



ردیف	وضعیت استاندارد	ابزار پایش	بلی	خیر	توضیحات-درج موارد مغایر با استاندارد
نام و نام خانوادگی:	شماره نظام پزشکی:	رشته تخصصی:			
تاریخ اعتبار پروانه مطب:	روز و ساعت فعالیت مطب:				
شماره تلفن ثابت و همراه:					
آدرس مطب/مطب ها/درمانگاه:					
۱	اصل پروانه معتبر مطب در اتاق معاینه نصب شده است.	مشاهده			
۲	تعداد و اندازه تابلوهای نصب شده در مطب رعایت شده است (حداکثر عدم استفاده از عناوینی نظیر انستیتو، موسسه، مرکز، -سه تابلو ۷۰*۵۰ مطب شبانه روزی، زیبایی و نظایر آن در تابلو و عدم استفاده از تراکت تبلیغاتی غیر مجاز) پزشکان عمومی و دندانپزشکان عمومی از ۳ عنوان روی تابلو و سر نسخه و متخصص و دندانپزشکان متخصص از ۲ عنوان روی تابلو و سر نسخه استفاده شود. (تخصص ویکی از شاخه های رشته تخصصی خود)	مشاهده			
۳	اندازه سر نسخه در حد مجاز باشد (۲۵*۱۵)	مشاهده			
۴	تعرفه ها قانونی رعایت و در معرض دید عموم قرار دارد.	مشاهده			
۵	حضور پزشک در مطب بر اساس ساعات اعلام شده در تابلو و سر نسخه می باشد.	مشاهده مستند			
۶	دستورالعمل ممنوعیت فروش و تحویل هر گونه دارو و لوازم و تجهیزات پزشکی رعایت می شود.	مشاهده مستند			
۷	دستگاه های پاراکلینیکی غیر مجاز استفاده و یا اعمال غیر مجاز در مطب انجام نمی شود.	مشاهده			
۸	حداقل زمان لازم برای ویزیت بیمار رعایت می شود. پزشک عمومی ۱۵ دقیقه، متخصص ۲۰ دقیقه، فوق تخصص ۲۵ دقیقه و روانپزشک ۳۰ دقیقه)	مشاهده مستند			
۹	طرح انطباقی امورات پزشکی با موازین شرعی در مطب و در حین معاینه رعایت می شود. (وجود پاروان - اطاق مجزا برای سایر اعمال و ...)	مشاهده مصاحبه			
۱۰	دستورالعمل عدم معاینه بیماران به طور همزمان رعایت می شود.	مشاهده مصاحبه			
۱۱	داروهای اورژانس دارای تاریخ مصرف، کپسول اکسیژن پر با مانومتر و ست احیا مطابق دستورالعمل در مطب موجود است. (آمبوبگ، Air way و ...) داروها: اپی نفرین - آتروپین - لیدوکائین - دیازپام - هیدروکورتیزون - متوکلوپرامید - کلرفنیر آمین - سرم نرمال سالین ورینگر - ویال دکستروز هیپرتونیک - آب مقطر و سرنگ - پرل TNG	مشاهده مستند			



چک لیست نظارت بر مطب پزشکان (عمومی و متخصص)

کد سند: NUMS-DT-SHC-CL07/00

تاریخ تدوین: مهر ماه ۹۷ تاریخ بازنگری: مهرماه ۹۸

			مشاهده مستند	در صورت انجام جراحی های سرپایی و معاینات زنان، دستگاه فور و یا اتوکلاو جهت استریلیزاسیون وسایل و ابزار جراحی و معاینه وجود دارد.	۱۲
			مشاهده مستند	از دستگاه فور یا اتوکلاو جهت استریلیزاسیون وسایل و تجهیزات به طور اصولی استفاده می شود.	۱۳
			مشاهده مستند	شرایط استاندارد جهت ست ها رعایت می شود. (درج تاریخ و چسب OK و اندیکاتور و کنترل کیفی فور)	۱۴
			مشاهده مستند	آیا مطب دارای واحد تزریقات و پانسمان با متصدی تزریقات دارای مجوز قانونی می باشد؟	۱۵
			مشاهده مستند	دفتر ثبت مراجعین در واحد تزریقات بطور اصولی نوشته می شود؟(نام داروی تزریق شده، پزشک دستور دهنده، تزریق کننده و مشخصات بیمار)	۱۶
			مشاهده مستند	با سازمان پسماند قرارداد دارد.	۱۷
			مشاهده مستند	موازین بهداشتی در خصوص وسایل معاینه و تخت بیمار رعایت می شود.	۱۸
			مشاهده مستند	تفکیک و دفع پسماند مطابق استاندارد انجام می گردد.(عفونی، غیر عفونی، نوک تیز و شیمیایی)	۱۹
			مشاهده مستند	آیا بهداشت کلی مطب مطلوب می باشد؟	۲۰
			مشاهده مستند	سیستم اعلام و اطفاء حریق مناسب در مطب وجود دارد.	۲۱
			مشاهده مصاحبه	طرح تکریم ارباب رجوع توسط پرسنل اجرا و رعایت می شود.	۲۲
			مشاهده مستند	مطب دارای سرویس بهداشتی دارای آب سرد و گرم و مایع صابون و دستمال کاغذی می باشد.	۲۳
			مشاهده مستند	سیستم حرارتی و برودتی مناسب به همراه تهویه و نور مناسب در مطب وجود دارد.	۲۴
			مشاهده مستند	امکانات رفاهی مناسب از قبیل صندلی، آب آشامیدنی، لیوان یک بار مصرف و ... در مطب وجود دارد.	۲۵
			مشاهده مستند	برای بیماران پرونده مراقبت دستی و یا الکترونیکی تشکیل می شود.	۲۶
			مشاهده مستند	راهرو های ورودی مناسب است.	۲۷
			مشاهده مستند	سوابق واکسیناسیون پرسنل شاغل علیه هیپاتیت B و تیتراژ آنتی بادی ایشان در دسترس است	۲۸
			مشاهده مستند	استاندارد پوشش پزشکی و پیراپزشکی (روپوش سفید و تمیز) پرسنل منشی و خدمات غیر سفید	۲۹
			مشاهده مستند	کف و دیوار سالم و قابل شستشو است.	۳۰



چک لیست نظارت بر مطب پزشکان (عمومی و متخصص)

کد سند: NUMS-DT-SHC-CL07/00

تاریخ تدوین: مهر ماه ۹۷ تاریخ بازنگری: مهرماه ۹۸

۳۱	هماهنگی ساعت شروع و خاتمه فعالیت مسئول تزریقات با پزشک وجود دارد.	مشاهده مستند		
۳۲	استفاده از وسایل سالم و تمیز مانند گوشی پزشکی، فشارسنج، چراغ قوه، ترمومتر، اتوسکوپ، افتالموسکوپ، دستکش معاینه و آبسلانگ در معاینه در مطب متخصص زنان: تخت معاینه-تخت ژنیکولوژی-ست زایمان-پاپ اسمیر-اسپکولوم IUD اسونیکیت-ست استریل-دستگاه ساکشن-ست لارنگوسکوپ بزرگسال و اطفال-انواع لوله تراشه-بیکس گاز و پنبه-وسایل رگ گیری	مشاهده		
۳۳	لیست بیماری های مشمول گزارش دهی موجود است و گزارش دهی انجام می شود.	مشاهده مستند		
۳۴	تطابق ادرس مطب با ادرس اعلام شده (جا به جایی مطب با تأییدیه معاونت درمان)	مشاهده		
۳۵	آیا فضای فیزیکی مطب مطابق با استاندارد است؟	مشاهده		
۳۶	آیا پزشک رابطه استخدامی با دانشکده دارد؟	مصاحبه		
۳۷	نحوه برخورد و میزان همکاری با کارشناسان واحد نظارت بر درمان مناسب است.	مشاهده		

اینجانب ..... متعهد می گردم هرگونه جابه جایی، تعطیلی و شروع مجدد کار مطب با تأیید معاونت درمان باشد. ضمناً فعالیت اینجانب در سایر موسسات پزشکی با اطلاع معاونت درمان باشد و نیز از به کارگیری نیروهای فاقد مجوز / صلاحیت خودداری نمایم.

مهر و امضای پزشک

نظریه کارشناس:

.....  
.....  
.....

به آقا/ خانم دکتر..... به دلیل .....تذکر شفاهی داده شد و مقرر گردید ایشان نسبت به رفع کلیه اشکالات موجود درمدت..... اقدام و نتیجه اقدامات اصلاحی را به معاونت درمان دانشکده کتبا اعلام نمایند.

به آقا/ خانم دکتر..... به دلیل .....اخطار کتبی داده شد ومقرر گردید مدت.....اصلاحات انجام شود.در ضمن مراتب به سازمان نظام پزشکی شهرستان جهت پیگیری موضوع واعلام نتیجه به دانشکده علوم پزشکی ارسال می شود.

موارد فوق به اینجانب دکتر ..... ابلاغ گردید.

مهر و امضای پزشک :

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناسان: