



«بِسْمِ تَعَالَى»

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان  
معاونت درمان / واحد نظارت بر درمان مراکز سرپائی  
چک لیست نظارت بر درمانگاه تخصصی دیابت

کد چک لیست DDi-31-14

تاریخ تدوین ۹۴/۶/۱

تاریخ بازنگری ۹۶/۶/۱

تاریخ بازدید: ..... نام درمانگاه: ..... عنوان مجوز: ..... عناوین تابلو ..... اعتبار پروانه بهره برداری: .....

تاریخ تاسیس: ..... نام مؤسس: ..... آدرس: .....

تلفن ثابت: ..... شماره همراه مدیر داخلی: .....

زمان فعالیت درمانگاه: صبح  عصر

زمان بازدید از درمانگاه: صبح  عصر

توضیحات	اعتبار پروانه مسئول فنی		شيفت	نام و نام خانوادگی مسئول فنی	ردیف
	تاریخ صدور پروانه	تاریخ اعتبار پروانه			
			صبح <input type="radio"/> عصر <input type="radio"/>		۱
			صبح <input type="radio"/> عصر <input type="radio"/>		۲

محور فضای فیزیکی				
رتبه	شاخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیازدهی	توضیحات
۱	آیا دسترسی به قسمتهای مختلف درمانگاه با استفاده از آسانسور مناسب امکان پذیر است؟ (در صورت قراردادن درمانگاه در طبقات)		بلی ۴ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز	
۲	در صورت نیاز رمپ با شیب مناسب و یا سایر تسهیلات مناسب (بالابر) جهت انتقال بیمار وجود دارد؟		شیب کمتر از ۱۵ درجه نسبت به سطح افق ۱ امتیاز لغزنده نبودن ۱ امتیاز دارا بودن حفاظ و یا دستگیره مناسب ۱ امتیاز توضیحات: امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود و در صورت عدم نیاز به رمپ و یا وجود بالابر امتیاز کامل را می گیرد.	

۳	آیا طول و عرض و ارتفاع پله استاندارد است؟(در صورت وجود)	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۲۰ خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: حداقل ۱۱۰ سانتیمتر(طول) و ۳۰ سانتیمتر(عرض) و حداکثر ۱۷/۵ سانتیمتر(ارتفاع) در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را میگیرد.
۴	آیا عرض درب ورودی استاندارد است؟ (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی چرخدار ، برانکاردر و ...)	بالای ۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۳ امتیاز زنی ۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵	آیا فضایی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶	آیا محلی برای بایگانی ، حسابداری و امور اداری وجود دارد؟	مستقل <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز مشترک <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷	آیا اتاق مسئول فنی و مدیریت وجود دارد؟	مستقل <input type="radio"/> ۵۰ امتیاز مشترک <input type="radio"/> ۳۰ امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز
۸	آی تعداد ۲ اتاق ، جهت معاینات بالینی پزشک عمومی با حداقل متر از مناسب در درمانگاه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز.
۹	آیا اتاقی جهت انجام امور پرستاری در درمانگاه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز وجود فضا به تفکیک آقا و خانم توسط پاراوان و ... <input type="radio"/> ۵۰ امتیاز
۱۰	آیا فضایی جهت ارائه خدمات تغذیه، در درمانگاه در نظر گرفته شده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۱	آیا اتاقی جهت ارائه خدمات مشاوره ای تخصصی وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: از هر اتاق در طی روز حداکثر می توان جهت دو تخصص استفاده نمود.
۱۲	آیا بخش هایی جهت انجام امور آزمایشگاهی ، رادیولوژی و سونوگرافی ، فیزیوتراپی و داروخانه و... بر طبق ضوابط مربوطه ایجاد گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
14	آیا ارتفاع سقف اتاقهای درمانی مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
15	آیا انبار دارو و ملزومات وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز
16	آیا CSR وجود دارد؟(با حداقل ۶ متر مربع)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
17	آیا رختشویخانه وجود دارد؟(در صورت عدم استفاده از ملحفه یکبار مصرف)	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت استفاده از ملحفه یکبار مصرف امتیاز کامل را می گیرد.
18	آیا رختکن و اتاق استراحت پرسنل پیراپزشکی به تفکیک خانم و آقا وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
19	آیا آبدارخانه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
20	آیا سالن انتظار وجود دارد؟	بالتر از ۴۰ مترمربع <input type="radio"/> ۳۰ امتیاز کمتر از ۴۰ مترمربع <input type="radio"/> صفر امتیاز
21	سرویسهای بهداشتی	به تفکیک پرسنل و بهاران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد <input type="radio"/> ۴۰ امتیاز به تفکیک پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز مشترک بین پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز مشترک بین پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد <input type="radio"/> صفر امتیاز
22	آیا محل تی شویی دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
23	آیا محل نگهداری موقت زباله وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز

	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۱۰ خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		آیا در مجموع فضای لازم براساس فعالیتهای درمانگاه وجود دارد؟	24
	مطابق وضعیت اولیه و با ایجاد تغییرات با تأیید معاونت درمان <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز عدم تطابق و بدون تأیید معاونت درمان <input type="radio"/> صفر امتیاز		وضعیت تطابق درمانگاه با نقشه های ارائه شده در زمان اخذ پروانه ها و شروع فعالیت	25
<b>حداکثر امتیاز محور فضای فیزیکی ۱۳۰</b>				

**محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین**

ردیف	شاخص ارزیابی	مکانسه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
26	آیا پروانه تأسیس و مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
27	آیا نوبت کاری (ساعات فعالیت) درمانگاه در معرض دید نصب گردیده است؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
28	آیا فعالیت قسمت های درمانی مطابق با برنامه اعلام شده درمانگاه می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
29	برنامه پزشکان در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
30	آیا تعرفه ها در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟		بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
31	آیا تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد؟		بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
32	تابلوهای راهنمای اتاقها و تابلوهای راهنمای طبقات وجود دارد؟ (در صورت وجود طبقات)		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
33	آیا صندلیهای قابل شستشو کافی و سالم در سالن انتظار وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
34	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن می باشد؟		با لیوان یکبار مصرف <input type="radio"/> ۵ امتیاز    بدون لیوان یکبار مصرف <input type="radio"/> ۲ امتیاز    ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز	
35	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در درمانگاه رعایت می شود؟		بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز حفظ حریم امن در زمان معاینه (وجود پاراوان و یا پرده ضخیم) معاینه توسط فرد همگن یا حضور فرد همگن یا محرم با بیمار در زمان معاینه و سایر خدمات حفظ پوشش مناسب بانوان در زمان معاینه در سایر خدمات توضیحات: در صورت رعایت کلیه موارد فوق امتیاز کامل را می گیرد.	
36	آیا امکانات حمل و نقل بیمار وجود دارد؟ (برانکاردر و صندلی چرخدار)		بلی <input type="radio"/> 10 امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
37	آیا کارکنان دارای انیکتهای مناسب جهت شناسایی می باشند؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: نام خانوادگی و سمت	
38	آیا در قبال خدمات انجام شده در درمانگاه و اخذ وجه صورتحساب به بیمار تحویل می گردد؟		بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: ممهور به مهر درمانگاه و تاریخ مراجعه	
39	آیا درمانگاه با سازمان های بیمه گر طرف قرارداد می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
40	آیا جزوات و پوسترهای آموزشی برای راهنمایی و آگاهی بیماران در درمانگاه وجود دارد؟ (بهداشتی - درمانی)		بلی <input type="radio"/> 10 امتیاز    خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین: 160

محور نیروی انسانی

ردیف	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
41	آیا پزشکان و پیراپزشکان مطابق با آئین نامه و پروانه تأسیس در درمانگاه فعالیت دارند؟		بلی ○ ۲۰ امتیاز    خیر ○ صفر امتیاز	
42	آیا پزشکان متخصص داخلی و یا فوق تخصص های مربوطه جهت هر یک از ساعات کاری در درمانگاه فعالیت دارند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز	
43	وضعیت فعالیت پرسنل فنی درمانگاه		پزشک عمومی ۲ نفر ○ ۱۰ امتیاز (پزشک می بایست دوره های کوتاه مدت مرکز مدیریت بیماری ها را گذرانده باشد) کارشناس پرستاری ○ ۱۰ امتیاز کارشناس تغذیه ○ ۱۰ امتیاز پیراپزشک بر اساس بخش های ارائه شده (فیزیوتراپی و...) ○ ۱۰ امتیاز متصدی پذیرش، بایگانی و مدارک پزشکی ○ ۵ امتیاز توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	
44	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد؟		حداکثر ۱۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)	
45	آیا تصویر مدرک تحصیلی و مجوز اشتغال پرسنل فنی در درمانگاه وجود دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز    خیر ○ صفر امتیاز	
46	آیا پذیرش و ارائه خدمات مورد نیاز به بیماران ارجاعی از سایر مراکز پزشکی، صورت می پذیرد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز    خیر ○ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی: ۱۱۵

محور تجهیزات پزشکی

ردیف	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
46	وجود امکانات کامل احیاء		(وجود D/C شوک سالم و مستندات کنترل روزانه صحت عملکرد آن ○ ۱۰ امتیاز    دستگاه ساکشن سالم با تجهیزات مربوطه یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت ○ ۱۰ امتیاز    وجود ترالی احیاء کامل با چیدمان مناسب و مطابق با لیست استاندارد وزارتخانه، بدون قفل و مجهز به پریز برق و تخته احیاء ○ ۱۰ امتیاز    وجود لیست و چک لیست کنترل روزانه و هفتگی ترالی احیاء و لیبل شناسایی طبقات ○	

			۱۰ امتیاز وجود تخت و چهار پایه احیاء ۱۰۰ امتیاز وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن با ترالی مربوطه، ادوات ۰۲ تراپی یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت ۱۰۰ امتیاز آشنایی پرسنل درمانی با تجهیزات احیاء و دارا بودن مهارت کافی جهت کار با تجهیزات ۱۰۰ امتیاز ( امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	
47	آیا دستگاههای موجود، سالم و آماده ارائه خدمات می باشد؟		حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب و بر اساس کالیبراسیون) توضیحات: امتحان دستگاه توسط کارشناس و وجود مستندات کالیبراسیون	
48	آیا دستگاه های تخصصی با مجوزهای مربوطه و استاندارد لازم در درمانگاه موجود می باشد؟		بلی ۰ ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)	
49	آیا تجهیزات لازم ، مربوط به انجام تست های تشخیصی درمانی موجود می باشد؟		بلی ۰ ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
50	آیا تجهیزات لازم و ضروری برای بخش های متخصصین ثابت یا مشاور وجود دارد؟		بلی ۰ ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
<b>حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی : ۷۰</b>				
<b>محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی، حفاظتی، ایمنی)</b>				
ردیف	شافص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
51	آیا سیستم برق اضطراری دارد؟		بلی ۰ ۱۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
52	آیا سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معتبر مناسب دارد؟ (به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کپسول ۴۰ کیلوگرمی)		بلی ۰ ۱۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز توضیحات: در صورت داشتن سیستم مرکزی اطفاء حریق امتیاز کامل را می گیرد.	
53	آیا سیستمهای برودتی/حرارتی درمانگاه مناسب است؟ (درجه حرارت ۲۰-۲۵ تأمین گردد)		بلی ۰ ۱۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
54	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب وجود دارد؟		بلی ۰ ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
55	آیا در کنار پله ها (در صورت وجود پله) نرده و حفاظ وجود دارد؟		بلی ۰ ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز پله ها ۰ ۵ امتیاز توضیحات: در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را می گیرد.	
56	در صورت وجود آسانسور، وضعیت آن چگونه است؟		آسانسور تخت بر ۰ ۳ امتیاز آسانسور ویلچربر ۰ ۲ امتیاز توضیحات: در صورت عدم نیاز به آسانسور امتیاز کامل را می گیرد.	
57	آیا آمبولانس درمانگاه تأمین شده است؟		بلی ۰ ۱۰ امتیاز خصوصی ۰ ۵ امتیاز قرارداد دارای اعتبار با مراکز آمبولانس	

حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی حفاظتی، ایمنی): 85

محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده

ردیف	شائص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
58	آیا ساعات فعالیت درمانگاه منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ۱۰ ○ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
59	آیا فعالیت درمانگاه از لحاظ بخشهای فعال، منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ۲۰ ○ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
60	آیا کلیه خدمات پزشکی مجاز در حیطه وظایف درمانگاه، انجام می گردد؟		بلی ۱۰ ○ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
61	نحوه حضور مسئولین فنی براساس پروانه صادره		حضور مستمر و دائم ۴۰ ○ امتیاز تفویض اختیارات قانونی به پزشک موجود ۱۰ ○ امتیاز حضور نامنظم ۰ صفر امتیاز	
62	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)	
63	آیا پرسنل درمانگاه به معاونت درمان معرفی شده اند؟		بلی ۱۰ ○ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
64	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی ۵ ○ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
65	آیا درمانگاه، به منظور افزایش آگاهی و شرکت در روند کنترل و مراقبت و اطلاع رسانی به عموم جامعه و افراد در معرض خطر و تغییر در شیوه زندگی، خدمات آموزشی ارائه می دهد؟		بلی ۱۰ ○ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
66	عدم استفاده از تبلیغات گمراه کننده که موجب گمراهی بیمار یا مراجعین می گردد.		بلی ۵ ○ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده: ۱۳۰

محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی

ردیف	شائص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
67	آیا سیستم اطلاعات و پذیرش مناسب وجود دارد؟		سیستم مکانیزه ۸ ○ امتیاز غیر مکانیزه ۵ ○ امتیاز	
68	وضعیت تشکیل پرونده بیماران به چه صورت است؟		مکانیزه، تشکیل می شود (مطابق با برنامه نرم افزاری معاونت سلامت دانشگاه) ۱۰ ○ امتیاز غیر مکانیزه، تشکیل می شود ۵ ○ امتیاز تشکیل نمی شود ۰ صفر امتیاز	

69	نحوه تکمیل پرونده بیماران کامل است؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز ذکر موارد ذیل الزامی است و در صورت عدم ثبت هر کدام از این موارد هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد: قید مشخصات فردی، تاریخ مراجعه، قید علت مراجعه، قید تشخیص بیماری، قید داروهای تجویز شده و اقدامات درمانی، وضعیت ترخیص (اعزام، ترخیص)، ثبت علائم حیاتی، شرح عمل و اقدامات درمانی، ساعت شروع و اتمام پروسیجر، مهر پزشک و پرستار، گزارش پرستاری، برگه رضایت و برائت ممهور به مهر پزشک، نتایج تست های آزمایشگاهی و پاراکلینیک، استفاده از تیکت سرم
70	آیا بر نحوه نگهداری و بایگانی پرونده ها و مدارک و اسناد پزشکی کنترل و نظارت وجود دارد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
71	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
72	آیا بیماربهای که طبق قانون باید به دانشگاه مربوطه گزارش شوند به طور منظم گزارش می شوند؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
73	آیا مستندات پرونده ای منطبق بر اجزاء فرم های استاندارد تعیین شده، تکمیل می گردد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز

### حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی: 70

#### محور بهداشت و نظافت

ردیف	شائص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
74	کف و دیوارهای درمانگاه از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
75	آیا دیوارهای فضاهای عمومی و اتاق ها دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
76	آیا سقف فضاهای درمانگاه رنگ آمیزی شده، دارای سطح صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
77	آیا پنجره های مشرف به معابر پر سر و صدا دو جداره می باشد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
78	آیا در و پنجره های درمانگاه، سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
79	آیا پنجره های باز شو مشرف به خارج دارای توری های فلزی سالم و ضد زنگ و قابل شستشو می باشد؟	بلی ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
80	آیا اتاقهای معاینه و درمانی دارای روشویی مناسب می باشند؟	اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱/۵*۱ متر ۰ امتیاز ۳ شیر آب گرم و سرد ۰ ۲ امتیاز مایع صابون ۰ ۲ امتیاز حوله کاغذی ۰ ۲ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)		



81	وضعیت تهویه درمانگاه مطلوب است؟	بلی ۱۰ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز
82	وضعیت نور درمانگاه مطلوب است؟	فضاهای عمومی: بلی ۵ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز اتاق عمل سرپایی: بلی ۵ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز اتاقهای معاینه: بلی ۵ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
83	آیا وضعیت بهداشتی و سیستمهای روشنایی درمانگاه مناسب است؟ (عدم استفاده از لامپهای آویز)	بلی ۵ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز
84	آیا وضعیت پوشش کارکنان مناسب می باشد؟ (لباس، کفش، ماسک)	تمیزی و بهداشت ۵ امتیاز    ترجیحاً رنگهای روشن (متناسب با نوع کار) ۳ امتیاز ماسک مناسب با نوع کار ۲ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
85	آیا کلیه تختها داری نرده و از جنس مقاوم در برابر زنگ زدن، سالم و قابل شستشو می باشند؟	بلی ۵ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز
86	آیا از ملحفه، روبالشی و روانداز تمیز و یکپلو مصرف استفاده می شود؟	یکبار مصرف بودن و تمیز بودن ۱۵ امتیاز    تمیز بودن ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
87	آیا ضوابط استریلیزاسیون در درمانگاه رعایت می شود؟	اتوکلاو Class B ۵ امتیاز    کالبراسیون اتوکلاو ۲ امتیاز وجود شان سالم ست ها ۲ امتیاز    وجود تست اسپور و TST ۵ امتیاز مستند سازی تست ها ۵ امتیاز درج تاریخ استریل روی ست ها ۲ امتیاز رعایت مدت استریل بودن ستها و وسایل ۲ امتیاز وجود ست های سالم و بدون زنگ زدگی ۲ امتیاز    شستشو صحیح ووسایل مربوطه ۳ امتیاز    محلول ضد عفونی مناسب ۳ امتیاز    ظرف غوطه ورسازی مناسب ۳ امتیاز
88	وضعیت CSR مناسب می باشد؟	مترایز مناسب (حداقل ۶ مترمربع) ۲ امتیاز قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری تا زیر سقف) ۳ امتیاز وجود سینک شستشو ۳ امتیاز    وجود میز پکینگ ۲ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
89	وضعیت بهداشتی آبدارخانه مناسب می باشد؟	بلی ۵ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز
90	نصب کارت معتبر بهداشتی جهت فرد آبدارچی به دیوار آبدارخانه	بلی ۵ امتیاز    خیر ۰ صفر امتیاز
91	وضعیت سرویسهای بهداشتی	فلاش تانک ۲ امتیاز    تهویه مناسب ۲ امتیاز کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف ۲ امتیاز کاسه توالت سالم و بدون ترک خوردگی ۲ امتیاز مایع صابون ۲ امتیاز    وجود شیر آب گرم و سرد در توالت ۲ امتیاز سطل زباله درب دار پدالی دارای کیسه زباله ۲ امتیاز روشویی مجهز به آب گرم و سرد ۲ امتیاز خشک کن اتوماتیک دست ۲ امتیاز    حوله کاغذی ۱ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)

				مکتسبه قید می شود)
92	آیا وضعیت محل تی شویی مناسب است؟	حوضچه تی مناسب یا پرتابل ۲۰ امتیاز وضعیت تی ها ۲۰ امتیاز محل آویختن تی ۲۰ امتیاز وجود شیر آب گرم و سرد ۲۰ امتیاز تهویه مناسب ۲۰ امتیاز تفکیک تی های عفونی و غیر عفونی ۳۰ امتیاز وجود کف شوی با شیب مناسب ۲۰ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)		
93	آیا تجهیزات ، ابزار و سطوح ، پوست و دست ها به درستی ضد عفونی می شوند؟	حداکثر ۱۲ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب) محل ضد عفونی دست ۲۰ امتیاز دیسپنسر ثابت ۲۰ امتیاز ضد عفونی سطوح کو چک ۲۰ امتیاز ضد عفونی سطوح بزرگ ۲۰ امتیاز ضد عفونی سریع الاثر ۲۰ امتیاز اسپری الکل و پنبه خشک ۲۰ امتیاز		
94	آیا پرسنل درمانی ، خدمات و مسئول شستشوی تجهیزات، از وسایل محافظتی (دستکش، ماسک، گان، عینک و شیلد محافظ) استفاده می کنند؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ امتیاز		
95	آیا سطل های زباله درب دار پدالی با کیسه زباله به تعداد کافی در درمانگاه وجود دارد؟	ب بلی ۸ امتیاز خیر ۰ امتیاز عفونی با کیسه زرد پر خطر ۰ غیر عفونی با کیسه مشکی ۰ شبه خانگی با کیسه مشکی ۰ پسماند دارویی با کیسه سفید ۰		
96	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده (safty box) وجود دارد؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ امتیاز		
97	آیا پرسنل درمانی دارای کارت واکسیناسیون می باشند؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ امتیاز		
98	آیا زباله های عادی از زباله های خطرناک و عفونی به طور صحیح در محل جداسازی می شود؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ امتیاز		
99	آیا سطل ها و مخازن زباله (پسماندها) به طور مرتب تخلیه و شستشو می شوند؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ امتیاز		
100	وضعیت محل نگهداری موقت زباله ها	رعایت فاصله با اتاقهای درمانی و محلهای تهیه و سرو غذا ۲۰ امتیاز متراژ مناسب (حداقل ۵ مترمربع) ۱۰ امتیاز قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری) ۲۰ امتیاز امکان قفل نمودن ۱۰ امتیاز کف شوی دارای شیب مناسب ۲۰ امتیاز جلوگیری از ورود حشرات و سایر حیوانات موذی ۱۰ امتیاز وجود شیر آب جهت شستشو ۲۰ امتیاز قرار گرفتن در نزدیکترین محل به درب خروجی ۱۰ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)		
101	آیا درمانگاه جهت حمل زباله ها ی عفونی با شهرداری قرارداد دارد؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ امتیاز		
102	آیا منشور حقوق بیمار ، صندوق پیشنهادات و انتقادات و دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ امتیاز		
103	آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟	حداکثر ۱۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)		

حداکثر امتیاز محور بهداشت نظافت: ۲۷۰

### ارزیابی درمانگاه ..... تاریخ

ردیف	نام محور ارزیابی و عملکردی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	۱۳۰	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	160	
۳	محور نیروی انسانی	۱۱۵	
۴	محور تجهیزات پزشکی	70	
۵	محور تجهیزات غیر پزشکی (حفاظتی، تأسیساتی و ایمنی)	85	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۳۰	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۷۰	
۸	محور بهداشت و نظافت	270	
	جمع کل امتیازات	1030	

توضیحات:

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس بازدید کننده

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس بازدید کننده

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی درمانگاه

