



چک لیست نظارت بر مراکز مشاوره و خدمات مامایی

نام و نام خانوادگی موسس یا موسسین:

شماره نظام پزشکی:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

نام و نام خانوادگی مربی طرف قرارداد:

ساعت و تاریخ بازدید:

ساعات فعالیت مرکز:

آدرس و تلفن مرکز:

ردیف	الف - ضوابط قانونی، فیزیکی و ساختمانی	وضعیت	
		بله	خیر
۱	آیا پروانه مرکز مشاوره دارای اعتبار بوده و نصب می باشد؟ تاریخ اعتبار پروانه مطب:		
۲	آیا ساعات کار، مطب جهت اطلاع بیماران اعلام شده است؟ و مطابق آن به بیماران خدمات ارائه می شود؟		
۳	آیا پروانه مسئول یا مسئولین فنی مرکز دارای اعتبار بوده و نصب می باشد؟ تاریخ اعتبار پروانه؟		
۴	آیا ضوابط مربوط به نگارش تابلو، سر نسخه، مهر از نظر عناوین مجاز و تبلیغات رعایت شده است؟		
۵	آیا واژه کارشناس مامایی در تابلو، سر نسخه، مهر مامایی درج شده است؟		
۶	آیا اندازه سر نسخه سایز (۱۵*۲۵) و اندازه تابلو سایز (۵۰*۷۰) در حد مجاز رعایت شده است؟		
۷	آیا تبلیغات غیر مجاز و گمراه کننده و یا خدمات غیر مجاز در مطب مشاهده و یا انجام می گیرد؟		
۸	آیا شرایط فیزیکی، ساختمانی مرکز مطابق با آیین نامه تسهیلات مرکز رعایت شده است؟		
۹	آیا فضای سالن انتظار و تعداد صندلی ها برای مراجعین مناسب می باشد؟		
۱۰	آیا اتاق برای معاینه و خدمات جانبی به صورت مجزا موجود می باشد؟		
۱۱	آیا کلاس آموزشی با فضای مناسب وجود دارد؟		
۱۲	آیا محیط کلاس مناسب است؟ نور <input type="checkbox"/> تهویه <input type="checkbox"/> حرارت <input type="checkbox"/> پوشش <input type="checkbox"/> کف اتاق <input type="checkbox"/> تزئین اتاق <input type="checkbox"/> سه مورد از ۵ مورد الزامی است؟		
۱۳	آیا کتاب و لوح فشرده در اختیار مادران قرار می گیرد؟ کتاب <input type="checkbox"/> لوح فشرده <input type="checkbox"/>		
۱۴	آیا مربی آموزش دهنده و لیدر گروهی معتبر دوره ۶۰ ساعته آموزش های آمادگی برای زایمان می باشد؟		
۱۵	آیا مرکز دارای سرویس بهداشتی مجهز به صابون مایع و دستمال کاغذی و قابل استفاده است؟		
۱۶	آیا مرکز مجهز به سیستم مناسب برودتی، گرمایشی، تهویه و نور مناسب می باشد؟		
۱۷	آیا مشخصات فردی بیمار با ذکر نوع بیماری در دفتر پذیرش ثبت می شود؟		
۱۸	آیا برای مادران پرونده تشکیل و سوابق به صورت مناسب نگهداری و بایگانی می شود؟		
۱۹	آیا منشور حقوق بیمار در محل مرکز موجود است و ضوابط آن رعایت می گردد؟		
۲۰	آیا مراجعین از ارائه آموزش ها و خدمات و نحوه برخورد و رفتار رضایت دارند؟		
۲۱	آیا بیماران توسط ماما به صورت انفرادی ویزیت و معاینه می شوند؟		
۲۲	آیا اصل محرمانه بودن اطلاعات بیماران و راز داری رعایت می شود؟		
۲۳	آیا تعرفه های مصوب ویزیت و خدمات جانبی به مطب ابلاغ و در محل پذیرش نصب می باشد؟		
۲۴	آیا تعرفه دریافتی رعایت می گردد؟		
	تعرفه دریافتی ویزیت و خدمات جانبی:		

وضعیت	ب- ضوابط پرسنلی		ردیف
	بله	خیر	
		آیا مسئول فنی مرکز در زمان بازدید حضور دارد؟	۲۵
		آیا ماما مرکز جهت پیشگیری از هپاتیت B ، واکسینه شده اند؟	۲۶
		ج- ضوابط بهداشتی ، کنترل عفونت ، حفاظتی ، تجهیزاتی و رفاهی	
		آیا وضعیت بهداشت عمومی و نظافت فضا های موجود مناسب می باشد؟	۲۷
		آیا کف ، دیوار ها و کابینت های اتاق معاینه و درمان سالم و قابل شستشو می باشد؟	۲۸
		آیا اتاق معاینه و درمان دارای روشویی و مجهز به جای مایع صابون و دستمال کاغذی می باشد؟	۲۹
		آیا ظرف جمع آوری زباله عفونی قابل شستشو ، پدالی ، درب دارو مجهز به کیسه زباله زرد می باشد؟	۳۰
		آیا تیغ های جراحی ، سرسوزن ها ، اجسام تیز و برنده در ظروف مقاوم (سفتی باکس) جمع آوری و همراه با زباله های عفونی و خطرناک به صورت مناسب و صحیح و بهداشتی دفع یا امحاء می شود؟	۳۱
		آیا از مواد ضد عفونی به طور مناسب استفاده می شود؟	۳۲
		آیا در صورت استفاده از لوازم در معاینات داخلی ، از دستگاه اتوکلاو و یا دستگاه فور جهت استریل استفاده می گردد؟	۳۳
		آیا وسایل قبل از قرار گرفتن در فور و یا اتوکلاو به صورت مناسب تمیز و خشک می شوند؟	۳۴
		آیا دارو و لوازم فروش و یا به صورت تاریخ گذشته در مطب موجود است؟	۳۵
		آیا تخت معاینه بسیار سالم و تخت ژئیکولوژی سالم با ملحفه و با پوشش مناسب و تمیز پوشیده و به پاراوان مجهز می باشد؟	۳۶
		آیا لوازم و دارو های اورژانس (کپسول اکسیژن ، آمبولگ و ...) در مطب وجود دارد؟	۳۷
		آیا وسایل معاینه (فشار سنج ، گوشی ، ترمومتر ، قدسنج یا متر ...) سالم و موجود می باشد؟	۳۸
		آیا کپسول اطفاء حریق دارای شارژ معتبر در مطب وجود دارد؟	۳۹
		آیا امکانات رفاهی خاص نظیر تلویزیون و یا روزنامه و کتاب جهت مطالعه بیمار فراهم است؟	۴۰

نقایص و موارد مشاهده شده در بازدید :

نام و نام خانوادگی و امضاء بازرسی و مسئول فنی مرکز :

نظر معاونت محترم درمان دانشگاه :