



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت، مرکز مدیریت بیماریهای غیرواگیر، اداره سرطان

دبیرخانه برنامه ملی ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت ایران



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ساوه

دبیرخانه برنامه ملی ثبت سرطان

چک لیست ارزیابی مراکز آسیب شناسی در برنامه ثبت سرطان

نام مرکز : مسئول مرکز: نام اپراتور:

| ردیف | عنوان | بلی | خیر | توضیحات |
|------|--|-----|-----|---------|
| ۱ | آیا مرکز دستورالعمل و آئین نامه های مربوط به برنامه کشوری ثبت سرطان را در اختیار دارد؟ | | | |
| ۲ | آیا پاتولوژیست مرکز به محتوا و اصول کلی برنامه کشوری ثبت سرطان واقف است؟ | | | |
| ۳ | آیا کتاب ICD-O در مرکز وجود دارد؟ | | | |
| ۴ | آیا لیستی از کلیه نمونه های دریافتی جهت انجام آزمایشات آسیب شناسی در مرکز وجود دارد؟ | | | |
| ۵ | آیا در لیست نمونه های دریافتی، وضعیت نمونه به لحاظ نتیجه آزمایش ثبت شده است؟ | | | |
| ۶ | آیا اپراتور تعریف فرایند مورد یابی را میداند؟ (اطلاع از معیار های موارد سرطانی قابل ثبت) | | | |
| ۷ | آیا مرکز نمونه های سیتولوژی مبین سرطان را گزارش می کند؟ | | | |
| ۸ | آیا مرکز آزمایشات تومورمارکر های مبین سرطان را گزارش می کند؟ | | | |
| ۹ | آیا تعداد نمونه های قابل گزارش موجود در مرکز با گزارشات ارسالی به دبیرخانه همخوانی دارد؟ | | | |
| ۱۰ | چه تعدادی از نمونه های با تشخیص سرطان، به دبیرخانه گزارش نشده اند؟ | | | |
| ۱۱ | آیا فرم های گزارشدهی (فرم استاندارد ثبت سرطان) در مرکز وجود دارد؟ | | | |
| ۱۲ | آیا فرم های گزارشدهی به درستی تکمیل می گردد؟ (درج کد ملی، نام و نام خانوادگی، نام پدر، تاریخ تولد کامل، شماره تماس، نشانی دقیق محل سکونت، شغل) | | | |
| ۱۳ | آیا اطلاعات دموگرافیک فرم های درخواست آزمایشات آسیب شناسی، خوانا، کامل و دقیق می باشد؟ | | | |

| ردیف | عنوان | بلی | خیر | توضیحات |
|------|---|-----|-----|---------|
| ۱۴ | آیا نحوه قبول نمونه توسط مرکز از طریق بیمار، با فرم مشخص تکمیل شده توسط پزشک نمونه بردار است؟ | | | |
| ۱۵ | آیا نحوه قبول نمونه توسط مرکز از طریق بخش بیمارستان، با فرم مشخص تکمیل شده توسط پزشک نمونه بردار است؟ | | | |
| ۱۶ | آیا پاتولوژیست در پایان گزارشات دستی موارد سرطان که برای اپراتور ارسال می کند، تشخیص نهایی را بر اساس موفولوژی و توپوگرافی، درج می نماید؟ | | | |
| ۱۷ | آیا پاتولوژیست در پایان گزارشات دستی، موارد سرطان که برای اپراتور ارسال می کند، کدگذاری را طبق کتاب ICD-O درج می نماید؟ | | | |
| ۱۸ | آیا پاتولوژیست رفتار و گرید تومور در کد مورفولوژی را به طور کامل مشخص می نماید؟ | | | |
| ۱۹ | آیا برنامه نرم افزاری خاصی جهت جوابدهی گزارشات آسیب شناسی استفاده می شود؟ (نام نرم افزار ذکر گردد) | | | |
| ۲۰ | آیا نرم افزار استفاده شده دارای استاندارد های موجود در دستورالعمل کشوری ثبت سرطان می باشد؟ | | | |
| ۲۱ | آیا ثبت نام در سامانه سیمای سرطان انجام شده است؟ | | | |
| ۲۲ | آیا کد کاربری و رمز عبور برای ورود به سامانه در اختیار مرکز قرار دارد؟ | | | |
| ۲۳ | آیا اپراتور با نحوه ورود دیتا به سامانه آشنایی دارد؟ | | | |
| ۲۴ | آیا اطلاعات در سامانه سیمای سرطان ثبت می گردد؟ | | | |

نام ناظر: تاریخ بازدید:

امضا ناظر: امضا مسئول/اپراتور مرکز: