

# چک لیست کشوری مطب پزشکان عمومی

۱

تاریخ اعتبار پروانه مطب :

کد ملی دارنده پروانه :

تلفن ثابت و همراه :

نام و نام خانوادگی پزشک :

شماره نظام پزشکی :

شماره پروانه مطب :

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

ساعت و روزهای فعالیت:

شرایط خاص:

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه:

رشته درج در پروانه\*\*

گرایشهاي مندرج در تابلو:

مجوزها (تاریخ اعتبار مجوز - مرجع صدور) \*\*\*

تاریخ و ساعت بازدید:

توضیحات	روش ارزیابی	شاخص اندازه گیری					عنوان	محور
		امتیاز	ضریب	۲	۱	۰		
	مشاهده		۴				پزشک دارای پروانه طبیعت معتبر می باشد.	مجوز
	مشاهده		۳					
وجود پرستار ، بهمیار بیزنشکیار و کاردان ها کارشناسان گروه پیراپزشکی در واحد تزریقات { مطابق با آین نامه واحد تزریقات }	مشاهده مستندات		۲				متصدی تزریقات شرایط لازم جهت انجام تزریقات دارد.	نیروی انسانی
مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک و مجوزهای مرتبط درخصوص حجاجت ، مراقبت های پوستی ، بخیه و تزریقات	مشاهده مستندات		۳				افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.	
	مشاهده مستندات		۱				تزریقات ، سرم تراپی ، بخیه و پانسمان در مطب بدون داشتن واحد تزریقات انجام می شود.	مراقبت و درمان
مطابق دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت و سایر مراجع ذی صلاح اقدام فاقد مجوز	مشاهده مستندات		۳				اقدامات درمانی- تشخیصی غیر مجاز انجام نمی شود	
اندازه و تعداد تابلو مطابق با آین نامه تابلو و سرنخه سازمان نظام پزشکی - درج حد اکثر ۳ عنوان در تابلو - عدم استفاده از عنوانین مرکز و یا پاراکلینیک	مشاهده مستندات		۳				اندازه ، تعداد و عنوانین تابلو استانداردمی باشد.	آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی
مشاهده همسان بودن عنوانین تابلو و سرنخه و کارت ویزیت	مشاهده مستندات		۲				عنوانین تابلو با سرنخه و کارت ویزیت مطابقت دارد (سرنخه ضمیمه گردد)	
ثبت نام و نام خانوادگی- سن - تاریخ و ساعت مراجعته- نام آمیول یا سرم- نوع تزریق- نام مسئول انجام تزریق- نام پزشک معالج - نرم افزار قابل جایگزینی است	مشاهده مستندات		۲				دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران در واحد تزریقات وجود دارد	فضای
ثبت نام و نام خانوادگی- سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعته- اقدامات انجام شده- تشخیص بیماری - نام و مهرپزشک در پرونده	مشاهده مستندات		۱				برای کلیه مراجعین ، بخصوص بیماران مزمن (از جمله بیماران قلبی و فشار خون) پرونده تشکیل می شود.	
شرایط مطابق آین نامه مذکور	مشاهده مستندات		۲				الزامات این نامه ضوابط و تسهیلات مطب در	

**فیزیکی**

					مرحله تاسیس رعایت گردیده است.	
	مشاهده مستندات		۲		در فضای فیزیکی ، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.	
شرطی: وجود اتاق با حداقل متراز ۱۲ متر مربع و به صورت مستقل – وجود روشویی - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب - دیوار و کف قابل شستشو - وجود حداقل دو تخت تزیریقات	مشاهده مستندات		۲		در صورت داشتن واحد تزیریقات فضای فیزیکی استاندارد لازم را دارد	
بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هپاتیت B	مشاهده مستندات		۱		سباق مصونیت بر علیه هپاتیت B در مطب هایی که تزیریقات، پانسمان، جراحی های سرپایی و یا معاینات زنان به عمل می آورند، 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 مستندات		۱		مدیریت پسمندهای نوک تیز و برنده(سفتی باکس) به شیوه صحیح انجام می پذیرد.	
وجود قرارداد دفع پسمند عفوونی معتبر	مشاهده مستندات		۱		قرارداد حمل زباله عفوونی با خدمات متوری شهرداری وجود دارد	
وجود محلول های ضد عفوونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضد عفوونی سریع الاثر و سایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضد عفوونی	مشاهده مستندات		۱		برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضد عفوونی کننده مناسب استفاده می گردد.	
تمیز بودن بالش و تشک تخت و ترجیحا استفاده از ملحفه و روپالشی یکبار مصرف جهت آن - تمیز بودن روانداز	مشاهده مستندات		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 پر خطر جهت زباله های عفوونی - استفاده از کیسه مشکی جهت زباله های غیر عفوونی - تخلیه و شستشوی مرتب سطل های زباله	مشاهده مستندات		۲		سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفوونی وجود دارد	
پاکسازی وسایل ست ها با برس و دترجننت 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 مستندات		۲		از بگ های غیر استریل یا فاقد شرایط استاندارد استفاده نمی 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 مستندات		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 های مناسب جهت معاینه و تزیریقات وجود دارد.	
ست معاینه شامل: فشار سنج، گوشی، اتوسکوپ، چراغ قوه، آیسلانگ و ترمومتر	مشاهده مستندات		۲		ست معاینه در مطب وجود دارد.	
از جمله : لارنگوسکوپ، آمبوبیگ، airway، لوله تراشه، آئریوکوت، آمپولهای هیدرو کورتیزون	مشاهده مستندات		۲		ست احیاء و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد	

**پیشگیری و بهداشت**

دارو و تجهیزات	آدرنالین، آتروپین و دیازepam ، نالوکسان ، و پرل TNG		کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد
	وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت	مشاهده مستندات	۱
جهت استریبل کردن وسایل از فور یا اتوکلاو کلاس B استفاده می شود	وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون فور یا اتوکلاو - وجود تست فور یا اتوکلاو	مشاهده مستندات	۱
کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع	مشاهده مستندات	۱
پروانه مطب معتبر در معرض دید نصب می باشد	مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین	مشاهده مستندات	۱
حفظ خریم خصوصی بیمار در زمان معاینه رعایت می شود.	عدم ویزیت همزمان چند بیمار - عدم وجود پارسیشن جهت جداسازی اتاق معاینه - وجود پاراوان کنار تخت معاینه	مشاهده مستندات	۱
تبليغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	انجام تبليغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبليغات غیر مجاز و گمراه کننده	مشاهده مستندات	۱
تعزیه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	روئیت نصب تعزیه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	مشاهده مستندات	۱
تعزیه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعزیه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی	۲

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