



## چک لیست کشوری دفتر کار تغذیه

تاریخ اعتبار مجوز دفتر کار :

PHD

کارشناسی ارشد

کارشناس

تلفن ثابت و همراه دارنده مجوز:

شماره مجوز :

نام و نام خانوادگی دارنده مجوز دفتر کار:

مدرک تحصیلی دارنده مجوز دفتر کار:

شماره عضویت سازمان نظام پزشکی :

کد ملی دارنده مجوز :

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید :

ساعت و روزهای فعالیت :

موضوع	عنوان	شاخص اندازه گیری				روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب		
مجوز	مجوز کار معتبر وجود دارد				۴	مشاهده	
نیروی انسانی، آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	فعالیت در محل مطابق با مجوز صادر شده می باشد				۲	مشاهده	تعطیلی موقت یا جایجایی محل باید به مراجع مورد نظر اطلاع رسانی شود
	تابلو با تعداد، عنوان و ابعاد استاندارد وجود دارد				۲	مشاهده	
	عناوین مندرج در تابلو، سرنسخه و کارت ویزیت با این نامه منطبق است				۱	مشاهده و بررسی	قانون تبلیغات و تابلو، سرنسخه نظام پزشکی
	افراد فاقد صلاحیت در دفتر کار فعالیت نمی کنند				۳	مشاهده	
	وجود چارت های WHO-NCHS					مشاهده	
پیشگیری و بهداشت	اخذ شرح حال و تکمیل پرونده کلیه بیماران در هر نوبت مراجعه صورت می گیرد				۳	مشاهده مستندات	
	دفتر ثبت کلیه مراجعین با ذکر مشخصات کامل ایشان موجود می باشد.				۱	مشاهده و بررسی	ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهرپزشک در پرونده، برنامه نرم افزاری قابل جایگزین می باشد.
	موازین بهداشتی، اصول کلی بهداشت و نظافت در فضای فیزیکی و تجهیزات رعایت می گردد.				۳	مشاهده و بررسی	
دارو و تجهیزات	تجهیزات اتاق معاینه کامل است				۲	مشاهده	حداقل: ترازوی اطفال و بزرگسال، قدسنج اطفال و بزرگسال، فشارسنج و گوشی،
	از دستگاه های غیر مجاز استفاده نمی شود.				۳	مشاهده	دستگاه های مجاز: کاویتاسیون، RF، بادی آنالیزور
	جهت استفاده از دستگاه های کمک لاغری مجاز گواهی نامه معتبر وجود دارد.				۲	مشاهده	گواهی نامه انجمن یا سایر مراجع مورد تایید وزارت بهداشت
	اقدامات غیرمجاز انجام نمی شود				۴	مشاهده و بررسی	تجویز داروهای غیر از مکمل ها، درخواست

رعایت حقوق گیرندگان خدمت	آزمایشات پاراکلینیکی بجز ۳۶ مورد مجاز مطابق آیین نامه تاسیس دفاتر کار تغذیه و یا دخل و تصرف در نسخه پزشکی					
	تبلیغات غیرمجاز وجود ندارد	مشاهده				
دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	مشاهده	۱				
پروانه های معتبر و ساعت فعالیت ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	مشاهده	۱				
حفظ اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.	مشاهده	۱				
تعارف های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب اس	مشاهده	۱				
تعارف های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	مشاهده و بررسی	۲				

نظریه کارشناس	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 شونده: امضا و مهر

نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدیدکننده: امضا (ها)

آدرس سایت معاونت درمان : darman.abzums.ac.ir جهت دریافت شیوه نامه وقایع نافواسته درمانی از آدرس فوق به قسمت مدیریت  
نظارت ، اعتباربخشی و صدور پروانه - امور مطبها ، در مانگاهها و دفاتر کار قسمت آئین نامه ها، بخشنامه ها و دستورالعمل ها مراجعه نمایند.  
در ضمن نسبت به تکمیل و پرورسانی اطلاعات مرکز در سامانه صدور پروانه ها اقدام نمایند.