

چک لیست کشوری مطب پزشکان فوق تخصص گوارش

نام و نام خانوادگی پزشک :

شماره نظام پزشکی :

شماره پروانه مطب :

آدرس پستی و منطقه شهرداری :

تاریخ و ساعت بازدید :

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب :

رشته مندرج در پروانه** :

مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز-مرجع صدور)** :

تاریخ اعتبار پروانه مطب :

کد ملی دارنده پروانه :

تلفن ثابت و همراه :

ساعت و روزهای فعالیت :

شرایط خاص* :

گرایش های مندرج در تابلو :

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					توضیحات
		0	1	2	ضریب	امتیاز	
مجوز	پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.				4		مشاهده پروانه مطب معتبر پزشک مشاهده
نیروی انسانی	افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.				3		مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبط در خصوص آندوسکوپی و تزریقات در عدم حضور حضور پزشک مشاهده و بررسی
مراقبت و درمان	آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدسکوپی غیرمجاز (بدون مجوز صادره از معاونت درمان) در مطب انجام نمی شود.				2		وجود مجوز های لازم - وجود فضای فیزیکی مناسب - وجود اسکوپ های ضد عفونی شده مشاهده و بررسی
	اعمال غیر مجاز انجام نمی شود				2		مطابق آیین نامه، دستورالعمل و بخشنامه وزارت بهداشت و درمان و سازمان نظام پزشکی مشاهده و بررسی
آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اندازه، تعداد و عناوین تابلو، استاندارد می باشد) عدم استفاده از عناوین کلینیک و یامرکز (2		اندازه و تعداد تابلو مطابق با آیین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی- مشاهده
	عناوین تابلو با سرنسخه و کارت ویزیت مطابقت دارد (سرنسخه ضمیمه گردد)				2		مشاهده همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخه و کارت ویزیت (درج حد اکثر 2 عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز تخصصی و یا کلینیک) مشاهده و بررسی
	برای بیمارانی که مورد نمونه برداری قرار می گیرند، پرونده پزشکی وجود دارد.				2		ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام پزشک و میزان هزینه دریافتی رعایت الزامات پروسیجرهای تهاجمی بررسی مستندات
	جهت کلیه مراجعین پرونده پزشکی تشکیل می شود.				2		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 بررسی مستندات

						پمفلت آموزشی آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی وجود دارد.	
	مشاهده وجود پمفلت های آموزشی	مشاهده	1				
فضای فیزیکی	وجود اتاق با حداقل متراژ 12 متر مربع و به صورت مستقل - وجود روشویی - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب - دیوار و کف قابل شستشو - وجود کابینت نگهداری اسکوپ ها	مشاهده و بررسی	3			در صورت انجام آندوسکوپی ، شرایط اتاق آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی مناسب می باشد.	
	در فضای فیزیکی ، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.	مشاهده و بررسی	1			در فضای فیزیکی ، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.	
	بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیاتیت B	بررسی مستندات	2			سوابق مصونیت بر علیه هیاتیت B وجود دارد	
پیشگیری و بهداشت	تعویض به موقع safety box (پس از پر شدن safety box 3/4) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box	مشاهده و بررسی	1			مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده(سفتی باکس) به شیوه ی صحیح انجام می پذیرد.	
	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده 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	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	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 درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد	
	مرحله قبل از تمیزی پاک کردن کلیه سطوح اسکوپ - بررسی نشئی 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	مشاهده و بررسی	2			در صورت انجام آندوسکوپی ، شستشو و ضدعفونی ابزار و اسکوپ ها به طور صحیح و مناسب انجام می شود.	
	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)	مشاهده	1			وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مطب ، مناسب می باشد	
	وجود تخت های سالم و ایمن و مقاوم در برابر زنگ زدگی - قابل شستشو بودن - وجود پاراوان یا پرده کنار تخت ها	مشاهده	1			تخت معاینه سالم در اتاق پزشک و اتاق آندوسکوپی وجود دارد	

ست معاینه شامل: فشار سنج، گوشی، اتوسکوپ، چراغ قوه، آسلانگ و ترمومتر	مشاهده و بررسی	2				ست معاینه وجود دارد.	دارو و تجهیزات
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 - وجود دستگاه الکتروشوک	مشاهده و بررسی	2				ست احیاء و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد (از جمله: لارنگوسکوپ، آمبویگ، airway، لوله تراشه، آنژیوکت، آمپولهای هیدروکورتیزون، آدرنالین، آتروپین و دیازپام، نالوکسان، و پرل TNG)	
وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت	مشاهده و بررسی	2				کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد	
استفاده از فورسپس های بیوپسی یکبارمصرف - شستشوی فورسپس ها با برس و ضدعفونی با محلول های HLD - استفاده از دستگاه اولتراسوند	مشاهده و بررسی	2				از تجهیزات غیراستاندارد جهت انجام آندوسکوپی، رکتوسیگموئیدوسکوپی و یا بیوپسی مناسب استفاده نمی شود.	
وجود یک کپسول آتش نشانی 4 کیلوگرمی با شارژمعتبر به ازاء هر 50 متر مربع	مشاهده و بررسی	2				کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	
مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین	مشاهده	1				نصب پروانه مطب در معرض دید	رعایت حقوق گیرندگان خدمت
عدم ویزیت همزمان چند بیمار - وجود پارتیشن مناسب جهت رختکن بیمار - وجود پاراوان	مشاهده	2				حفظ حریم خصوصی بیمار در زمان انجام آندوسکوپی رعایت می شود.	
انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	مشاهده و بررسی	1				تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	
رویت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	مشاهده	1				تعرفه های مصوب در معرض دید بیماران نصب است	تعرفه
بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی	2				تعرفه های مصوب ابلاغی، رعایت می گردد.	

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناس
پیشنهاد 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 معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم		
امضا و مهر	نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	
امضا (ها)	نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	