

چک لیست کشوری مطب پزشکان متخصص زنان و زایمان

تاریخ اعتبار پروانه مطب :

شماره پروانه مطب :

تاریخ و ساعت بازدید :

تلفن ثابت و همراه :

شرایط خاص*:

رشته مندرج در پروانه*:

گرایش های مندرج در تابلو:

نام و نام خانوادگی پزشک :

شماره نظام پزشکی :

کد ملی دارنده پروانه :

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

ساعت و روزهای فعالیت :

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب :

مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز-مرجع صدور)*:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.				۴		مشاهده	پروانه مطب معتبر پزشک
نیروی انسانی	افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.				۱		مشاهده و بررسی	مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبط در خصوص معاینه زنان ، مراقبت های پوستی و تزریقات در عدم حضور حضور پزشک
مراقبت و درمان	سونوگرافی غیرمجاز در مطب انجام نمی شود.				۲		مشاهده و بررسی	مطابق با آیین نامه و بخشنامه ابلاغی وزارت
	کرایوتراپی و کوتریزاسیون و گذاشتن IUD به نحو مناسب و استاندارد در مطب انجام می شود.				۲		مشاهده و بررسی	وجود تخت مناسب ژئیکولوژی - وجود دستگاه های مناسب جهت خدمات قابل ارائه - وجود ست استریل جهت IUD
آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اعمال غیر مجاز در مطب انجام نمی شود				۳		مشاهده و بررسی	برابر آیین نامه و دستورالعمل های وزارت و نظام پزشکی
	اندازه،تعداد و عناوین تابلو ،استاندارد می باشد(عدم استفاده از عناوین کلینیک و یا مرکز)				۲		مشاهده و بررسی	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آیین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی- درج حد اکثر ۲ عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز تخصصی و یا کلینیک
	عناوین تابلو با سرنسخه و کارت ویزیت مطابقت دارد (سرنسخه ضمیمه گردد)				۲		مشاهده و بررسی	مشاهده همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخه و کارت ویزیت
	دفتر ثبت کلیه مراجعین با ذکر مشخصات کامل ایشان موجود می باشد.				۲		مشاهده و بررسی	ثبت نام و نام خانوادگی- سن- تاریخ و ساعت و علت مراجعه- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام و مهرپزشک در پرونده - برنامه نرم افزاری قابل جایگزینی می باشد.
	برای کلیه زنان باردار پرونده تشکیل می شود.				۳		مشاهده و بررسی	ثبت مشخصات مادر باردار - فرآیند صحیح مراقبت مادر باردار - غربالگری سلامت جنین - ایمن سازی مادران باردار- اعزام مادران باردار پرخطر نیازمند مراقبت ویژه
پوستر عوارض سزارین در معرض دید نصب می باشد.				۱		مشاهده و بررسی	مشاهده نصب پوستر عوارض سزارین	
فضای فیزیکی	ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد				۲		مشاهده و بررسی	در فضای فیزیکی تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.
	سوابق مصونیت بر علیه هیپاتیت B وجود دارد				۲		مشاهده و بررسی	بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیپاتیت B
	مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده(سفتی باکس)بصورت صحیح انجام میشود.				۱		مشاهده و بررسی	تعویض به موقع safety box (پس از پرشدن ۳/۴ safety box)- درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box
	ضوابط کنترل عفونت در استفاده از ابزار معاینه رعایت میشود.				۳		مشاهده و بررسی	ابزار نظیر اسپکولوم و...

وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده مستندات	۱				قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد	پیشگیری و بهداشت
وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی	مشاهده و بررسی	۱				برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد	
تمیز بودن پالاش و تشک تخت و ترجیحا استفاده از ملحفه و روبالشی یکبار مصرف جهت آن - تمیز بودن روانداژ و در اختیار قراردادن ملحفه جهت استفاده از روانداژ(پتو)	مشاهده	۱				از ملحفه و روانداژ تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود	
وجود سطل های زباله درب دار پدالی به تعداد کافی - استفاده از کیسه زرد با آرم پرخطر جهت زباله های عفونی - استفاده از کیسه مشکی جهت زباله های غیر عفونی - تخلیه و شستشوی مرتب سطل های زباله	مشاهده	۱				سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زرد رنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد	
پاکسازی وسایل ست ها با برس و درجنت مناسب - وجود شان و وسایل ست سالم (عدم وجود آثار لک روی شان ها و زنگ زدگی) - درج تاریخ استریل روی ستها - رعایت مدت استریلیتی ستها و وسایل	مشاهده و بررسی	۲				از پگ های استریل با لحاظ کردن شرایط استاندارد استفاده می شود	
وجود نور کافی و تهویه مطلوب در مطب - کف و دیوار ها قابل شستشو - وجود روشویی - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)	مشاهده	۱				وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مطب ، مناسب می باشد	
وجود تخت های سالم و ایمن و مقاوم در برابر زنگ زدگی - قابل شستشو بودن - وجود پاراوان یا پرده کنار تخت ها	مشاهده و بررسی	۱				تخت معاینه زنان(تخت ژنیکولوژی) و نیز تخت معاینه معمولی سالم با پوشش مناسب و دارای پاراوان در اتاق پزشک وجود دارد	دارو و تجهیزات
ست معاینه شامل: فشار سنج ، گوشی ، اتوسکوپ ، چراغ قوه ، آیسلانگ و ترمومتر	مشاهده و بررسی	۲				ست معاینه (از جمله فشار سنج ، گوشی ، اتوسکوپ ، چراغ قوه ، آیسلانگ و ترمومتر ، اسپاکولوم یکبار مصرف ، سونی کیت و ست IUD) وجود دارد.	
از جمله : لارنگوسکوپ ، آمیوبگ ، airway ، لوله تراشه ، آنژیوبکت ، آمپولهای هیدروکورتیزون ، آدرنالین ، آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل (TNG)	مشاهده و بررسی	۲				ست احیاء مادر و نوزاد و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد (از جمله : لارنگوسکوپ ، آمیوبگ ، airway ، لوله تراشه ، آنژیوبکت ، آمپولهای هیدروکورتیزون ، آدرنالین ، آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل (TNG)ست زایمان فقط برای موارد اورژانس	
وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت	مشاهده و بررسی	۱				کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد	
وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون فور یا اتوکلاو - وجود تست فور یا اتوکلاو	مشاهده و بررسی	۲				جهت استریل کردن وسایل از فور یا اتوکلاو کلاس B سالم استفاده می شود	
وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژمعتبر به ازا هر ۵۰ متر مربع	مشاهده و بررسی	۱				کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	
مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین	مشاهده و بررسی	۲				اصل پروانه مطب در معرض دید نصب می باشد	رعایت حقوق گیرندگان خدمت
عدم ویزیت همزمان چند بیمار - عدم وجود پارتیشن جهت جداسازی اتاق معاینه - وجود پاراوان کنار تخت معاینه	مشاهده و بررسی	۲				حفظ حریم خصوصی بیمار در زمان معاینه رعایت می شود.	
انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	مشاهده و بررسی	۱				تبلیغات غیر مجاز (از جمله : درج عنوان سونوگرافی در تابلو و سرنسخه) وجود ندارد.	

تعارفه	تعارفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	۱	مشاهده	رؤیت نصب تعارفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار
تعارفه	تعارفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	۲	مشاهده و بررسی	بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعارفه های مصوب ابلاغی

نظریه کارشناسی	ایرادات مشاهده شده :
	پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:
ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدتنواقص تذکر داده شده طبق مفاد چک لیست فوق را برطرف نموده و گزارش اقدامات اصلاحی را به صورت مکتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم .	
نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	امضا و مهر
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	امضا (ها)