

چک لیست کشوری مطب پزشکان متخصص زنان و زایمان

- نام و نام خانوادگی پزشک : شماره نظام پزشکی :
 شماره پروانه مطب : کد ملی دارنده پروانه :
 تاریخ اعتبار پروانه مطب : تاریخ و ساعت بازدید :
 آدرس پستی و منطقه شهرداری : تلفن ثابت و همراه :
 ساعت و روزهای فعالیت : شرایط خاص* :
 شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب : رشته مندرج در پروانه** :
 مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز- مرجع صدور)** : گرایش های مندرج در تابلو:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضرب	امتیاز		
مجوز	پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.				۴		پروانه مطب معتبر پزشک مشاهده	
نیروی انسانی	افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.				۱		مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبط در خصوص معاینه زنان ، مراقبت های پستی 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	
	اعمال غیر مجاز در مطب انجام نمی شود				۳		مشاهده و بررسی برابر آیین نامه و دستورالعمل های وزارت و نظام پزشکی	
آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک 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 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 کامل مادر باردار - فرآیند صحیح مراقبت مادر باردار - غربالگری سلامت	

جنین - ایمن سازی مادران باردار - اعزام مادران باردار پرخطر نیازمند مراقبت ویژه						
مشاهده نصب پوستر عوارض سزارین	مشاهده و بررسی	۱				پوستر عوارض سزارین در معرض دید نصب می باشد.
در فضای فیزیکی تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.	مشاهده و بررسی	۲				ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد
بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیپاتیت B	مشاهده و بررسی	۲				سوابق مصونیت بر علیه هیپاتیت B وجود دارد
تعویض به موقع safety box (پس از پرشدن safety box ۳/۴) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box	مشاهده و بررسی	۱				مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) بصورت صحیح انجام میشود.
ابزار نظیر اسپکولوم و...	مشاهده و بررسی	۳				ضوابط کنترل عفونت در استفاده از ابزار معاینه رعایت میشود.
وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده مستندات	۱				قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد
وجود محلول های ضد عفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضد عفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضد عفونی	مشاهده و بررسی	۱				برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می گردد
تمیز بودن بالش و تشک تخت و ترجیحا استفاده از ملحفه و روبالشی یکبار مصرف جهت آن - تمیز بودن روانداز و در اختیار قراردادن ملحفه جهت استفاده از روانداز (پتو)	مشاهده	۱				از ملحفه و روانداز 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 دترجنت 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	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							
ست معاینه (از جمله فشار سنج ،گوشی ، اتوسکوپ ، چراغ قوه ، آبسلانگ و ترمومتر	مشاهده و بررسی	۲					
ست احیاء مادر و نوزاد و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد (از جمله : لارنگوسکوپ ، آمیوبگ ، airway ، لوله تراشه ، آنژیوتک ، آمپولهای هیدروکورتیزون ، آدرنالین ، دیازپام ، و پرل و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل (TNG) ست زایمان فقط برای موارد اورژانس	مشاهده و بررسی	۲					
وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت	مشاهده و بررسی	۱					
وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون فور یا اتوکلاو – وجود تست فور یا اتوکلاو	مشاهده و بررسی	۲					
وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع	مشاهده و بررسی	۱					
مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین	مشاهده و بررسی	۲					
عدم ویزیت همزمان چند بیمار – عدم وجود پارتیشن جهت جداسازی اتاق معاینه – وجود پاراوان کنار تخت معاینه	مشاهده و بررسی	۲					
انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی – عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	مشاهده و بررسی	۱					
رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	مشاهده	۱					
بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی	۲					

دارو و تجهیزات

**رعایت حقوق
گیرندگان خدمت**

تعرفه

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناسی
پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:		
<p>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 .</p>		
امضا و مهر	نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	
امضا (ها)	نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	