

چک لیست کشوری مطب پزشکان عمومی

نام و نام خانوادگی پزشک :

تاریخ اعتبار پروانه مطب :

شماره نظام پزشکی :

کد ملی دارنده پروانه :

شماره پروانه مطب :

تلفن ثابت و همراه :

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه:

ساعت و روزهای فعالیت:

شرایط خاص:*

رشته درج در پروانه**

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

گرایشهای مندرج در تابلو:

تاریخ و ساعت بازدید :

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					توضیحات
		0	1	2	ضریب	امتیاز	
مجوز	پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.				4		مشاهده
	واحد تزریقات دارای مجوز می باشد				3		مشاهده
نیروی انسانی	متصدی تزریقات شرایط لازم جهت انجام تزریقات دارد.				2		مشاهده مستندات وجود پرستار ، بهیار ، پزشکیار و کاردان ها کارشناسان گروه پیراپزشکی در واحد تزریقات {مطابق با آیین نامه واحد تزریقات}
	افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.				3		مشاهده مستندات مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک و مجوزهای مرتبط در خصوص حجامت ، مراقبت های پوستی ، بخیه و تزریقات
مراقبت و درمان	تزریقات ، سرم تراپی ، بخیه و پانسمان در مطب بدون داشتن واحد تزریقات انجام می شود.				1		مشاهده مستندات
	اقدامات درمانی - تشخیصی غیر مجاز انجام نمی شود				3		مشاهده مستندات مطابق دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت و سایر مراجع ذی صلاح اقدام فاقد مجوز
آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اندازه ، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد.				3		مشاهده مستندات اندازه و تعداد تابلو مطابق با آیین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی - درج حد اکثر 3 عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز و یا پاراکلینیک
	عناوین تابلو با سرنسخه و کارت ویزیت مطابقت دارد (سرنسخه ضمیمه گردد)				2		مشاهده مستندات مشاهده همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخه و کارت ویزیت
	دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران در واحد تزریقات وجود دارد				2		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 - نرم افزار قابل جایگزینی است
	برای کلیه مراجعین ، بخصوص بیماران مزمن (از جمله بیماران قلبی و فشار خون) پرونده تشکیل می شود.				1		مشاهده مستندات ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت وعلت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری - نام و مهر پزشک در پرونده
فضای	الزامات آیین نامه ضوابط و تسهیلات مطب در				2		مشاهده مستندات شرایط مطابق آیین نامه مذکور

مرحله تاسیس رعایت گردیده است.						فیزیکی
			2		در فضای فیزیکی، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.	
	مشاهده مستندات		2		در صورت داشتن واحد تزریقات فضای فیزیکی استاندارد لازم را دارد	
شرایط: وجود اتاق با حداقل مترائز 12 متر مربع و به صورت مستقل - وجود روشویی - دارابودن تهویه مطلوب و نور مناسب - دیوار و کف قابل شستشو - وجود حداقل دو تخت تزریقات	مشاهده مستندات		2			
بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هپاتیت B	مشاهده مستندات		1		سوابق مصونیت بر علیه هپاتیت B در مطب هایی که تزریقات، پانسمان، جراحی های سرپایی و یا معاینات زنان به عمل می آورند، وجود دارد	
تعویض به موقع safety box (پس از پر شدن safety box 3/4) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box	مشاهده مستندات		1		مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) به شیوه صحیح انجام می پذیرد.	
وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده مستندات		1		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 مستندات		1		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	مشاهده مستندات		1		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 مستندات		2		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 درجنت 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		2		از پگ های غیراستریل 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		1		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		1		تخت های مناسب جهت معاینه و تزریقات وجود دارد.	
ست معاینه شامل: فشار سنج، گوشی، اتوسکوپ، چراغ قوه، آسپلانگ و ترمومتر	مشاهده مستندات		2		ست معاینه در مطب وجود دارد.	
از جمله: لارنگوسکوپ، آموبگ، airway، لوله تراشه، آنژیوکت، آمپولهای هیدروکورتیزون	مشاهده مستندات		2		ست احیاء و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد	

پیشگیری و بهداشت

دارو و تجهیزات						آدرنالین، آتروپین و دیازپام، نالوکسان، و پرل TNG
	کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد	1				وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت
	جهت استریل کردن وسایل از فور یا اتوکلاو کلاس B استفاده می شود	1				وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون فور یا اتوکلاو - وجود تست فور یا اتوکلاو
	کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	1				وجود یک کپسول آتش نشانی 4 کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر 50 متر مربع
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	پروانه مطب معتبر در معرض دید نصب می باشد	1				مشاهده مستندات
	حفظ حریم خصوصی بیمار در زمان معاینه رعایت می شود.	1				عدم ویزیت همزمان چند بیمار - عدم وجود پارتیشن جهت جداسازی اتاق معاینه - وجود پاراوان کنار تخت معاینه
	تبلیغات غیر مجاز و یا همراه کننده وجود ندارد.	1				انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و همراه کننده
تعرفه	تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	1				رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار
	تعرفه های مصوب ابلاغی، رعایت می گردد.	2				بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی

نظریه کارشناس	ایرادات مشاهده شده :
	پیشنهاد 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 معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم .	
نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	امضا و مهر
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	امضا (ها)