

## دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

### معاونت درمان – اداره نظارت بر خدمات سرپایی

#### مرکز پرتودرمانی

نام مرکز: \_\_\_\_\_  
 نام و نام خانوادگی مسئول فنی: \_\_\_\_\_  
 نام و نام خانوادگی مسئول فیزیک بهداشت: \_\_\_\_\_  
 تاریخ بازدید: \_\_\_\_\_  
 زمان بازدید: صبح  عصر   
 علت بازدید: روتین  تمدید  بررسی شکایت  سایر   
 تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری: \_\_\_\_\_  
 تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی: \_\_\_\_\_  
 تاریخ اعتبار مجوز کار با اشعه: \_\_\_\_\_  
 تجهیزات / نوع / تعداد: \_\_\_\_\_  
 شتابدهنده خطی   
 سی تی سیمولاتور

| محرور    | عنوان   | شاخص اندازه گیری |   |   |
|----------|---|------------------|---|---|
|          |   | ۰                | ۱ | ۲ |
| مجوز     | مرکز دارای پروانه معتبر می باشد.  |                  |   |   |
|          | مسئولین فنی دارای پروانه معتبر می باشند.  |                  |   |   |
|          | مرکز دارای مجوز کار با اشعه معتبر می باشد.  |                  |   |   |
|          | مسئولین فنی طبق پروانه در تمام ساعات فعالیت مؤسسه حضور دارند.                           |                  |   |   |
|          | مسئول فیزیک بهداشت حضور فعال دارند  |                  |   |   |
|          | لیست پرتوکاران مطابق با اسامی اعلامی به معاونت درمان و مجوز کار با اشعه می باشد.        |                  |   |   |
|          | پرتوکاران مرکز، فارغ التحصیل رشته تحصیلی مرتبط بانوع فعالیت خود می باشند.               |                  |   |   |
|          | مقررات ویژه پرتوکاران موضوع مفاد ۲۰ از فصل پنجم قانون حفاظت در برابر اشعه رعایت می شود. |                  |   |   |
| فرآیندها | فعالیت مرکز مطابق پروانه بهره برداری می باشد.   |                  |   |   |
|          | هر اتاق درمان دارای یک منشی جهت پاسخگویی به سوالات احتمالی مراجعین می باشد.             |                  |   |   |

|  |  |  |   |                              |
|--|--|--|---|------------------------------|
|  |  |  | قبل از انجام هرگونه اقدام تشخیصی شناسایی بیماران حداقل با دو شناسه مطابق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت صورت می‌پذیرد.       |                              |
|  |  |  | ارائه خدمات نیازمند بیهوشی با حضور متخصص بیهوشی و در شرایط استاندارد ریکاوری و با تجهیزات استاندارد صورت می‌پذیرد.        |                              |
|  |  |  | کنترل کیفی و کالیبراسیون دستگاهها به صورت منظم انجام می‌گیرد.   |                              |
|  |  |  | ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می‌باشد.  | <b>فضای فیزیکی</b>           |
|  |  |  | رختکن مناسب جهت بیماران و پرسنل وجود دارد.  |                              |
|  |  |  | سرویس بهداشتی با روشویی مناسب و رعایت ضوابط بهداشتی وجود دارد.  |                              |
|  |  |  | در صورت اختلاف سطح دسترسی به مؤسسه استفاده از آسانسور، بالابر، پله مناسب دارای نرده محافظ و یا سطح شیبدار امکان پذیر است. |                              |
|  |  |  | از لباس ، ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می‌شود  | <b>پیشگیری و بهداشت</b>      |
|  |  |  | معاینات دوره ای پرتوکاران انجام می‌شود.   |                              |
|  |  |  | وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می‌باشد  |                              |
|  |  |  | تجهیزات پرتویی موجود با مجوز کار با اشعه و پروانه مطابقت دارد .   | <b>دارو، تجهیزات و حفاظت</b> |
|  |  |  | ترالی احیا در بخش مربوطه به طور جداگانه و با تجهیزات کامل در دسترس می‌باشد.   |                              |
|  |  |  | فروش دارو و تجهیزات در مرکز انجام نمی‌گیرد.   |                              |
|  |  |  | وسایل حمل و نقل و جابه جایی بیماران ناتوان مانند ویلچر و برانکاردر موجود است  |                              |
|  |  |  | کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد.   |                              |

|  |  |  |   |                                     |
|--|--|--|---|-------------------------------------|
|  |  |  | کلیه وسایل و تجهیزات حفاظتی مورد نیاز مربوط به بیماران (شیلدهای سربی) وجود دارد   |                                     |
|  |  |  | ابزارهای دزیمتری لازم به منظور اندازه گیری خروجی دستگاه، ضرایب تضعیف گوه ها و Perspexها، تحقیق خطی بودن تایمر و مونیتورینگ اتاق تابش و اتاق کنترل تهیه شده است (دزیمتر محیطی و میدان تابش، فانتوم آب، فشارسنج و دماسنج دقیق آزمایشگاهی) |                                     |
|  |  |  | کلید قطع اضطراری دستگاه در طی درمان پرتوگیری به منظور پایان پرتودهی تعبیه شده است   |                                     |
|  |  |  | هشدار دهنده مناسب بر روی صفحه کنترل دستگاه پرتودرمانی که وضعیت روشن یا خاموش بودن دستگاه را نشان دهد وجود دارد  |                                     |
|  |  |  | اینترلاکها و لامپ های خطر به خوبی تعبیه شده اند   |                                     |
|  |  |  | دستگاه ها به دو سیستم مونیتورینگ دوز مجهز شده اند ( به گونه ای که هر کدام بطور مستقل بتوانند ادامه پرتودهی را متوقف کنند)   |                                     |
|  |  |  | چراغ هشداردهنده هماهنگ با اکسپوز بر درب اتاق های پرتوزان نصب شده است.   |                                     |
|  |  |  | دستورالعملهای حفاظتی مربوط به کارکنان، مراجعین، زنان باردار و کودکان در مرکز نصب شده است.   |                                     |
|  |  |  | گزارشات دوره ای فیلم بیج موجود بوده و با پرسنل فعال مطابقت داشته و بررسی می شود.  |                                     |
|  |  |  | محرمانگی و حفظ حریم خصوصی انجام می شود.   |                                     |
|  |  |  | دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.   | <b>رعایت حقوق<br/>گیرندگان خدمت</b> |

|  |  |  |   |       |
|--|--|--|---|-------|
|  |  |  | رعایت نوبت در پذیرش رعایت شده و مدت انتظار بیماران در مؤسسه قابل قبول است.          |       |
|  |  |  | اتیکتهای خوانا همراه با اسم و مشخصات کلیه کارکنان و فیلم بیچ پرتوکاران نصب می‌باشند |       |
|  |  |  | لیست مؤسسات طرف قرارداد و تعرفه مصوب در معرض دید نصب شده است.                       | تعرفه |
|  |  |  | تعرفه مصوب رعایت می‌شود.  |       |
|  |  |  | مبلغ دریافتی در مرکز ثبت شده و رسید به بیمار تحویل داده می‌شود.                     |       |