

چک لیست کشوری مطب پزشکان فوق تخصص گوارش

۲

شماره پرونده:

- نام و نام خانوادگی پزشک :
 شماره نظام پزشکی :
 شماره پروانه مطب :
 شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه:
 ساعت و روزهای فعالیت :
 شرایط خاص :
 مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز-مرجع صدور) :
 منطقه شهرداری / آدرس پستی:

- تاریخ و ساعت بازدید :
 کد ملی دارنده پروانه :
 تاریخ اعتبار پروانه مطب :
 تلفن ثابت و همراه :
 گرایشهای مندرج در تابلو:

در صورتیکه بیش از یک مطب دارد، آدرس و زمان فعالیت در مطب دوم قید گردد:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	۳	۴		
مجوز	۱- پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.				۴		مشاهده	مشاهده پروانه مطب معتبر پزشک
نیروی انسانی	۲- 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 پزشک
مراقبت و درمان	۳- آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی 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
	۴- اعمال غیر مجاز انجام نمی شود				۲		مشاهده و بررسی	مطابق آیین نامه، دستورالعمل و بخشنامه وزارت بهداشت و درمان و سازمان نظام پزشکی
آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	۵- 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 -
	۶- 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)
	۷- 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 و مهر پزشک و میزان هزینه دریافتی رعایت الزامات پروسیجرهای تهاجمی
	۸- 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
	۹- پمفلت آموزشی آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی وجود دارد.				۱		مشاهده	مشاهده وجود پمفلت های آموزشی
فضای فیزیکی	۱۰- در صورت انجام آندوسکوپی، شرایط اتاق آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی مناسب می باشد.				۳		مشاهده و بررسی	وجود اتاق با حداقل مترتاز 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
	۱۱- 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.

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	۳	۴		
بیشگیری و بهداشت	۱۲-سوابق مصونیت بر علیه هیپاتیت B وجود دارد				۲		بررسی مستندات	بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیپاتیت B
	۱۳-مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده(سفتی باکس) به شیوه ی صحیحی انجام می پذیرد.				۱		مشاهده و بررسی	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
	۱۴-قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد				۱		مشاهده مستندات	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر
	۱۵-برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد				۱		مشاهده	وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی
	۱۶-از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود				۱		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)
	۱۷-سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد				۱		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
	۱۸-در صورت انجام آندوسکوپی ، شستشو و ضدعفونی ابزار و اسکوپ ها به طور صحیح و مناسب انجام می شود.				۲		مشاهده و بررسی	مرحله قبل از تمیزی پاک کردن کلبه سطوح اسکوپ - بررسی نشستی دستگاه - شستشوی دستی با برس با آب و دترجنت مناسب - بازرسی چشمی اسکوپ - ضدعفونی با محلول مناسب پیشنهادی شرکت سازنده - نگهداری اسکوپ ها در کابینت مناسب - مستندسازی روش ضدعفونی
	۱۹-وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مطب ، مناسب می باشد				۱		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)
	۲۰-تخت معاینه سالم در اتاق پزشک و اتاق آندوسکوپی وجود دارد				۱		مشاهده	وجود تخت های سالم و ایمن و مقاوم در برابر زنگ زدگی - قابل شستشو بودن - وجود پاراوان یا پرده کنار تخت ها
	دارو و تجهیزات	۲۱-ست معاینه وجود دارد.				۲		مشاهده و بررسی
۲۲-ست احیاء و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد (از جمله : لارنگوسکوپ ، آمبویگ ، airway ، لوله تراشه ، آنژیوکت ، آمبولهای هیدروکورتیزون ، آدرنالین ، آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل TNG)					۲		مشاهده و بررسی	وجود توالی 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 توالی و داروها در هر نوبت کاری - وجود دستگاه الکتروشوک
۲۳-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
۲۴-از تجهیزات غیراستاندارد جهت انجام آندوسکوپی ، رکتوسکوپی و بیوپسی مناسب استفاده نمی شود.					۲		مشاهده و بررسی	استفاده از فورسپس های بیوپسی یکبارمصرف - شستشوی فورسپس ها با برس و ضدعفونی با محلول های HLD - استفاده از دستگاه اولتراسوند
۲۵-کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد					۲		مشاهده و بررسی	وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژمعتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	۲۶-نصب پروانه مطب در معرض دید				۱		مشاهده	مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین
	۲۷-حفظ حریم خصوصی بیمار در زمان انجام آندوسکوپی رعایت می شود.				۲		مشاهده	عدم وبزیت همزمان چند بیمار - وجود پارتیشن مناسب جهت رختکن بیمار - وجود پاراوان
	۲۸-تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.				۱		مشاهده و بررسی	انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده

مخبر	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		امتیاز	بیمه	۲	۱	۰		
تعرفه	۲۹- تعرفه های مصوب در معرض دید بیماران نصب است		۱				مشاهده	رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار
	۳۰- تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد. آزاد: بیمه:		۲				مشاهده و بررسی	بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی
جمع امتیاز کسب شده :							جمع امتیاز مطلوب :	۱۰۴

*در مواردی که طبق نظر کارشناس، غیرقابل ارزیابی می باشد(عدم وجود اندیکاسیون جهت بررسی)، مورد به صورت ستاره دار لحاظ شده و از جمع امتیاز مطلوب کسر گردد.

	نظریه کارشناس : ابرادات مشاهده شده / پیشنهادات 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 مرکز بهداشت جنوب تهران تحویل دهم	
مهر و امضاء بازدید شونده:	

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس :

خیابان انقلاب، خیابان وصال شیرازی، پایتیر از طالقانی، کوچه شهید عباس شفیعی، مرکز بهداشت جنوب تهران، پلاک ۲، طبقه دوم، واحد درمان
 (فکس ۶۶۹۷۴۵۸۶) تلفن مستقیم ۶۶۴۸۰۱۶۳ * (۴-۶۶۹۷۸۲۰۱ داخلی ۱۱۲، ۱۱۱) * ۶۶۹۵۰۰۶۹
 درگاه میز خدمت الکترونیک دانشگاه [Http://Mizekhedmat.tums.ac.ir](http://Mizekhedmat.tums.ac.ir)