

## چک لیست کشوری مرکز تصویربرداری

۲۵

سنجش تراکم

سی تی اسکن مولتی

 سونوگرافی

 CR/DR  ماموگرافی آنالوک

 CR/DR  پانورکسی آنالوک

 ام آر آی

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

نام و نام خانوادگی مسئول فیزیک بهداشت:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید:

 CR/DR/DDR  رادیوگرافی آنالوک

 استخوان پری اپیکال

 اسلایس

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

تاریخ اعتبار تأییدیه مجوز کار با اشعه:

تلفن همراه مسئول فنی:

تجهیزات / نوع / تعداد

تلفن ثابت مرکز:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	مرکز دارای پروانه معتبر می باشد				۴		مشاهده	
	مسئولین فنی دارای پروانه معتبر می باشند.				۳		مشاهده	
نیروی انسانی ، قوانین و مستندات	مسئول فیزیک بهداشت حداقل در یک شیفت کاری حضور دارد.				۲		مشاهده	
	در مرکز تصویربرداری، مسئول فنی در تمام ساعات فعالیت بخش طبق پروانه حضور دارد.				۳		حضور مسئول فنی بر اساس پروانه صادره یا پزشک جانشین معرفی شده به معاونت درمان طبق آئین نامه مشاهده	
	لیست پرتوپزشکان و پرتوکاران مطابق با اسامی اعلامی به معاونت درمان و مجوز کار با اشعه می باشد				۱		مشاهده	
	پرتوکاران بخش، فارغ التحصیل رشته تحصیلی مرتبط بانوع فعالیت خودمی باشند.				۲		مشاهده	
مراقبت و درمان	مقررات ویژه پرتوکاران موضوع مفاد ۲۰ از فصل پنجم قانون حفاظت در برابر اشعه رعایت می شود.				۲		مشاهده	
	فعالیت مرکز مطابق پروانه بهره برداری می باشد..				۲		مشاهده	
	مشخصات دموگرافیک بیمار و مارکر مناسب با نوع خدمت در کلیشه ثبت میگردد.				۲		مشاهده	
	کلیه اقدامات تشخیصی (اودژانس و غیر اورژانسی )				۳		مشاهده	

	مستندات					مرتبط با دستگاه های موجود انجام می پذیرد.
پزشک متخصص در بازه های زمانی مشخص کلیشه های تصویربرداری را ارزیابی کیفی نماید	مشاهده مستندات	۱				ارزیابی کیفیت تصاویر توسط مسئول فنی انجام شده و اقدامات اصلاحی انجام میشود.
شامل ثبت تاریخ و ساعت گرافی و گزارش - مشخصات بیمار - شرح حال بیمار - روش و نحوه پروسیجر - نام پزشک درخواست کننده و ...	مشاهده مستندات	۲				اصول گزارش نویسی رعایت میشود.
مشاهده	مشاهده مستندات	۲				ارائه گزارش اورژانسی به فوریت و ارائه گزارش غیر اورژانسی حداکثر ظرف ۴۸ ساعت برنامه ریزی و اجرا می شود.
مشاهده	مشاهده مستندات	۱				سیستم PACS فعال در مرکز وجود دارد.
سی دی به همراه گزارش یا پرینت کلیشه کفایت می کند.	مشاهده مستندات	۲				کلیشه ی اقدام تشخیصی به صورت فیزیکی در اختیار بیمار قرار می گیرد.
تعیین دز ماده حاجب / دارو توسط پزشک متخصص صورت پذیرد و تزریق طبق شرح وظایف	مشاهده مستندات	۳				فرآیند تعیین دوز دارویی، محاسبه، و تجویز و تزریق داروها انجام، ثبت و توسط پزشک نظارت میشود.
مطابق آیین نامه و قوانین/ الزامات کنترل عفونت ، رضایت آگاهانه و ...	مشاهده مستندات	۳				اقدامات تشخیصی درمانی مداخله ای با رعایت استاندارد انجام می پذیرد.
مشاهده و بررسی	مشاهده و بررسی	۲				ارائه خدمات نیازمند بیهوشی با حضور متخصص بیهوشی و در شرایط استاندارد ریکآوری و با تجهیزات استاندارد صورت می پذیرد.
ثبت نام و نام خانوادگی بیمار ، سن ، تاریخ و ساعت پذیرش و انجام خدمت ، نوع درخواست ، نام پزشک درخواست کننده ، نام کارشناس و پزشک	مشاهده مستندات	۱				در سیستم پذیرش بیمار تمامی اطلاعات لازم ثبت می گردد.
علت مراجعه - سوابق درمانی و اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و امضا بیمار و شرح حال گیرنده	مشاهده مستندات	۲				شرح حال کامل از بیمار با توجه به نوع خدمت اخذ و ثبت و مورد استفاده قرار میگیرد .
Bun و Cr در بیماران سی تی اسکن با ماده حاجب قبل از آزمون چک میشود. GFR بیمار توسط پزشک/ بخش درخواست کننده محاسبه میشود .	مشاهده مستندات	۳				اطمینان از انجام آزمایشات و آمادگی های پزشکی لازم قبل از انجام خدمت حاصل می شود.
مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس یا تمدید مجوز کار با اشعه	مشاهده و بررسی	۲				ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد.
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)	مشاهده	۱				از لباس ، ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود
مشاهده	مشاهده مستندات	۲				معاینات دوره ای پرتوکاران انجام می شود.
وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای مختلف - وجود سیستم سرمایش و گرمایش	مشاهده	۱				وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی

و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد					مناسب (غیر از بخاری گازسوز) -تهویه مناسب در صورت وجود تاریکخانه -مکندگی مناسب تهویه جهت خروج هوای یونیزه از اتاق های پرتوزا
تجهیزات پرتویی موجود با مجوز کار با اشعه و پروانه مطابقت دارد	۳	مشاهده			
ترالی اورژانس در قسمتهای مختلف مرکز تصویربرداری به طور جداگانه با تجهیزات کامل در دسترس می باشد.	۲	مشاهده 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 /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 M RI موجود باشد
فروش دارو و تجهیزات در مرکز انجام نمی گیرد.	۲	مشاهده			
نگاتوسکوپ سالم به تعداد کافی در محل های مناسب نصب گردیده باشد.	۱	مشاهده			
سیستم برق اضطراری و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	۲	مشاهده			وجود سیستم برق اضطراری کارآمد - وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژمعتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع یا سیستم اطفاء حریق مرکزی در دسترس
کلیه اتاقهای تصویربرداری مربوطه هر ۶ ماه یکبار توسط مسئول فیزیک بهداشت از نظر دزیمتری بررسی می شود.	۱	مشاهده مستندات			
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	۲	مشاهده			
چراغ هشداردهنده هماهنگ باکسپوز بر درب های اتاق های پرتوزانصب شده است.	۲	مشاهده			
دستورالعملهای حفاظتی مربوط به کارکنان ، مراجعین، زنان باردار و کودکان درموسسه نصب شده است.	۱	مشاهده			
گزارشات دوره ای فیلم بیج موجود بوده و با پرسنل فعال مطابقت داشته و بررسی میشود.	۲	مشاهده مستندات			
محرمانگی و حفظ حریم خصوصی انجام می شود.	۲	مشاهده			
دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	۱	مشاهده			مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین

**دارو و تجهیزات**

**رعایت حقوق  
گیرندگان  
خدمت**

	مشاهده		۲			سرویس بهداشتی با روشویی مناسب و رعایت ضوابط بهداشتی وجود دارد.
	مشاهده		۲			آب سردکن همرا با لیوان یکبار مصرف وجود دارد.
وجودبرگه های آموزشی و مصاحبه با بیمار	مشاهده		۲			آموزش و آمادگی های لازم جهت خدمت تصویربرداری به بیمار داده میشود.
مشاهده نصب اتیکت شناسایی شامل نام خانوادگی و سمت ، توسط کلیه کارکنان	مشاهده		۱			اتیکتهای خوانا همراه با اسم و مشخصات کلیه کارکنان و فیلم بیچ پرتوکاران نصب می باشند
مشاهده	مشاهده		۱			تعرفه مصوب در معرض دید نصب شده است.
بررسی دریافتی ها	مشاهده و بررسی		۲			تعرفه مصوب رعایت می شود.
بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده		۲			مبلغ دریافتی در مرکز ثبت شده و رسید به بیمار تحویل داده میشود.

ایرادات مشاهده شده :	<b>نظریه کارشناسی</b>
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 بازدید کننده :	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 مطبعا ، در مانگاها و دفاتر کار قسمت آئین نامه ها، بفشنامه ها و دستورالعمل ها مراجعه نمائید.

در ضمن نسبت به تکمیل و بروزرسانی اطلاعات مرکز در سامانه صدور پروانه ها اقدام نمائید.