

چک لیست کشوری موسسه رادیولوژی و سونوگرافی

- نام مؤسسه: _____
 نام و نام خانوادگی مسئول فنی: _____
 نام و نام خانوادگی مسئول فیزیک بهداشت: _____
 آدرس پستی و منطقه شهرداری: _____
 تلفن همراه مسئول فنی: _____
 تجهیزات / نوع / تعداد: _____
- تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری: _____
 تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی: _____
 تاریخ اعتبار تأییدیه مجوز کار با اشعه: _____
- تلفن مرکز: _____
 تاریخ و ساعت بازدید: _____

- رادیوگرافی آنالوگ CR/DR/DDR ماموگرافی آنالوگ CR/DR پری اپیکال
- پانورکس آنالوگ CR/DR سنجش تراکم استخوان سونوگرافی

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		0	1	2	ضریب	امتیاز		
مجوز	مرکز دارای پروانه معتبر می باشد				4		مشاهده	
	مسئولین فنی دارای پروانه معتبر می باشند.				3		مشاهده	
نیروی انسانی، قوانین و مستندات	مسئول فیزیک بهداشت حداقل در یک شیفت کاری حضور دارد.				2		مشاهده	
	در مرکز تصویربرداری، مسئول فنی در تمام ساعات فعالیت بخش طبق پروانه حضور دارد.				3		مشاهده حضور مسئول فنی بر اساس پروانه صادره یا پزشک جانشین معرفی شده به معاونت درمان طبق آئین نامه	
	لیست پرتویزشکان و پرتو کاران مطابق با اسامی اعلامی به معاونت درمان و مجوز کار با اشعه می باشد				1		مشاهده بررسی مستندات مربوط به ارسال لیست پزشکان و پیراپزشکان به معاونت درمان و طبق مجوز کارباشعه	
	پرتوکاران بخش، فارغ التحصیل رشته تحصیلی مرتبط بانوع فعالیت خودمی باشند.				2		مشاهده مطابق آیین نامه	
	مقررات ویژه پرتوکاران موضوع مفاد 20 از فصل پنجم قانون حفاظت در برابر اشعه رعایت می شود.				2		مشاهده مطابق قانون حفاظت در برابر اشعه	
مراقبت و درمان	فعالیت موسسه مطابق پروانه بهره برداری می باشد.				2		مشاهده شواهد و مستندات و در موارد مورد نیاز بازدید شب	
	مشخصات دموگرافیک بیمار و مارکر مناسب با نوع خدمت در کلیشه ثبت میگردد.				2		مشاهده نام و نام خانوادگی بیمار سن بیمار نام مرکز -تاریخ -استفاده از کد پرسنلی-مارکر (ماموگرافی: از nipple مارکر برای کلیه بیماران، mole مارکر و scareمارکر در مواقع ضروری و لازم استفاده میشود) -	
	ارزیابی کیفیت تصاویر توسط مسئول فنی				1		مشاهده پزشک متخصص در بازه های زمانی	

انجام شده و اقدامات اصلاحی انجام میشود.						مشخص کلیشه های تصویربرداری را ارزیابی کیفی نماید
اصول گزارش نویسی رعایت میشود.					2	مشاهده مستندات شامل ثبت تاریخ و ساعت گرافی و گزارش - مشخصات بیمار - شرح حال بیمار - روش و نحوه پروسیجر - نام پزشک درخواست کننده و ...
ارائه گزارش اورژانسی به فوریت و ارائه گزارش غیر اورژانسی حداکثر ظرف 48 ساعت برنامه ریزی و اجرا می شود.					2	مشاهده و بررسی
کلیشه ی اقدام تشخیصی به صورت فیزیکی در اختیار بیمار قرار می گیرد.					2	مشاهده سی دی به همراه گزارش یا پرینت کلیشه کفایت می کند.
فرآیند تعیین دوز دارویی، محاسبه، و تجویز و تزریق داروها انجام، ثبت و توسط پزشک نظارت میشود.					3	مشاهده مستندات تعیین دز ماده حاجب / دارو توسط پزشک متخصص صورت پذیرد و تزریق طبق شرح وظایف
اقدامات تشخیصی درمانی مداخله ای با رعایت استاندارد انجام می پذیرد.					3	مشاهده مطابق آیین نامه و قوانین / الزامات کنترل عفونت ، رضایت آگاهانه و ...
درسیستم پذیرش بیمار تمامی اطلاعات لازم ثبت می گردد.					1	مشاهده ثبت نام و نام خانوادگی بیمار ، سن ، تاریخ و ساعت پذیرش و انجام خدمت ، نوع درخواست ، نام پزشک درخواست کننده ، نام کارشناس و پزشک
شرح حال کامل از بیمار با توجه به نوع خدمت اخذ و ثبت و مورد استفاده قرار میگیرد .					2	مشاهده مستندات علت مراجعه- سوابق درمانی و اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام و امضا بیمار و شرح حال گیرنده
اطمینان از انجام آزمایشات و آمادگی های پزشکی لازم قبل از انجام خدمت حاصل می شود.					3	مشاهده و بررسی Cr و Bun در بیماران سی تی اسکن با ماده حاجب قبل از آزمون چک میشود. GFR بیمار توسط پزشک/ بخش درخواست کننده محاسبه میشود .
فضای فیزیکی					2	مشاهده و بررسی مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس یا تمدید مجوز کار با اشعه
از لباس ، ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود					1	مشاهده تمیز بودن تخت استفاده از ملحفه و روبالشی یکبار مصرف جهت آن - تمیز بودن روانداز و در اختیار قراردادن ملحفه جهت استفاده از روانداز(پتو)
پیشگیری و بهداشت					2	مشاهده مستندات معاینات دوره ای پرتوکاران انجام می شود.
وضعیت نور ، تهویه و سیستم های برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد					1	مشاهده وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای مختلف - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز) -تهویه مناسب در صورت وجود تاریکخانه -مکنندگی مناسب تهویه جهت خروج هوای یونیزه از

اتاق های پرتوزا							
	مشاهده		3				تجهیزات پرتویی موجود با مجوز کار با اشعه و پروانه مطابقت دارد
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 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 /وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت/ عدم وجود داروهای غیر اورژانسی و تاریخ گذشته / امکانات و تجهیزات احیاء متناسب با بخش MRI موجود باشد	مشاهده و بررسی		2				ترالی اورژانس در قسمتهای مختلف مرکز تصویربرداری به طور جداگانه با تجهیزات کامل در دسترس می باشد.
	مشاهده		2				فروش دارو و تجهیزات در مرکز انجام نمی گیرد.
	مشاهده		1				نگاتوسکوپ سالم به تعداد کافی در محل های مناسب نصب گردیده باشد.
وجود سیستم برق اضطراری کارآمد - وجود یک کپسول آتش نشانی 4 کیلوگرمی با شارژ معتبره اذاءهر50مترمربع یا سیستم اطفاءحریق مرکزی در دسترس	مشاهده		2				سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد
	مشاهده مستندات		1				کلیه اتاق های تصویربرداری مربوطه هر6 ماه یکبار توسط مسئول فیزیک بهداشت از نظر دزیمتری بررسی می شود.
	مشاهده		2				وسایل حفاظتی از جمله شیلدهای مختلف و روپوش سربی در بخشهای مربوطه و تک تک اتاقهای گرافی موجود میباشد و کارکنان برای بیماران از آن استفاده می کنند
	مشاهده		2				چراغ هشداردهنده هماهنگ با اکسپوز بر درب های اتاق های پرتوزانصب شده است.
	مشاهده		1				دستورالعمل حفاظتی مربوط به کارکنان، مراجعین، زنان باردار و کودکان در موسسه نصب شده است.
	مشاهده مستندات		2				گزارشات دوره ای فیلم بچ موجود بوده و با پرسنل فعال مطابقت داشته و بررسی میشود.
	مشاهده		2				محرمانگی و حفظ حریم خصوصی انجام می

دارو و تجهیزات

رعایت حقوق

گیرندگان خدمت						
شود.						
دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	مشاهده		1			
آموزش و آماذگی های لازم جهت خدمت تصویربرداری به بیمار داده میشود.	مشاهده و بررسی		2			
سرویس بهداشتی با روشویی مناسب و رعایت ضوابط بهداشتی وجود دارد.	مشاهده		2			
اتیکتهای خوانا همراه با اسم و مشخصات کلیه کارکنان و فیلم بچ پرتوکاران نصب می باشند	مشاهده		1			
آب سردکن همراه با لیوان یکبار مصرف وجود دارد.	مشاهده		2			
تعرفه مصوب در معرض دید نصب شده است.	مشاهده					
تعرفه مصوب رعایت می شود.	مشاهده و بررسی		3			
مبلغ دریافتی در مرکز ثبت و رسید به بیمار تحويل داده میشود.	مشاهده		2			
نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین	مشاهده		1			
آموزش و آماذگی های لازم جهت خدمت تصویربرداری به بیمار داده میشود.	مشاهده و بررسی		2			
سرویس بهداشتی با روشویی مناسب و رعایت ضوابط بهداشتی وجود دارد.	مشاهده		2			
اتیکتهای خوانا همراه با اسم و مشخصات کلیه کارکنان و فیلم بچ پرتوکاران نصب می باشند	مشاهده		1			
آب سردکن همراه با لیوان یکبار مصرف وجود دارد.	مشاهده		2			
تعرفه مصوب در معرض دید نصب شده است.	مشاهده					
تعرفه مصوب رعایت می شود.	مشاهده و بررسی		3			
مبلغ دریافتی در مرکز ثبت و رسید به بیمار تحويل داده میشود.	مشاهده		2			

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 تحويل دهم .		
نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	امضا و مهر	
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	امضا (ها)	