندارد می باشد				۳	مشاهده وجود نور کافی و تهویه مطلوب در مرکز- وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب	
پیشگیری و بهداشت	کیسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد				۲	مشاهده و بررسی وجود یک کیسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع	
	قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد				۲	مشاهده مستندات وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	
تجهیزات	تجهیزات مرکز تخصصی طب کار مطابق استاندارد است.				۳	مشاهده و بررسی وجود یک اتاقک اکوستیک به ابعاد ۱۵۰ در ۱۵۰ - دستگاه اودیومتری - اسپرومتری دارای استاندارد ATS - دستگاه نوارقلب-چارت دید - کامپیوتر با تجهیزات جانبی-تخت و وسایل معاینه-پاراوان و سایر تجهیزات و ملزومات اداری	
	تست های پاراکلینیکی مجاز در رشته تخصصی (اودیولوژی - اسپرومتری - سنجش بینایی و ... ) انجام می شود.				۲	مشاهده مستندات مشاهده قرارداد منعقد جهت انجام تست های رادیوگرافی - آزمایش های تشخیص طبی با موسسات دارای مجوز در خارج از مرکز	

مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	مشاهده	مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین	۱					
پروانه های معتبر و ساعت فعالیت ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	مشاهده	مشاهده	۱					
اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.	مشاهده	مطابق دستورالعمل ابلاغی	۱					
تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	مشاهده	عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	۱					
تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	مشاهده و بررسی	مشاهده	۲					
تعرفه مصوب در معرض دید مراجعین نصب است.	مشاهده	مشاهده	۱					

ایرادات مشاهده شده :		<b>نظریه کارشناس</b>
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 .		
نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	امضا و مهر	
نام و نام خانوادگی کارشناس بازدید کننده :	امضا (ها)	