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

**نام بیمارستان/مرکز آموزشی درمانی : نام پزشک مقیم: تاریخ و ساعت ارزیابی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** |  | **بلی** | **خیر** | **ملاحظات** |
| **1** | **پزشک حضور فیزیکی منظم در ساعات مقیمی دارد.** |  |  |  |
| **2** | **اقدامات تشخیصی درمانی به موقع انجام میگیرد.** |  |  |  |
| **3** | **پزشک مقیم طب اورژانس در مراکز بیش از 3 پزشک طب اورژانس حضور دارند.** |  |  |  |
| **4** | **پزشک متخصص بیهوشی مقیم بخش های ویژه با مقیم بیهوشی مرکز همزمان می باشد.** |  |  |  |
| **5** | **حداکثر نوبت کاری پزشک مقیم در هر ماه رعایت می شود(معادل15شبانه روز غیر متوالی)** |  |  |  |
| **6** | **رئیس بخش بر تعیین پزشک مسئول پیگیری بیماران بستری شده در طی زمان مقیمی نظارت دارد.** |  |  |  |
| **7** | **فضا و امکانات رفاهی مناسب جهت اقامت پزشک مقیم فراهم گردیده است.** |  |  |  |
| **8** | **همزمان با حضور پزشک مقیم پزشک آنکال در همان رشته نیز وجود دارد.** |  |  |  |
| **9** | **پزشک مقیم با مدیر تخت های بستری( bed manager)همکاری لازم را دارد.** |  |  |  |
| **10** | **ویزیت بیماران بستری تحت نظر اورژانس پیش از ترخیص توسط پزشک مقیم مربوطه انجام میشود.** |  |  |  |
| **11** | **بیماران به موقع توسط پزشک مقیم ویزیت میشوند.** |  |  |  |
| **12** | **تعیین تکلیف بیماران اورژانس در حداقل زمان ممکن انجام می گردد.** |  |  |  |
| **13** | **در هنگام لزوم پزشک مقیم به موقع در اتاق عمل حاضر میگردد و اعمال جراحی توسط ایشان انجام میشود.** |  |  |  |
| **14** | **اندیکاسیون های بستری بیماران در بخش های مراقبت های ویژه علی الخصوص بخش های ICU رعایت می شود.** |  |  |  |
| **15** | **راهنماهای بالینی و پروتکل های ابلاغی وزارتی رعایت می شود.** |  |  |  |
| **14** | **پزشک مقیم عضو هیئت علمی در فعالیت های آموزشی در ساعات مقیمی مشارکت دارد.** |  |  |  |
| **17** | **در نظام ارجاع پزشک خانواده شهری و روستایی مشارکت دارند.** |  |  |  |
| **18** | **اخلاق حرفه ای و شئونات اسلامی رعایت میشود.** |  |  |  |
| **19** | **در صورت وقوع تخلف توسط پزشک مقیم ریاست بیمارستان مطابق با دستورالعمل برخورد می نماید.** |  |  |  |
| **20** | **تکمیل و ارسال به موقع تعهدنامه مقیمی صورت میگیرد.** |  |  |  |
| **21** | **برنامه مقیمی ثبت شده مطابق با مجوزهای وزارت بهداشت می باشد.** |  |  |  |