

چک لیست کشوری مطب پزشکان فوق تخصص گوارش

- نام و نام خانوادگی پزشک :
 شماره نظام پزشکی :
 شماره پروانه مطب :
 شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب :
 رشته مندرج در پروانه**
 مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز-مرجع صدور)**
 آدرس پستی و منطقه شهرداری:
 تاریخ و ساعت بازدید :
 تاریخ اعتبار پروانه مطب :
 کد ملی دارنده پروانه :
 تلفن ثابت و همراه :
 شرایط خاص*:
 گرایش های مندرج در تابلو:
 ساعت و روزهای فعالیت :

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضرب	امتیاز		
مجوز	پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.				۴		مشاهده	مشاهده پروانه مطب معتبر پزشک
نیروی انسانی	افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.				۳		مشاهده و بررسی	مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبط در خصوص آندوسکوپی و تزریقات در عدم حضور حضور پزشک
مراقبت و درمان	آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدسکوپی غیرمجاز (بدون مجوز صادره از معاونت درمان) در مطب انجام نمی شود.				۲		مشاهده و بررسی	وجود مجوز های لازم - وجود فضای فیزیکی مناسب - وجود اسکوپ های ضد عفونی شده
	اعمال غیر مجاز انجام نمی شود				۲		مشاهده و بررسی	مطابق آیین نامه، دستورالعمل و بخشنامه وزارت بهداشت و درمان و سازمان نظام پزشکی
آموزش، اطلاع رسانی و	اندازه، تعداد و عناوین تابلو، استاندارد می باشد) عدم استفاده از عناوین کلینیک و یامرکز (				۲		مشاهده	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی-
	عناوین تابلو با سرنسخه و کارت ویزیت مطابقت دارد (سرنسخه ضمیمه گردد)				۲		مشاهده و بررسی	مشاهده همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخه و کارت ویزیت(درج حد اکثر ۲ عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز تخصصی و یا کلینیک)
	برای بیمارانی که مورد نمونه برداری قرار می گیرند، پرونده پزشکی وجود دارد.				۲		بررسی مستندات	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
	جهت کلیه مراجعین پرونده پزشکی تشکیل می شود.				۲		بررسی مستندات	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

مدارک پزشکی							تهاجمی در صورت انجام هر پروسیجر
	پمفلت آموزشی آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی وجود دارد.				۱	مشاهده	مشاهده وجود پمفلت های آموزشی
فضای فیزیکی	در صورت انجام آندوسکوپی ، شرایط اتاق آندوسکوپی و رکتوسیگموئیدوسکوپی مناسب می باشد.				۳	مشاهده و بررسی	وجود اتاق با حداقل متراژ ۱۲ متر مربع و به صورت مستقل - وجود روشویی - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب - دیوار و کف قابل شستشو - وجود کابینت نگهداری اسکوپ ها
	در فضای فیزیکی ، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.				۱	مشاهده و بررسی	در فضای فیزیکی ، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.
پیشگیری و بهداشت	سوابق مصونیت بر علیه هپاتیت B وجود دارد				۲	بررسی مستندات	بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هپاتیت B
	مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده(سفتی باکس) به شیوه ی صحیح انجام می پذیرد.				۱	مشاهده و بررسی	تعویض به موقع safety box (پس از پرشدن safety box ۳/۴) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box
	قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد				۱	مشاهده مستندات	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر
	برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد				۱	مشاهده	وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی
	از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود				۱	مشاهده و بررسی	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)
	سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد				۱	مشاهده	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
	در صورت انجام آندوسکوپی ، شستشو و ضدعفونی ابزار و اسکوپ ها به طور صحیح و مناسب انجام می شود.				۲	مشاهده و بررسی	مرحله قبل از تمیزی پاک کردن کلیه سطوح اسکوپ - بررسی نشی 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
	وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مطب ، مناسب می باشد				۱	مشاهده	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)
	تخت معاینه سالم در اتاق پزشک و اتاق آندوسکوپی وجود دارد				۱	مشاهده	وجود تخت های سالم و ایمن و مقاوم در برابر زنگ زدگی - قابل شستشو بودن - وجود پاراوان یا پرده

دارو و تجهیزات	ست معاینه وجود دارد.				۲	مشاهده و بررسی	ست معاینه شامل: فشار سنج، گوشی، اتوسکوپ، چراغ قوه، آبسلانگ و ترمومتر	کنار تخت ها
	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)				۲	مشاهده و بررسی	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	
	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	
	از تجهیزات غیراستاندارد جهت انجام آندوسکوپی، رکتوسیگموئیدوسکوپی و یا بیوپسی مناسب استفاده نمی شود.				۲	مشاهده و بررسی	استفاده از فورسپس های بیوپسی یکبارمصرف - شستشوی فورسپس ها با برس و ضدعفونی با محلول های HLD - استفاده از دستگاه اولتراسوند	
	کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد				۲	مشاهده و بررسی	وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع	
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	نصب پروانه مطب در معرض دید				۱	مشاهده	مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین	
	حفظ حریم خصوصی بیمار در زمان انجام آندوسکوپی رعایت می شود.				۲	مشاهده	عدم ویزیت همزمان چند بیمار - وجود پارتیشن مناسب جهت رختکن بیمار - وجود پاراوان	
	تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.				۱	مشاهده و بررسی	انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	
تعرفه	تعرفه های مصوب در معرض دید بیماران نصب است				۱	مشاهده	رویت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	
	تعرفه های مصوب ابلاغی، رعایت می گردد.				۲	مشاهده و بررسی	بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	

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