



					اندازه، تعداد و عناوین تابلوی درمانگاه استاندارد می باشد.
					اندازه و تعداد تابلو مطابق با آیین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی - عناوین مندرج در تابلو مطابق با پروانه بهره برداری درمانگاه و عدم استفاده از عناوین کلینیک و یا پلی کلینیک
					عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه بهره برداری درمانگاه
					انطباق بخش های موجود و فعال در درمانگاه با بخش های موجود در پروانه تأسیس
					عدم فعالیت بخش های خارج از پروانه تأسیس درمانگاه
					وجود پروانه مطب معتبر کلیه پزشکان شاغل و مجوز فعالیت معتبر کلیه پرسنل پیراپزشکی
					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
					ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهرپزشک در پرونده
					ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهرپزشک و میزان هزینه دریافتی
					مشاهده اتصال به سامانه بیمه های پایه
					مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تأیید شده فضای فیزیکی در زمان تأسیس درمانگاه
					آتش نشانی منطقه یا شهر مربوطه (بند ۱۴ ماده ۵۵ قانون شهرداری ها)، تأییدیه وزارت کار و رفاه (ماده ۸۷ قانون تأیید ایمنی و حفاظت فنی وزارت کار)
					بررسی مستندات مربوط به مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B
					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
					وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر
					وجود محلول های ضد عفونی سطوح کوچک و بزرگ وجود محلول ضد عفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات استفاده صحیح از محلول های ضد عفونی
					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)
					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
					پاکسازی وسایل ست ها با برس و دترجنت مناسب وجود شان و وسایل ست سالم (عدم وجود آثار لک روی شان ها و زنگ زدگی) - وجود تست اتوکلاو در هر ست و مستندسازی وجود چسب OK روی ست ها و بیکس گاز و درج تاریخ استریل روی آنها - رعایت مدت استریلیتی ست ها و وسایل
					شرایط استاندارد جهت ست ها و پگ های استریل رعایت می شود.
					مطابق با دستورالعمل ابلاغی وزارت متبوع
					دستورالعمل بهداشت دست به طرز صحیح رعایت می شود

آموزش،  
اطلاع  
رسانی و  
مدارک  
پزشکی

فضای  
فیزیکی

پیشگیری و  
بهداشت

وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای مختلف درمانگاه مناسب بودن سیستم های روشنایی و عدم استفاده از لامپ های آویز - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)					وضعیت نور، تهویه و سیستم های برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی مناسب می باشد
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					تراسی کد اورژانس، داروها و امکانات کامل احیاء وجود دارد
عدم وجود داروهای غیر اورژانسی و تاریخ گذشته در درمانگاه					دارو و یا وسایل مصرفی تاریخ گذشته و یا داروی غیر اورژانس وجود ندارد
وجود کیسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت					کیسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز با رعایت اصول نگهداری و استفاده از گازهای طبی وجود دارد
تائید صحت عملکرد و امتحان دستگاه (D/C شوک، ECG ساکشن و ...) و انجام کالیبراسیون دوره ای کلیه دستگاه های موجود و وجود لیبل یا گواهی های مربوطه					دستگاه الکتروشوک، نوار قلب و ساکشن استاندارد وجود دارد
وجود اتوکلاو - وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون اتوکلاو وجود تست اسپور (هفتگی) و بوئیدیک (روزانه) و مستندسازی					جهت استریل کردن وسایل از اتوکلاو استفاده می شود
وجود دو اتاق تزریقات و سرم تراپی و هر کدام با مترای حداقل ۱۵ مترمربع به تفکیک آقا و خانم - حداقل ۶ تخت بستری به تفکیک جنسیت - قرار گرفتن اتاق های بستری و احیاء در یک طبقه و سهولت دسترسی به اتاق احیاء					حداقل تخت لازم برای تزریقات، پانسمان، سرم تراپی و تحت نظر وجود دارد
وجود آمبولانس یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی معتبر					درمانگاه دارای آمبولانس و یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی می باشد. (نام آمبولانس خصوصی طرف قرارداد در قسمت توضیحات ذکر شود)
وجود سیستم برق اضطراری کارآمد - وجود یک کیسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع یا سیستم اطفاء حریق مرکزی در دسترس					سیستم برق اضطراری و کیسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد
مشاهده پروانه معتبر مسئولین فنی بخش های پاراکلینیک					در صورت وجود داروخانه، آزمایشگاه، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک، برای هر کدام پروانه مسؤلیت فنی معتبر وجود دارد.
مشاهده مستندات کالیبراسیون					تجهیزات موجود در بخش های پاراکلینیک کالیبراسیون سالانه دارند
مشاهده نصب پروانه ها در معرض دید مراجعین					پروانه های معتبر تأسیس و مسؤول فنی، در معرض دید مراجعین نصب می باشند
مشاهده نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت توسط کلیه کارکنان درمانگاه					پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند
مشاهده نصب برنامه پزشکان در تابلو اعلانات					مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبت های مختلف، در تابلوی اعلانات درج می باشد
مطابق دستورالعمل ابلاغی					حفظ اصول محرمانگی، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.
مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین					دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.
انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیر مجاز و گمراه کننده					تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.
رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید بیماران نصب می باشد.					تعرفه ها در معرض دید بیماران نصب می باشد.
بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی					تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد.

## ايرادات مشاهده شده:

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 واحد نظارت بر درمان مرکز بهداشت جنوب تهران تحویل دهم.

امضاء و مهر:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی / جانشین:

امضاء ه(ها):

نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده:

خیابان انقلاب- خیابان وصال شیرازی- پایین تر از تقاطع خیابان طالقانی - کوچه شهید عباس شفیعی- پلاک ۲ - مرکز بهداشت جنوب تهران- طبقه دوم - واحد نظارت بر درمان سرپایی

فکس: ۶۶۹۷۴۵۸۶ - تلفن مستقیم: ۶۶۴۸۰۱۶۳ - ۶۶۹۷۸۱۹۸ \*\*\* مرکز تلفن ۴-۶۶۹۷۸۲۰۱ داخلی ۳۵۴ و ۳۵۸

درگاه میز خدمت: <http://Mizekhedmat.tums.ac.ir> (گیرنده میز خدمت مرکز بهداشت جنوب) - نشانی پست الکترونیک: [Darmanjonob@gmail.com](mailto:Darmanjonob@gmail.com)