

نام مرکز:

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تلفن ثابت مرکز:

تلفن همراه مسئول فنی:

تاریخ و ساعت بازدید:

بخش های مندرج در پروانه\*:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	پروانه بهره برداری و مسئول فنی مرکز دارای تاریخ اعتبار است.				۴		مشاهده	
	کلیه پزشکان شاغل در مرکز دارای پروانه طبابت شهر مربوطه می باشند				۳		مشاهده	
نیروی انسانی ، قوانین و مستندات	مسئول فنی یا قائم مقام وی در مرکز حضور داشته و بر امور نظارت می نماید .				۳		مشاهده	
	مسئول فنی آزمایشگاه در زمان فعالیت واحد حضور دارند				۳		مشاهده	
	وضعیت فعالیت پزشکان و پیراپزشکان شاغل در مرکز ، طبق آیین نامه مربوطه می باشد.				۳		مشاهده و بررسی	رویت پروانه مطب معتبر جهت پزشکان / پایان طرح جهت پیراپزشکان
	افراد فاقد صلاحیت اعم از پزشک و پرسنل درمانی در مرکز فعالیت نمی نمایند				۲		مشاهده و بررسی	پزشکان و پرسنل فنی بدون مجوز ، اعضا هیات علمی تمام وقت جغرافیایی ، دستیار- اعضا هیات علمی تمام وقت و رسمی ارگانها در ساعات موظف
	فعالیت کادر پزشکی و پرسنل فنی حداکثر در دو نوبت کاری می باشد.				۲		مشاهده	
	جهت کلیه پرسنل پرونده پرسنلی تشکیل شده است				۱		مشاهده	
	کلیه بخشهای موجود در پروانه تاسیس فعال می باشند.				۲		مشاهده	
	بخش فعال خارج از پروانه ندارد				۲		مشاهده	
	پرسنل و پزشکان مرکز بر اساس برنامه تنظیمی در بخش ها و واحدهای مرکز حضور دارند .				۱		مشاهده	
	بکارگیری نیروها در بخشها و واحدهای مرکز با نوع مدرک تحصیلی همخوانی داشته و استاندارد تعداد رعایت می شود.				۲		مشاهده	
	پرسنل مرکز از لباس فرم و اتیکت مناسب استفاده				۱		مشاهده	

						می نمایند .	
	مشاهده		۱			مرکز در تمام شبانه روز فعال می باشد .	مراقبت و درمان
آیین نامه ابلاغی	مشاهده و بررسی		۳			اعمال جراحی مجاز طبق پروانه و آیین نامه ابلاغی انجام میشود	
	مشاهده مستندات		۲			مرکز با بیمارستان معین قرارداد دارد.	
وجود آمبولانس یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی معتبر. ( نام آمبولانس خصوصی طرف قرارداد ذکر شود )	مشاهده و بررسی		۲			مرکز دارای آمبولانس و یا قرارداد با مراکز آمبولانس خصوصی مجاز می باشد	
	مشاهده		۲			واحد اتاق عمل مرکز مجهز به دستگاه سی آرم رادیولوژی می باشد	
	مشاهده		۲			عدم پذیرش بیماران خارج از مرکز در واحد آزمایشگاه رعایت می شود.	
دستورالعمل و قوانین موجود	بررسی مستندات		۲			مشاوره های تخصصی بالینی و مستند سازی دقیق آنها از نظر ثبت دقیق زمان و تاریخ و ارسال به موقع انجام می شود	
مطابق دستورالعمل ایمنی بیمار	مشاهده و بررسی		۲			دستورالعمل داروهای مشابه و پرخطر و تاریخ انقضای کلیه داروها رعایت می شود.	
مطابق دستورالعمل ایمنی بیمار	مشاهده و بررسی		۳			پروتکل شناسایی بیمار توسط کادر درمانی بخوبی رعایت می گردد	
مطابق دستورالعمل ایمنی بیمار	مشاهده و بررسی		۲			دستورالعمل اجتناب از اتصالات نادرست سوند و لوله ها رعایت می گردد.	
	مشاهده		۱			عنوان تابلو و سرنسخه با عنوان درج شده در پروانه تاسیس مرکز مطابقت دارد.	آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی
	مشاهده و بررسی		۳			اصول مستند سازی اوراق پرونده بیماران رعایت می شود .	
	مشاهده		۲			از عناوین غیر مجاز شامل موسسه -کلینیک-پلی کلینیک استفاده نشده است.	
	مشاهده		۱			تعداد و ابعاد تابلو مطابق آیین نامه می باشد.	
ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد	مشاهده و بررسی		۱			ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد	فضای فیزیکی
	مشاهده		۲			آسانسور استاندارد بیماربر در مرکز وجود دارد .	
	مشاهده		۲			اتاق عمل کف پوش آنتی استاتیک و مجهز به سیستم ارت می باشد	
	مشاهده		۱			فضاهای جراحی به سه منطقه استریل ، تمیز ، حفاظت شده کاملاً تفکیک شده است.	
	مشاهده		۱			اتاق استریل فرعی در اتاق عمل وجود دارد.	
	مشاهده		۱			اتاق کثیف در اتاق عمل وجود دارد .	
	مشاهده		۱			اتاق استراحت پزشک و پرسنل به تفکیک آقا/ خانم وجود دارد .	
	مشاهده		۱			انبار دارو ، تجهیزات و ملزومات وجود دارد .	

پیشگیری و بهداشت	سینک اسکراب اتاق عمل به تفکیک خانم و آقا وجود دارد				۱	مشاهده
	اتاق تی شور استاندارد وجود دارد				۱	مشاهده
	سرویس بهداشتی به تفکیک خانم و آقا وجود دارد				۱	مشاهده
	ارتباط مناسب بین اتاق عمل و CSR وجود دارد.				۲	مشاهده
	اتاق نگهداری پسماند وجود دارد.				۱	مشاهده
	از محلول های ضد عفونی کننده مناسب جهت کف، دیوار و سطوح استفاده می شود.				۲	مشاهده و بررسی
	کشت واحدهای مختلف براساس دستورالعمل های کنترل عفونت انجام میگردد				۲	بررسی مستندات
	بهداشت دست مطابق دستورالعمل رعایت میگردد				۳	مشاهده
	ترالی کد اورژانس ، داروها و امکانات کامل احیا، الکتروشوک، ساکشن و الکتروکاردیوگرام وجود دارد				۳	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/ 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					
دارو و تجهیزات	سیستم احضار پرستار نصب شده و عملکرد سیستم مورد تایید است				۱	مشاهده
	اتاق درمان با تجهیزات و دارو های مناسب در بخش وجود دارد.				۲	مشاهده
	تعداد تخت های ریکاوری مطابق استاندارد می باشد.					مشاهده
	تعداد تختهای بستری موجود در مرکز مطابق استاندارد می باشد.				۱	مشاهده
	کپسول اکسیژن به تعداد کافی در مرکز وجود دارد.				۱	مشاهده
	استانداردهای گازهای طبی رعایت می گردد				۲	مشاهده و بررسی
	ابزار و تجهیزات اتاق عمل و ریکاوری سالم و کالیبره می باشد				۳	مشاهده و بررسی
	ست های جراحی مناسب ، سالم و مطابق استاندارد استریل می شوند				۳	مشاهده
	یخچال نگهداری خون و فرآورده های خونی و cold box در مرکز وجود دارد				۲	مشاهده
	کپسول اطفاء حریق با شارژ معتبر در مرکز وجود دارد.				۱	مشاهده
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	طرح تکریم ورضایتمندی بیماران اجرا می شود.				۲	مشاهده
	حفظ محرمانگی و حریم خصوصی بیماران و طرح انطباق رعایت میگردد.				۲	مشاهده

دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات رعایت می گردد.					۱	مشاهده	نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین
تعرفه خدمات درمانی رعایت می شود					۳	مشاهده و بررسی	بررسی حداقل ۵ صورتحساب
تعرفه خدمات درمانی سال جاری مصوب وزارت بهداشت و درمان در پذیرش مرکز نصب است					۱	مشاهده	
صورتحساب مالی به بیماران ارائه می گردد.					۲	مشاهده	

<b>نظریه کارشناس</b>	ایرادات مشاهده شده :
	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 .	
نام و نام خانوادگی بازدید کننده:	امضا و مهر
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	امضا (ها)