چک لیست نظارت جامع بر حضور و عملکرد موثر پزشکان ماندگار در برنامه تحول نظام سلامت

**نام بیمارستان: نام پزشک ماندگار: تاریخ و ساعت ارزیابی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** |  | **بلی** | **خیر** | **ملاحظات** |
| **1** | **پزشک حضور فیزیکی منظم دارد.** |  |  |  |
| **2** | **اقدامات تشخیصی درمانی به موقع انجام میگیرد.** |  |  |  |
| **3** | **تعهدنامه های ماندگاری تمام پزشکان شرکت در طرح در سامانه بارگذاری شده است** |  |  |  |
| **4** | **حداقل روزهای ماندگاری پزشکان 23 روز می باشد** |  |  |  |
| **5** | **تکمیل و ارسال به موقع تعهدنامه ماندگاری صورت میگیرد.** |  |  |  |
| **6** | **تعداد روزهای آنکالی پزشک با میزان حضور ماندگاری مطابقت دارد** |  |  |  |
| **7** | **فضا و امکانات رفاهی مناسب جهت اقامت پزشک ماندگار فراهم گردیده است.** |  |  |  |
| **8** | **بیماران به موقع توسط پزشک ماندگار ویزیت میشوند.** |  |  |  |
| **9** | **تعیین تکلیف بیماران اورژانس در حداقل زمان ممکن انجام می گردد.** |  |  |  |
| **10** | **راهنماهای بالینی و پروتکل های ابلاغی وزارتی رعایت می شود** |  |  |  |
| **11** | **اخلاق حرفه ای و شئونات اسلامی رعایت میشود.** |  |  |  |
| **12** | **در صورت وقوع تخلف توسط پزشک ماندگارریاست بیمارستان مطابق با دستورالعمل برخورد می نماید.** |  |  |  |
| **13** | **ارائه خدمات به صورت24 ساعته و در ایام تعطیل در قالب آنکال، مقیمی و کلینیک عصر توسط پزشک ماندگار صورت میگیرد.** |  |  |  |
| **14** | **حضور به موقع در اتاق عمل و در طی انجام اعمال جراحی اورژانس بر بالین بیماران انجام میگیرد.** |  |  |  |
| **15** | **رعایت اندیکاسیون های بستری بیماران در بخش ها و بویژه بخش های مراقبت ویژه** |  |  |  |
| **14** | **تعداد روزهای ماندگاری پزشکان به طور صحیح در سامانه ثبت شده است.** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |