

## چک لیست کشوری درمانگاه تخصصی دیابت

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

تلفن همراه مسئول فنی:

بخش های مندرج در پروانه:

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی مسؤول فنی:

تاریخ اعتبار پروانه مسؤول فنی:

تلفن ثابت مرکز:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید:

توضیحات	روش ارزیابی	شاخص اندازه گیری					عنوان	محور
		امتیاز	ضریب	۲	۱	۰		
	مشاهده		۴				پروانه بهره برداری معتبر است.	مجوز
	مشاهده		۴				پروانه مسئول فنی معتبر است.	
وجود پروانه مطب معتبر کلیه پزشکان شاغل و مجوز فعالیت معتبر کلیه پرسنل پیراپزشکی	مشاهده و بررسی		۲				پروانه مطب معتبر پزشکان و مجوز اشتغال سایر پرسنل فنی وجود دارد	
مشاهده پروانه معتبر مسئولین فنی بخش های پاراکلینیک	مشاهده		۲				در صورت وجود داروخانه، آزمایشگاه، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک برای هر کدام پروانه مسئولیت فنی معتبر وجود دارد.	
حضور دائم مسؤول فنی یا پزشک جانشین بر اساس پروانه صادره طبق آئین نامه	مشاهده		۳				مسئول فنی و یا جانشین معرفی شده حضور دارند.	نیروی انسانی
بررسی مستندات مربوط به ارسال لیست پزشکان و پیراپزشکان به معاونت درمان	مشاهده مستندات		۱				لیست پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه به معاونت درمان ارسال می شود.	
مطابق آیین نامه	مشاهده و بررسی		۲				وضعیت فعالیت پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه ، طبق آیین نامه مربوطه می باشد.	
پزشکان و پرسنل فنی بدون مجوز ، اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی ، دستیار- اعضای هیات علمی تمام وقت و رسمی ارگان ها در ساعات موظف	مشاهده و بررسی		۲				افراد فاقد صلاحیت اعم از پزشک و پرسنل درمانی در مرکز فعالیت نمی نمایند.	
مطابق آیین نامه	مشاهده و بررسی		۲				شستشو و پانسمان و درمان زخم پای دیابتی در درمانگاه انجام می شود.	مراقبت و درمان
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	مشاهده و بررسی		۲				مشاوره های تخصصی و مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در درمانگاه انجام می شود.	
برابر آیین نامه	مشاهده و بررسی		۲				خدمات پزشکی غیرمجاز و خارج از وظایف مرکز ارائه نمی گردد.	
	مشاهده و بررسی		۲				خدمات تشخیصی - درمانی به صورت خدمات القائی (پکیج) ارائه نمی گردد.	
اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین 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	مشاهده		۲				اندازه، تعداد و عناوین تابلوی درمانگاه استاندارد می باشد.	

توضیحات	روش ارزشیابی	شاخص اندازه گیری					عنوان	
		امتیاز	ضریب	۲	۱	۰		
عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه بهره برداری درمانگاه	مشاهده و بررسی		۲				عناوین بخش ها در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های موجود در پروانه تأسیس می باشد. (سرنسخه ضمیمه گردد)	آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی
انطباق بخش های موجود و فعال در درمانگاه با بخش های موجود در پروانه تأسیس (ذکر کلیه بخش ها و تخصص های فعال درمانگاه)	مشاهده و بررسی		۲				کلیه بخش های موجود در پروانه تأسیس فعال می باشد.	
عدم فعالیت بخش های خارج از پروانه تأسیس درمانگاه	مشاهده		۲				بخش خارج از پروانه تأسیس فعال نمی باشد.	
ثبت نام و نام خانوادگی بیمار، سن، تاریخ و ساعت مراجعه نام پزشک معالج، نام پرستار تزریق کننده، نوع خدمات/ برنامه نرم افزار جایگزین قابل قبول است.	مشاهده و بررسی		۱				دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران وجود دارد.	
ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک	مشاهده و بررسی		۲				برای کلیه بیماران دیابتی پرونده تشکیل می شود.	فضای فیزیکی
مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تأیید شده فضای فیزیکی در زمان تأسیس درمانگاه	مشاهده و بررسی		۱				در صورت تغییر در ساختار فیزیکی، این امر با ارائه پلان و تأیید معاونت درمان دانشگاه صورت گرفته است.	
بررسی مستندات مربوط به مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B	مشاهده مستندات		۲				سوابق مصونیت یا واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل وجود دارد.	پیشگیری و بهداشت
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	مشاهده و بررسی		۲				مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) طبق استاندارد انجام می گردد.	
وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده مستندات		۱				قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد.	
وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلول های ضدعفونی	مشاهده و بررسی		۱				برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد.	
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)	مشاهده		۱				از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود.	
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	مشاهده		۱				سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد.	
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 - درج تاریخ استریل روی ست ها - رعایت مدت استریلیتی ست ها و وسایل	مشاهده و بررسی		۲				شرایط استاندارد جهت ست ها و پگ های استریل رعایت می شود. (درج تاریخ - استفاده از تست اندیکاتور)	
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)	مشاهده		۱				وضعیت نور ، تهویه و سیستم های برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد	

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
دارو و تجهیزات	ترالی کد اورژانس، داروها و امکانات کامل احياء، دستگاه الکتروشوک و نوار قلب سالم و ساکشن سالم وجود دارد.				۲		مشاهده و بررسی	وجود ترالی احياء 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 دستگاه های موجود و وجود لیبل یا گواهی های مربوطه
	دارو و یا وسایل مصرفی تاریخ گذشته و یا داروی غیراورژانس وجود ندارد.				۲		مشاهده و بررسی	عدم وجود داروهای 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
	جهت استریل کردن وسایل از اتوکلاو استفاده می شود.				۲		مشاهده و بررسی	وجود اتوکلاو سالم - وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون اتوکلاو - وجود تست اسپور (هفتگی) و بوئیدیک (روزانه) و مستندسازی
	درمانگاه دارای آمبولانس و یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی می باشد.				۱		مشاهده مستندات	مشاهده وجود آمبولانس یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی معتبر (نام آمبولانس خصوصی طرف قرارداد در قسمت توضیحات 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 شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع یا سیستم اطفاء حریق مرکزی در دسترس
پاراکلینیک	دستگاه های بخش های داروخانه آزمایشگاه، رادیولوژی و یا سایر واحدهای پاراکلینیک کالیبره می باشند.					مشاهده و بررسی	وجود برچسب و مستندات شرکت انجام دهنده	
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	پروانه های معتبر تأسیس و مسؤول فنی در معرض دید مراجعین نصب می باشند.				۱		مشاهده	مشاهده نصب پروانه ها در معرض دید مراجعین
	پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند.				۱		مشاهده	مشاهده نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت ، توسط کلیه کارکنان درمانگاه
	مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبت های مختلف، در تابلوی اعلانات درج می باشد.				۱		مشاهده	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.				۱		مشاهده	انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده
محرماتگی و حفظ حریم خصوصی رعایت می گردد.				۲		مشاهده و بررسی	رعایت شئونات پزشکی و ضوابط اخلاقی و انسانی	
تعرفه	تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است.				۱		مشاهده و بررسی	رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار
	تعرفه های مصوب ابلاغی، رعایت می گردد.				۲		مشاهده و بررسی	بررسی مستندات (دفتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی

ایرادات مشاهده شده:

نظریه  
کارشناسی

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 :

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

نشانی پست الکترونیک: [Darmanjonob@gmail.com](mailto:Darmanjonob@gmail.com)

درگاه میز خدمت: <http://Mizekhedmat.tums.ac.ir>

درمانگاه تخصصی دیابت