

چک لیست کشوری مطب پزشکان عمومی

۱

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:

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				روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب امتیاز		
مجوز	پزشک دارای پروانه طبابت معتبر می باشد.				۴	مشاهده	
	واحد تزریقات دارای مجوز می باشد				۳	مشاهده	
نیروی انسانی	متصدی تزریقات شرایط لازم جهت انجام تزریقات دارد.				۲	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.				۳	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.				۱	مشاهده مستندات	
	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	اندازه، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد.				۳	مشاهده مستندات	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آیین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی- درج حد اکثر ۳ عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز و یا پاراکلینیک
	عناوین تابلو با سرنسخه و کارت ویزیت مطابقت دارد (سرنسخه ضمیمه گردد)				۲	مشاهده مستندات	مشاهده همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخه و کارت ویزیت
	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 - نرم افزار قابل جایگزینی است
	برای کلیه مراجعین ، بخصوص بیماران مزمن (از جمله بیماران قلبی و فشار خون) 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	الزامات آیین نامه ضوابط و تسهیلات مطب در				۲	مشاهده مستندات	شرایط مطابق آیین نامه مذکور

فیزیکی	مرحله تاسیس رعایت گردیده است.					
	در فضای فیزیکی ، تغییری در مقایسه با پلان قبلی ایجاد نشده است.	۲				مشاهده مستندات
پیشگیری و بهداشت	در صورت داشتن واحد تزریقات فضای فیزیکی استاندارد لازم را دارد	۲				مشاهده مستندات شرایط: وجود اتاق با حداقل متراژ 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
	سوابق مصونیت بر علیه هیپاتیت B در مطب هایی که تزریقات، بانسمان، جراحی های سرپایی و یا معاینات زنان به عمل می آورند، وجود دارد	۱				مشاهده مستندات بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیپاتیت B
	مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده(سفتی باکس) به شیوه صحیح انجام می پذیرد.	۱				مشاهده مستندات 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
	قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد	۱				مشاهده مستندات وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر
	برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد.	۱				مشاهده مستندات وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی
	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
	سطل زباله درب دار و پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد	۲				مشاهده مستندات 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
	از پگ های غیراستریل یا 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
	وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی /حرارتی و نظافت مطب ، مناسب می باشد	۱				مشاهده مستندات 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	تخت های مناسب جهت معاینه و تزریقات وجود دارد.	۱			
ست معاینه در مطب وجود دارد.		۲				مشاهده مستندات ست معاینه شامل: فشار سنخ ،گوشی ، اتوسکوپ ، چراغ قوه ، آبسلانگ و ترمومتر
ست احیاء و داروهای اورژانس (emergency box)وجود دارد		۲				مشاهده مستندات از جمله : لازنگوسکوپ ، آمبویگ ، airway ، لوله تراشه ،آنژیوکت ، آمبولهای هیدروکورتیزون ،آدرنالین ،آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل

تجهیزات		TNG						
کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد		مشاهده مستندات	۱					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		مشاهده مستندات	۱					وجود مستندات مربوط به کالیبراسیون فور یا اتوکلاو - وجود تست فور یا اتوکلاو
کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد		مشاهده مستندات	۱					وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع
پروانه مطب معتبر در معرض دید نصب می باشد		مشاهده مستندات	۱					مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین
رعایت حقوق گیرندگان خدمت		مشاهده مستندات	۱					عدم ویزیت همزمان چند بیمار - عدم وجود پارتیشن جهت جداسازی اتاق معاینه - وجود پاراوان کنار تخت معاینه
تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.		مشاهده مستندات	۱					انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده
تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است		مشاهده مستندات	۱					رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار
تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.		مشاهده و بررسی	۲					بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناس
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 کارشناس بازدید کننده :	امضا (ها)	

آدرس سایت معاونت درمان : darman.abzums.ac.ir جهت دریافت شیوه نامه وقایع نافواسته درمانی از آدرس فوق به قسمت مدیریت

نظارت ، اعتباربخشی و صدور پروانه - امور مطبها ، درمانگاهها و دفاتر کار قسمت آئین نامه ها، بخشنامه ها و دستورالعمل ها مراجعه نمایند.

در ضمن نسبت به تکمیل و بروزرسانی اطلاعات مرکز در سامانه صدور پروانه ها اقدام نمایند.