

شماره پرونده :

نام و نام خانوادگی پزشک :

تاریخ و ساعت بازدید :

شماره نظام پزشکی :

کد ملی دارنده پروانه :

شماره پروانه مطب :

تاریخ اعتبار پروانه مطب :

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه :

تلفن ثابت و همراه :

ساعت و روزهای فعالیت :

گرایشهای مندرج در تابلو :

شرایط خاص :

تابلو تزییقات : دارد ندارد

مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز- مرجع صدور) :

منطقه شهرداری / آدرس پستی :

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 | مشاهده پروانه مطب معتبر پزشک |
| | ۲- واحد تزریقات دارای مجوز می باشد | | | | | ۳ | مشاهده | |
| نیروی انسانی | ۳- متصدی تزریقات شرایط لازم جهت انجام تزریقات دارد. | | | | | ۲ | مشاهده و بررسی | وجود پرستار، بهیار، پزشک یار و کارکنان کارشناسان گروه پیراپزشکی در واحد تزریقات (مطابق با آیین نامه تزریقات) |
| | ۴- افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند. | | | | | ۳ | مشاهده و بررسی | فعالیت افراد بدون داشتن مدرک و مجوز های مرتبط در خصوص حجیات، مراقبت های پوستی، بخیه و تزریقات |
| مراقبت و درمان | ۵- تزریقات، سرم تراپی، بخیه و پانسمان در مطب بدون داشتن واحد تزریقات انجام می شود | | | | | ۱ | مشاهده مستندات | |
| | ۶- اقدامات درمانی- تشخیصی غیر مجاز انجام نمی شود | | | | | ۳ | مشاهده مستندات | مطابق دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت و سایر مراجع ذی صلاح اقدام فاقد مجوز |
| آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی | ۷- اندازه، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد. | | | | | ۳ | مشاهده | 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 و یا پاراکلینیک |
| | ۸- 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 |
| فضای فیزیکی | ۹- دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران در واحد تزریقات وجود دارد | | | | | ۲ | مشاهده مستندات | ثبت نام و نام خانوادگی- سن- تاریخ و ساعت مراجعه- نام آمپول یا سرم- نوع تزریق- نام مسئول انجام تزریق- نام پزشک معالج |
| | ۱۰- برای کلیه مراجعین پرونده تشکیل می شود. | | | | | ۱ | مشاهده مستندات | ثبت نام و نام خانوادگی- سن- تاریخ و ساعت و علت مراجعه- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری- نام و مهر پزشک در پرونده |
| فضای فیزیکی | ۱۱- الزامات آیین نامه ضوابط و تسهیلات مطب در مرحله تاسیس رعایت گردیده است. | | | | | ۲ | مشاهده مستندات | شرایط مطابق آیین نامه مذکور |
| | ۱۲- در فضای فیزیکی، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است. | | | | | ۲ | مشاهده مستندات | |
| | ۱۳- در صورت داشتن واحد تزریقات فضای فیزیکی استاندارد لازم را دارد | | | | | ۲ | مشاهده مستندات | شرایط: وجود اتاق با حداقل متراتژ ۱۲ متر مربع و به صورت مستقل- وجود روشویی- دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب- دیوار و کف قابل شستشو- وجود حداقل دو تخت تزریقات |

| محور | عنوان | شاخص اندازه گیری | | | | | روش ارزیابی | توضیحات |
|--------------------------|--|------------------|---|---|---|----------------|--|--|
| | | ۰ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | | |
| پیشگیری و بهداشت | ۱۴-سوابق مصونیت بر علیه هپاتیت B در مطهرایی که تزریقات ،پانسمان،جراحی های سرپایی و یا معاینات زنان و ... به عمل می آورند وجود دارد | | | | ۱ | | مشاهده مستندات | بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هپاتیت B |
| | ۱۵-ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده(سفتی باکس) وجود دارد | | | | 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 | |
| | ۱۶-قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد | | | | ۱ | مشاهده مستندات | وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر | |
| | ۱۷- برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد. | | | | ۱ | مشاهده و بررسی | وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی | |
| | ۱۸-از ملحفه و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود | | | | ۱ | مشاهده مستندات | 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) | |
| | ۱۹-سطل زباله دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ 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 | |
| | ۲۰-از پگ های غیراستریل با فاقد شرایط استاندارد استفاده نمی شود | | | | ۲ | مشاهده مستندات | 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 | |
| | ۲۱-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 دیوارها قابل شستشو - وجود روشویی - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز) | |
| | ۲۲-تخت های مناسب جهت معاینه و تزریقات وجود دارد. | | | | ۱ | مشاهده و بررسی | وجود تخت های سالم و ایمن و مقاوم در برابر زنگ زدگی- قابل شستشو بودن - وجود پاراوان یا پرده کنار تخت ها | |
| | ۲۳-ست معاینه در مطب وجود دارد. | | | | ۲ | مشاهده | ست معاینه شامل: فشار سنج ، گوشه ، اتوسکوپ ، چراغ قوه ، آبسازنگ و ترمومتر | |
| دارو و تجهیزات | ۲۴-ست احیاء و داروهای اورژانسی وجود دارد | | | | ۲ | مشاهده و بررسی | از جمله : لارنگوسکوپ ، آمبویگ ، airway ، لوله تراشه ، آنژیوکت ، آمبولهای هیدروکورتیزون ، آدرنالین ، آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل (TNG) | |
| | ۲۵-تجهیزات تشخیصی و درمانی مرتبط با تخصص مربوطه وجود دارد | | | | ۲ | مشاهده و بررسی | ایین نامه ها و کوریکولوم آموزشی و ضوابط وزارت و مراجع ذیصلاح | |
| | ۲۶-کیسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد | | | | ۱ | مشاهده و بررسی | وجود کیسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت | |
| | ۲۷-جهت استریل کردن وسایل از فور یا اتوکلاو کلاسی B استفاده می شود | | | | ۱ | مشاهده و بررسی | وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون فور یا اتوکلاو - وجود تست فور یا اتوکلاو | |
| | ۲۸-کیسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد | | | | ۲ | مشاهده و بررسی | وجود یک کیسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع | |
| | ۲۹-پروانه مطب معتبر در معرض دید نصب می باشد | | | | ۲ | مشاهده و بررسی | مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین | |
| رعایت حقوق گیرندگان خدمت | ۳۰-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 پاراولن کنار تخت معاینه | |
| | ۳۱-تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد. | | | | ۲ | مشاهده و بررسی | انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیر مجاز و گمراه کننده | |

| محور | عنوان | شاخص اندازه گیری | | | | | روش ارزیابی | توضیحات |
|-----------------------------|---|------------------|---|---|---|------|---------------------------|---|
| | | ۰ | ۱ | ۲ | ۳ | نیمه | | |
| تعرفه | ۳۲-تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است | | | | ۱ | | مشاهده | رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار |
| | ۳۳-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 |
| جمع امتیاز کسب شده : | | | | | | | جمع امتیاز مطلوب : | ۱۱۸ |

*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

تعرفه دریافتی: نوار قلب : **تست ورزش :** اکو: **نوار مغز :**
نوار عصب عضله: تزریق سرم : **تزریق عضلانی :** **تزریق وریدی:**

| | |
|---|--|
| | نظریه کارشناس : ایرادات مشاهده شده / پیشنهادات 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 واحد درمان مرکز بهداشت جنوب تهران تحویل دهم . امضا و مهر بازدید شونده: | |

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناسان بازدید کننده:

خیابان انقلاب، خیابان وصال شیرازی، پایتنت از طالقانی، کوچه شهید عباس شفیعی، مرکز بهداشت جنوب تهران، پلاک ۲، طبقه دوم، واحد درمان

(فاکس ۶۶۹۷۴۵۸۶) تلفن مستقیم ۶۶۴۸۰۱۶۳ * (۴-۶۶۹۷۸۲۰۱ داخلی ۱۱۲ ، ۱۱۱) * ۶۶۹۵۰۰۶

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