

چک لیست کشوری مطب پزشکان متخصص زنان و زایمان

نام و نام خانوادگی پزشک :	تاریخ اعتبار پروانه مطب :
شماره نظام پزشکی :	شماره پروانه مطب :
کد ملی دارنده پروانه :	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	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 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 ژنیکولوژی - 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 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 کامل مادر باردار - فرآیند صحیح مراقبت مادر باردار - غربالگری سلامت

جنین - ایمن سازی مادران باردار- اعزام مادران باردار پرخطر نیازمند مراقبت ویژه							
مشاهده و بررسی	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	فضای فیزیکی
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 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 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 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	پیشگیری و بهداشت
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، آبسلانگ و ترمومتر	مشاهده و بررسی	۲				ست معاینه (از جمله فشار سنج، گوشی، اتوسکوپ، چراغ قوه، آبسلانگ و ترمومتر، اسپاکولوم یکبار مصرف، سونی کیت و ست IUD) وجود دارد.	
از جمله: لارنگوسکوپ، آمیوبگ، airway، لوله تراشه، آنژیوکت، 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، آنژیوکت، 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 ازاء 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.	
رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	مشاهده	۱				تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	تعرفه
بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی	۲				تعرفه های مصوب ابلاغی، رعایت می گردد.	

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناس
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 :	