

# چک لیست کشوری مطب پزشکان متخصص زنان و زایمان

۳

شماره پرونده:

- نام و نام خانوادگی پزشک :  
 شماره نظام پزشکی :  
 شماره پروانه مطب :  
 شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه:  
 ساعت و روزهای فعالیت :  
 شرایط خاص :  
 مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز- مرجع صدور) :  
 منطقه شهرداری / آدرس پستی:

- تاریخ و ساعت بازدید :  
 کد ملی دارنده پروانه :  
 تاریخ اعتبار پروانه مطب :  
 تلفن ثابت و همراه :  
 گرایشهای مندرج در تابلو:

در صورتیکه بیش از یک مطب دارد، آدرس و زمان فعالیت در مطب دوم قید گردد:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	۳	۴		
مجوز	۱- پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.					۴	مشاهده	پروانه مطب معتبر پزشک
نیروی انسانی	۲- 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	۳- سونوگرافی غیرمجاز در مطب انجام نمی شود.					۲	مشاهده و بررسی	مطابق با آیین نامه و بخشنامه ابلاغی وزارت
	۴- 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
	۵- 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	۶- 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
	۷- 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
	۸- 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 مهر پزشک در پرونده - برنامه نرم افزاری قابل جایگزینی می باشد.
	۹- 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
فضای فیزیکی	۱۰- پوستر عوارض سزارین در معرض دید نصب می باشد.					۱	مشاهده و بررسی	مشاهده نصب پوستر عوارض سزارین
	۱۱- 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.

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	۳	۴		
پیشگیری و بهداشت	۱۲- سوابق مصونیت بر علیه هیپاتیت B وجود دارد				۲		مشاهده و بررسی	بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیپاتیت B
	۱۳- مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) بصورت صحیح انجام میشود.				۱		مشاهده و بررسی	تعویض به موقع safety box ( پس از پر شدن ۳/۴ safety box ) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box
	۱۴- ضوابط کنترل عفونت در استفاده از ابزار معاینه رعایت میشود.				۳		مشاهده و بررسی	ابزار نظیر اسپیکولوم و...
	۱۵- قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد				۱		مشاهده مستندات	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر
	۱۶- برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می گردد				۱		مشاهده و بررسی	وجود محلول های ضد عفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضد عفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضد عفونی
	۱۷- از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود				۱		مشاهده	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)
	۱۸- سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زرد رنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد				۱		مشاهده	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
	۱۹- از بگ های استریل با لحاظ کردن شرایط استاندارد استفاده می شود				۲		مشاهده و بررسی	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
	۲۰- وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مطب ، مناسب می باشد				۱		مشاهده	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)
	دارو و تجهیزات	۲۱- تخت معاینه زنان ( تخت ژنیکولوژی ) و نیز تخت معاینه معمولی سالم با پوشش مناسب و دارای پاراوان در اتاق پزشک وجود دارد				۱		مشاهده و بررسی
۲۲- ست معاینه (از جمله فشار سنج ، گوشی ، اتوسکوپ ، چراغ قوه ، ابسالنگ و ترمومتر / ست IUD شامل (تاکولوم ، هیسترومتر ، پنس کوخر ، قیچی صاف ، رینگ فورسپس ، گالی پات ، گاز و پنبه)					۲		مشاهده و بررسی	ست معاینه شامل: فشار سنج ، گوشی ، اتوسکوپ ، چراغ قوه ، ابسالنگ و ترمومتر / ست IUD شامل (تاکولوم ، هیسترومتر ، پنس کوخر ، قیچی صاف ، رینگ فورسپس ، گالی پات ، گاز و پنبه)
۲۳- ست احیاء مادر و نوزاد و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد (از جمله : لارنگوسکوپ ، آمبویگ ، airway ، لوله تراشه ، آنژیوکت ، آمپولهای هیدروکورتیزون ، آدرنالین ، آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل TNG ) ست زایمان فقط برای موارد اورژانس					۲		مشاهده و بررسی	از جمله : لارنگوسکوپ ، آمبویگ ، airway ، لوله تراشه ، آنژیوکت ، آمپولهای هیدروکورتیزون ، آدرنالین ، آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل TNG )
۲۴- کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد					۱		مشاهده و بررسی	وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت
۲۵- جهت استریل کردن وسایل از فور یا اتوکلاو کلاس B سالم استفاده می شود					۲		مشاهده و بررسی	وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون فور یا اتوکلاو - وجود تست فور یا اتوکلاو
۲۶- کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد					۱		مشاهده و بررسی	وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع

محمور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	۳	۴		
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	۲۷- اصل پروانه مطب در معرض دید نصب می باشد			۲			مشاهده و بررسی	مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین
	۲۸- حفظ حریم خصوصی بیمار در زمان معاینه رعایت می شود.			۲			مشاهده و بررسی	عدم ویزیت همزمان چند بیمار - عدم وجود پارتیشن جهت جداسازی اتاق معاینه - وجود پاراوان کنار تخت معاینه
	۲۹- تبلیغات غیر مجاز (از جمله: درج عنوان سونوگرافی در تابلو و سرنسخه) وجود ندارد.			۱			مشاهده و بررسی	انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده
تعرفه	۳۰- تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است			۱			مشاهده	رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار
	۳۱- تعرفه های مصوب ابلاغی، رعایت می گردد. آزاد: بیمه:			۲			مشاهده و بررسی	بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی
<b>جمع امتیاز کسب شده:</b>							<b>جمع امتیاز مطلوب:</b>	<b>۱۰۸</b>

\* در مواردی که طبق نظر کارشناس، غیر قابل ارزیابی می باشد (عدم وجود اندیکاسیون جهت بررسی)، مورد به صورت ستاره دار لحاظ شده و از جمع امتیاز مطلوب کسر گردد

	<b>نظریه کارشناس:</b> <b>اوقات مشاهده</b> <b>شده</b> <b>/</b> <b>پیشنهادات اصلاحی و</b> <b>مداخلات قابل اجرا</b>
ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدت .....نواقص تذکر داده شده طبق مفاد چک لیست فوق را برطرف نموده و گزارش اقدامات اصلاحی را به صورت مکتوب به واحد درمان مرکز بهداشت جنوب تهران تحویل دهم .	
<b>مهر و امضاء بازدید شونده:</b>	

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس :

خیابان انقلاب، خیابان وصال شیرازی، پایبندر از طالقانی، کوجه شهید عباس شفیعی، مرکز بهداشت جنوب تهران، پلاک ۲، طبقه دوم، واحد درمان ( فاکس ۶۶۹۷۴۵۸۶ ) تلفن مستقیم ۶۶۴۸۰۱۶۳ \* (۴-۶۶۹۷۸۲۰۱-۱۱۱) \* ۶۶۹۵۰۰۶۹

درگاه میز خدمت الکترونیک دانشگاه [Http://Mizekhdmat.tums.ac.ir](http://Mizekhdmat.tums.ac.ir)