

## چک لیست کشوری درمانگاه تخصصی پوست و مو

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

تلفن ثابت مرکز:

تاریخ و ساعت بازدید:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

پزشک عمومی

تلفن همراه مسئول فنی:

بخشهای مندرج در پروانه\*

متخصص پوست و مو

توضیحات	روش ارزیابی	شاخص اندازه گیری					عنوان	محور
		امتیاز	3	2	1	0		
	مشاهده		3				پروانه های معتبر تاسیس و مسئول فنی ، وجود دارد .	مجوز
وجود پروانه مطب معتبر کلیه پزشکان شاغل و مجوز فعالیت معتبر کلیه پرسنل پیراپزشکی	مشاهده		2				پروانه مطب معتبر پزشکان و مجوز اشتغال سایر پرسنل فنی وجود دارد	
حضور مستمر و دائم مسئول فنی بر اساس پروانه صادره یا پزشک جانشین معرفی شده به معاونت درمان طبق آئین نامه	مشاهده		3				مسئولین فنی و یا جانشین معرفی شده حضور دارند.	نیروی انسانی
بررسی مستندات مربوط به ارسال لیست پزشکان و پیراپزشکان به معاونت درمان	مشاهده و بررسی مستندات		1				لیست پزشکان و پیراپزشکان شاغل در درمانگاه به معاونت درمان ارسال می شود.	
مطابق آیین نامه و قوانین	مشاهده و بررسی مستندات		2				کادر فنی درمانگاه طبق آیین نامه حضور دارند	
پزشکان و پرسنل فنی بدون مجوز ، اعضا هیات علمی تمام وقت جغرافیایی ، دستیار- اعضا هیات علمی تماوقت و رسمی ارگانها در ساعات موظف	مشاهده و بررسی		2				افراد فاقد صلاحیت اعم از پزشک و پرسنل درمانی در مرکز فعالیت نمی نمایند	
مطابق آیین نامه و قوانین	مشاهده و بررسی مستندات		3				خدمات تشخیصی - درمانی تخصصی با شرایط استاندارد در درمانگاه انجام می شود. (لیزر تراپی ، الکترولیز و اشعه درمانی، کاشت مو ، ...)	مراقبت و درمان
مطابق آیین نامه و قوانین	مشاهده و بررسی مستندات		3				جراحی های سرپایی و بیوپسی ضایعات پوستی با شرایط استاندارد در درمانگاه انجام می شود.	
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	مشاهده		2				اندازه ، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد.	

عناوین کلینیک و یا پلی کلینیک								<b>آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی</b>
عناوین مندرج در تابلو و سرنسخه مطابق با بخش های مندرج در پروانه بهره برداری درمانگاه	مشاهده و بررسی مستندات		1				عناوین بخشها در تابلو و سرنسخه ، مطابق با بخشهای موجود در پروانه تاسیس می باشد (سرنسخه ضمیمه گردد)	
عدم فعالیت بخش های خارج از پروانه تاسیس درمانگاه	مشاهده و بررسی مستندات		2				بخش خارج از پروانه تاسیس فعال نمی باشد.	
	مشاهده		2				پروانه های مرکز در معرض دید مراجعین نصب می باشد	
ثبت نام و نام خانوادگی بیمار ، سن ، تاریخ و ساعت مراجعه ، نام پزشک معالج ، نوع خدمت / برنامه نرم افزار جایگزین	مشاهده و بررسی مستندات		2				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 مهرپزشک در پرونده	مشاهده و بررسی مستندات		3				برای کلیه مراجعین از جمله برای بیمارانی که مورد جراحی سرپایی ، بیوپسی و یا کاشت مو قرار می گیرند پرونده تشکیل می شود.	
بررسی عدم تغییرات کاربری نیز مد نظر باشد.	مشاهده و بررسی مستندات		1				ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد	<b>فضای فیزیکی</b>
بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیپاتیت B	مشاهده و بررسی مستندات		2				سوابق مصونیت بر علیه هیپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل وجود دارد	
تعویض به موقع safety box ( پس از پرشدن 3/4 safety box ) - تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box	مشاهده و بررسی مستندات		2				مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) رعایت می شود.	<b>پیشگیری و بهداشت</b>
وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده و بررسی مستندات		1				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 محلولهای ضدعفونی	مشاهده و بررسی مستندات		1				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 و بررسی مستندات		1				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		1				سطل زباله با درب 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 -	مشاهده و بررسی مستندات		2				شرایط استاندارد جهت ست ها و پگ های استریل رعایت می شود(درج تاریخ- استفاده از تست اندیکاتور)	

وجود چسب OK روی ست ها و بیكس گاز و درج تاریخ استریل روی آنها - رعایت مدت استریلیتی ستها و وسایل								
وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای مختلف درمانگاه - مناسب بودن سیستمهای روشنایی و عدم استفاده از لامپهای آویز - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)	مشاهده و بررسی مستندات		1				وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد	
	مشاهده		2				دستورالعمل رعایت بهداشت دست رعایت می شود.	
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	مشاهده و بررسی مستندات		2				ترالی کد اورژانس و امکانات کامل احیا وجود دارد	
عدم وجود داروهای غیر اورژانسی و تاریخ گذشته در درمانگاه	مشاهده و بررسی مستندات		1				دارو و یا وسایل مصرفی تاریخ گذشته و یا داروی غیر اورژانس وجود ندارد	
وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت / کالیبراسیون ساکشن	مشاهده و بررسی		2				کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز و ساکشن وجود دارد	
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	مشاهده و بررسی		2				دستگاه الکتروشوک سالم وجود دارد	
وجود اتوکلاو Class B - وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون اتوکلاو - وجود تست اسپور (هفتگی) و بوئیدیک (روزانه) و مستندسازی	مشاهده و بررسی		2				جهت استریل کردن وسایل از اتوکلاو کلاس B استفاده می شود	<b>دارو و تجهیزات</b>
وجود تخت های سالم و ایمن و مقاوم در برابر زنگ زدگی - قابل شستشو بودن	مشاهده و بررسی مستندات		1				تخت مخصوص اعمال پوستی در اتاق های درمانی وجود دارد.	
وجود آمبولانس یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی معتبر	مشاهده و بررسی مستندات		1				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 کپسول آتش نشانی 4 کیلوگرمی یا شارژمعتبر به ازاء هر 50 متر مربع یا سیستم اطفاء حریق مرکزی در دسترس	مشاهده و بررسی		2				سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	
	مشاهده		1				پروانه های معتبر تاسیس و مسئول فنی در معرض دید مراجعین نصب می باشد .	
مشاهده نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت ، توسط کلیه کارکنان درمانگاه	مشاهده		1				پرسنل پزشکی و پیراپزشکی دارای اتیکت شناسایی می باشند	

مشاهده نصب برنامه پزشکان در تابلو اعلانات	مشاهده	1			مشخصات و تخصص کلیه پزشکان شاغل در نوبتهای مختلف، در تابلوی اعلانات درج می باشد	<b>رعایت حقوق گیرندگان خدمت</b>
	مشاهده و بررسی مستندات	1			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 غیرمجاز و گمراه کننده	مشاهده و بررسی مستندات	3			تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	
رعایت شئونات پزشکی و ضوابط اخلاقی و انسانی	مشاهده	1			محرم‌انگی و حفظ حریم خصوصی رعایت می گردد.	
رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	مشاهده	1			تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	<b>تعرفه</b>
بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی مستندات	3			تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	

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 در مان دانشگاه ناظر تحویل دهم .		
امضا و مهر	نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	
امضا (ها)	نام و نام خانوادگی کارشناس بازدید کننده :	