



###  چک لیست نظارتی بیمارستان- بخش تصويربرداري بيمارستان

### تاریخ بازدید: نام بیمارستان: ساعت بازدید:

|  |
| --- |
| **نظارتي و طرح تحول سلامت** |
| **توضيحات** | **امتياز** | **عناوين مورد سنجش** | **رديف** |
|  | **0** | **1** | **2** |
|  |  |  |  | در بخش تصويربرداري در تمام روزهاي هفته و تمام اوقات شبانه روز راديولوژيستدر دسترس است. | 1 |
|  |  |  |  | بيماران جهت خدمت موجود دربخش به ساير بيمارستانها ارجاع نمي شوند. | 2 |
|  |  |  |  | اطلاعات بيماران ارجاعي( اعزام و پذيرش ) طبق فرمت معاونت درمان ثبت وارسال ميگردد و سوپروايزر تصويربرداري از آن مطلع است. | 3 |
|  |  |  |  | مقررات ويژه پرتوكاران موضوع مفاد 20 از فصل پنجم قانون حفاظت در برابر اشعه رعايت مي شود. | 4 |
|  |  |  |  | براي مواردي كه نياز به حضور اورژانسي پرسنل، خارج از ليست نوبت كاري شبانه روزي مي باشد، برنامه ريزي انجام شده است. | 5 |
|  |  |  |  | پزشك متخصص و كاركنان طبق برنامه در بخش حضور دارند. | 7 |
|  |  |  |  | پزشكان و پيراپزشكان به معاونت درمان و انرژي اتمي معرفي شده اند. | 8 |
|  |  |  |  | پزشكان و پيراپزشكان مورد ارزيابي علمي قرارمي گيرند. | 9 |
|  |  |  |  | هر يك از كاركنان داراي پوشش مناسب مي باشند | 10 |
|  |  |  |  | كاركنان داراي اتيكتهاي خوانا همراه با اسم ومشخصات مي باشند | 11 |
|  |  |  |  | كاركنان امكانات لازم را جهت تأمين ايمني خود و مراجعان در اختيار دارند | 12 |
| استفاده از كد پرسنلي-ماركر-شرايط پرتودهي –ثبت مشخصات دموگرافيك بيمار درخروجي وميدان پرتويي مناسب –كيفيت مناسب و... |  |  |  | حداقل هاي استانداردهاي پرتونگاري رعايت مي شود. | 13 |
|  |  |  |  | مسئول تايپ گزارش هاي تصويربرداري آموزش لازم ديده باشد و پيش نويس خوانا بوده وپس ازتايپ مورد بررسي مجدد پزشك قرار گيرد. | 14 |
|  |  |  |  | ليست تعرفه ها و مؤسسات طرف قرارداد در دسترس مراجعين قرار دارد و طبق آن عمل مي گردد و رسيد به بيمار تحويل داده مي شود. | 15 |
|  |  |  |  | مدت انتظار بيماران در بخش قابل قبول است | 16 |
|  |  |  |  | دسترسي به بخش هاي تصوير برداري مشخص و آسان مي باشد. | 17 |
|  |  |  |  | وسايل حمل و نقل و جابجايي بيماران ناتوان مانند ويلچر و برانكارد موجود است | 18 |
|  |  |  |  | توجيه پذيري انديكاسيون درخواست هاي سي تي اسكن و پرتابل بررسي و پيگيري مي شود. | 19 |
|  |  |  |  | آموزش و آمادگي هاي لازم جهت خدمت تصويربرداري به بيمار داده مي شود. | 20 |
|  |  |  |  | درحين انجام گرافي پرتابل رعايت موارد حفاظت در برابر اشعه مي شود ( بين بيماران پاراوان سربي گذاشته مي شود.) | 21 |
| شامل ثبت تاريخ و ساعت –مشخصات بيمار-شرح حال بيمار-روش و نحوه پروسيجر –نام پزشك درخواست كننده و... |  |  |  | اصول گزارش نويسي رعايت ميشود. | 22 |
|  |  |  |  | ارزيابي كيفيت تصاوير توسط مسئول فني انجام شده و اقدامات اصلاحي انجام مي شود. | 23 |
|  |  |  |  | گزارش دهي تصاوير ظرف 24 ساعت انجام ميشود. | 24 |
|  |  |  |  | بخشنامه سونوگرافي هايي كه توسط غير راديولوژيست انجام مي شود رعايت مي شود. عدم ارائه گزارش ،عدم دريافت تعرفه ، عدم در در نسخه) باستثناي متخصصين زنان فلوشيپ ناباروري طبق بخشنامه 30492/400د مورخ 07/10/95) | 25 |
|  |  |  |  | پذيرش، انتقال به بخش، ارجاع و ترخيص بيماران به راحتي انجام مي شود. | 26 |
|  |  |  |  | پرسنل برخورد مناسب و محترمانه داشته و دقت وسرعت عمل لازم را دارند. | 27 |
|  |  |  |  | دستورالعملهاي حفاظتي مربوط به كاركنان ، مردم عادي ، زنان باردار و كودكان در موسسه نصب شده است | 28 |
|  |  |  |  | مرجعي براي رسيدگي به گزارشات و شكايات مراجعين وجود داردوتا به سرانجام رسيدن آن پيگري لازم مي شود | 29 |
|  |  |  |  | گزارشات دوره اي فيلم بج موجود بوده و با پرسنل فعال مطابقت دارد. | 30 |
|  |  |  |  | دسترسي به امكانات رفاهي و بهداشتي مناسب براي مراجعين وجود دارد | 31 |
|  |  |  |  | ملحفه و لباس هاي مناسب و يكبارمصرف در دسترس بيماران قرار مي گيرد | 32 |
|  |  |  |  | وسايل سرگرم كننده از جمله عروسك يا اسباب بازي براي سرگرم كردن اطفال در بخش بيمارستانهاي كودكان موجود است | 33 |
|  |  |  |  | فرآيند تعيين دوز دارويي، محاسبه، روش و تجويز داروها توسط پزشك انجام و ثبت مي شود. | 34 |
|  |  |  |  | ترالي اورژانس در قسمتهاي مختلف بخش تصويربرداري به طور جداگانه با تجهيزات كامل در دسترس مي باشد. | 35 |
|  |  |  |  | گواهيهاي تائيد انرژي اتمي ،كاليبراسيون ،سالم و آماده ارائه خدمت دستگاهها موجود است. | 36 |
|  |  |  |  | كليه اتاقهاي تصويربرداري مربوطه هر 6 ماه يكبار توسط مسئول فيزيك بهداشت از نظر دوزيمتري بررسي مي شود. | 37 |
|  |  |  |  | وسايل حفاظتي از جمله شيلدهاي مختلف و روپوش سربي در بخشهاي مربوطه و به تك تك اتاقهاي گرافي موجود ميباشد و كاركنان براي بيماران از آن استفاه مي كنند | 38 |
|  |  |  |  | جهت درب هاي اتاق راديوگرافي چراغ هشداردهنده هماهنگ با اكسپوز نصب شده است. | 39 |
|  |  |  |  | نگاتوسكوپ سالم به تعداد كافي در محل هاي مناسب نصب گرديده باشد. | 40 |
| پله هاي بخش تصويربرداري : طول حداقل 110 سانتي متر. عرض 30 سانتي متر و ارتفاع حداكثر 17.5 سانتي متر-عرض دربهاي ورودي جهت ورودبيمار با صندلي چرخدار، برانكارد و غيره حداقل 120 سانتي متر-ارتفاع سقف اتاقها براساس فعاليت (حداقل 270 سانتي متر)- رختكن مناسب براي بيماران وجود دارد-فضاي انتظار مناسب با تعداد بيمار-آسانسور مناسب ، رمپ و شيب استاندارد-دسترسي به نگهباني و حفاظت در مواقع ضروري |  |  |  | فضاي فيزيكي مناسب فعاليت بخش تصويربرداري مي باشد | 41 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **متوسط خدمات****تصويربرداري در****ماه /شيفت كاري** | **راديوگرافي****ساده** | **سونوگرافي** | **سونوگرافي داپلر** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تجهيزات** | **نوع دستگاه****\*راديوگرافي :آنالوگ CR/DR/DDR/****\*\*سي تي اسكن: اسلايس****\*\*\*ام آرآي : تسلا** | **تعداد** | **نتيجه ارزيابي براساس چك****ليست تفكيكي تجهيزات** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\*توجه لازم است چك ليست نظارتي تفكيكي براساس تجهيزات توسط كارشناس بازديد كننده تكميل گردد.

نظريه كارشناس براساس چك ليست تجهيزات و نظارتي :

به خانم/آقاي با سمت موارد فوق تذكر شفاهي داده شد و مقرر گرديد ايشان نسبت به رفع كليه اشكالات موجود، سريعا اقدام

 و نتيجه اقدامات اصلاحي را به معاونت درمان دانشگاه كتبا اعلام نمايند.

نام و نام خانوادگي و امضاي كارشناس:

موارد فوق به اينجانب ابلاغ گرديد . مهر و امضا