

بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
معاونت درمان / واحد نظارت بر مراکز درمان سرپایی
چک لیست ارزیابی موسسه فیزیوتراپی

کد چک لیست : F-31-2
 تاریخ تدوین: ۹۴/۶/۱
 تاریخ بازنگری اول: ۹۵/۷/۱۵
 تاریخ بازنگری دوم : ۹۶/۷/۱۵

تاریخ بازدید : زمان بازدید : صبح عصر نام موسسه : تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری : نام و نام خانوادگی مسئول فنی صبح :

..... تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی صبح : نام و نام خانوادگی مسئول فنی عصر : تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی عصر :

منطقه شهرداری : آدرس : تلفن :

شماره همراه : کدملی :

مالکیت ساختمان : شخصی استیجاری تعداد تابلو : عناوین تابلو:

زمان فعالیت: صبح عصر صبح و عصر روزهای فعالیت :

♦ (توضیحات : امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود .)

محور فضای فیزیکی

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیازدهی	توضیحات
۱	در صورت اختلاف سطح دسترسی به موسسه ، استفاده از آسانسور ، بالابر ، پله مناسب و یا سطح شیب دار امکان پذیر است ؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : - وجود آسانسور با عرض ورودی حداقل ۹۵ سانتیمتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - وجود پله با طول حداقل ۱۱۰ سانتیمتر با نرده کمکی سمت دیوار و حفاظ ، عرض ۳۰ سانتیمتر و ارتفاع حداکثر ۱۷/۵ سانتیمتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - سطح شیب دار با شیب کمتر از ۱۵ درجه (۸ درصد) نسبت به سطح افق ، لغزنده نبودن ، دارا بودن حفاظ و یا دستگیره مناسب <input type="radio"/> ۵ امتیاز ♦ توضیحات :- در صورت قراردادن در طبقه همکف ۲۰ امتیاز می گیرد .	
۲	آیا عرض درب ورودی موسسه استاندارد است؟ (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی چرخدار ، برانکاردر)		بلی <input type="radio"/> ۳ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : بالای ۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۳ امتیاز - ۱۰۰-۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۱ امتیاز - زیر ۱۰۰ سانتیمتر <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦	
۳	آیا فضایی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۳ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : سیستم مکانیزه <input type="radio"/> ۲ امتیاز - غیرمکانیزه <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦	
۴	آیا فضای مناسبی برای بایگانی پرونده ها وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۳ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز مستقل <input type="radio"/> ۳ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> ۲ امتیاز - ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت وجود : بایگاری مکانیزه <input type="radio"/> ۲ امتیاز - بایگانی غیرمکانیزه <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦	

۵	آیا موسسه دارای آبدارخانه مناسب می باشد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: مستقل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> ۱ امتیاز ♦
۶	آیا موسسه دارای رختکن پرسنل می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: به تفکیک آقا و خانم <input type="radio"/> ۲ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۷	آیا موسسه دارای سالن انتظار می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: حداقل ۱۶ مترمربع <input type="radio"/> ۳ امتیاز- کمتر از ۱۶ مترمربع <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۸	آیا اتاق مسئول فنی وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: - مستقل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - حداقل ۹ مترمربع <input type="radio"/> ۲ امتیاز - دارای شرایط مسقف و ترجیحاً عایق صوتی <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦
۹	آیا فضایی جهت هات پک وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: حداقل ۲ مترمربع <input type="radio"/> ۳ امتیاز - زیر ۲ مترمربع <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۱۰	آیا فضاهای درمانی با شرایط مناسب وجود دارد؟	حداکثر ۲۰ امتیاز - وجود حداقل سه کابین الکتروتراپی و یک کابین مکانوتراپی با حداقل ۶ مترمربع. (حدود ۴۵ مترمربع فضا) <input type="radio"/> ۵ امتیاز - حداقل طول کابین ۲۰۰ سانتیمتر (مطلوب ۲۲۰ سانتیمتر) و حداقل عرض کابین ۱۷۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - جداسازی ورودی کابین با پارتیشن یا پرده ضخیم <input type="radio"/> ۵ امتیاز - فاصله دیوار کابین از سطح زمین تا ارتفاع ۱۵ تا ۲۰ سانتی متر <input type="radio"/> ۵ امتیاز ♦
۱۱	آیا واحد هیدروتراپی وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۲	سرویس بهداشتی قابل دسترس جهت بیماران وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: - وجود سرویس فرنگی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - سیفون <input type="radio"/> ۱ امتیاز - کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف <input type="radio"/> ۱ امتیاز - مایع صابون <input type="radio"/> ۱ امتیاز - سطل زباله درب دار پدالی دارای کیسه زباله <input type="radio"/> ۱ امتیاز - روشویی مجهز به آب گرم و سرد <input type="radio"/> ۱ امتیاز - حوله کاغذی <input type="radio"/> ۱ امتیاز ♦
۱۳	آیا محل نئ شویی وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۳ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: - حوضچه تی مناسب <input type="radio"/> ۱ امتیاز - کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف <input type="radio"/> ۱ امتیاز - تهویه مناسب <input type="radio"/> ۱ امتیاز - محل آویختن تی <input type="radio"/> ۱ امتیاز - وجود شیر آب گرم و سرد <input type="radio"/> ۱ امتیاز - وجود کف شوی با شیب مناسب <input type="radio"/> ۱ امتیاز ♦

		توضیحات: (در صورت داشتن تی شوی پرتابل ۵ امتیاز می گیرد.)		
۱۴	آیا ارتفاع سقف موسسه مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۱۵	تفکیک فضاهای ارائه خدمات به چه صورت است؟	- جدا سازی با دیوار (اتاق مستقل) <input type="radio"/> ۵ امتیاز - جدا سازی با پارتیشن <input type="radio"/> ۳ امتیاز		
۱۶	مساحت کل موسسه مناسب می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: حداقل فضای مفید و لازم ۸۰ متر مربع می باشد.		
۱۷	فضای فیزیکی با وضعیت و نقشه ارائه شده در زمان اخذ پروانه و شروع فعالیت تطابق دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت وجود مغایرت، ایجاد تغییرات بایستی با تأیید معاونت درمان صورت گرفته باشد. (در این صورت امتیاز کامل اخذ می گردد.)		
امتیاز مکتسبه			حداکثر امتیاز محور فضای فیزیکی : ۱۵۷ امتیاز	
محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین				
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۱۸	آیا پروانه تأسیس در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: معتبر بودن پروانه تأسیس <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز		
۱۹	آیا پروانه مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: معتبر بودن پروانه <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز		
۲۰	آیا ساعات فعالیت مؤسسه در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۱	آیا لیست سازمانهای بیمه طرف قرارداد در محل پذیرش نصب شده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۲	آیا تعرفه های مصوب در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۳	آیا تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۴	تابلوهای راهنمای اتاقها وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۵	آیا صندلیهای کافی، سالم و قابل شستشو در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۶	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آب سردکن و لیوان یکبار مصرف میباشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۷	آیا اتاق تراپیست به کابین های الکتروتراپی و مکانوتراپی اشراف دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۸	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در موسسه رعایت می گردد؟	حداکثر امتیاز: ۱۵ (قضاوت گروه ارزیاب) - حفظ حریم امن در زمان ارائه خدمات (وجود پاراوان و یا پرده ضخیم) <input type="radio"/> ۵ امتیاز - ارائه خدمات توسط فرد همگن یا حضور فرد همگن یا محرم بیمار در زمان ارائه خدمات <input type="radio"/> ۵ امتیاز - حفظ پوشش مناسب بانوان در زمان ارائه خدمات <input type="radio"/> ۵ امتیاز ♦		
۲۹	آیا امکانات حمل و نقل بیمار در موسسه وجود دارد؟ (برانکارد و صندلی	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		

				چرخدار)
		بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز		آیا کارکنان دارای اتیکتهای مناسب جهت شناسایی می باشند؟
		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز در صورت بلی: مکانیزه ○ ۵ امتیاز - غیرمکانیزه ○ صفر امتیاز ♦		آیا در قبال خدمات انجام شده و اخذ وجه ، صورتحساب به بیمار تحویل می گردد؟ (ممهور به مهر و تاریخ)
		بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز		آیا جزوات و پوسترهای آموزشی برای راهنمایی و آگاهی بیماران در موسسه وجود دارد؟ (بهداشتی - درمانی)
		بلی ○ ۵ امتیاز- خیر ○ صفر امتیاز		آیا پوستر منشور حقوق بیمار نصب گردیده است؟
حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین ۱۸۵ امتیاز			امتیاز مکتسبه	
محور نیروی انسانی				
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۳۴	آیا پرسنل مطابق با آئین نامه و بخشنامه های ابلاغی و خدمات ارائه شده، در مؤسسه حضور دارند؟		بلی ○ ۴۰ امتیاز- خیر ○ صفر امتیاز حداقل یک نفر کارشناس فیزیوتراپی در هر نوبت کاری، متصدی اطلاعات و پذیرش و صندوق و بایگانی و مدارک پزشکی ترجیحاً دارای مدرک مرتبط ، معرفی یک نفر به عنوان دستیار با رعایت طرح انطباق	
۳۵	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد ؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
۳۶	آلی پرونده پرسنلی برای کارکنان تشکیل شده است ؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز در صورت بلی : - مدرک تحصیلی و پروانه معتبر پرسنل ○ ۲ امتیاز - سوابق خدمتی پرسنل ○ ۲ امتیاز - قرارداد بین پرسنل و مرکز ○ ۲ امتیاز ♦	
۳۷	آیا پرسنل به معاونت درمان معرفی شده و مجوز فعالیت اخذ نموده اند ؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
امتیاز مکتسبه			حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی ۶۱ امتیاز	
محور تجهیزات پزشکی				
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۳۸	آیا تجهیزات و لوازم مصرفی مطابق با خدمات ارائه شده در مؤسسه وجود دارد؟		حداکثر ۴۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب) (حداقل تجهیزات بخش الکتروتراپی : گرمای سطحی (H.P و IR) ، اولتراسوند (US) ، تنس (TENS) ، FES + FARADIC ، IDC ، گالونیک ، ماساژور ، IF حداقل تجهیزات بخش مکانوتراپی : فرم ، تخت سه شکن ، دوچرخه ثابت ، صندلی کوادریسیپس ، فنر ، اسلینگ ، وزنه و سایر ملزومات ، چرخ شانه ، مت ، توپ ، پله پای تخت ، مچ ورزش و کشش گردن)	

۳۹	گواهیه‌های تأیید کالیبراسیون دستگاهها در موسسه وجود دارد؟	حداکثر ۳۰ امتیاز(قضاوت گروه ارزیاب)	
۴۰	آیا تخت های موجود دارای شرایط مناسب می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز تخت با ارتفاع و عرض مناسب و فوم ۱۰ سانتیمتری ضخیم فشرده (در صورت فلزی بودن تخت پایه ها دارای کفی عایق پلاستیکی باشد) .	
۴۱	آیا دستگاههای موجود سالم و آماده ارائه خدمات می باشند؟	حداکثر ۲۰ امتیاز(قضاوت گروه ارزیاب)	
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی ۱۰۰ امتیاز	
محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی ، حفاظتی ، ایمنی)			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی
۴۲	آیا موسسه سیستم برق اضطراری دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۳	آیا سیستم اطفای حریق مناسب و دارای شارژ معتبر وجود دارد؟ (به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کپسول ۴ کیلوگرمی)		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۴	آیا سیستم های برودتی / حرارتی موسسه مناسب است؟ (درجه حرارت ۲۰-۲۵ تا مین گردد .)		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۵	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب قرار دارند؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۶	آیا دستگاهها دارای اتصال به ارت می باشند؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۷	آیا توالی دستگاهها از استحکام مناسب و قابلیت جابجایی برخوردار است؟ (توالی چرخ دار)		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی حفاظتی ، ایمنی): ۴۵ امتیاز	
محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی
۴۸	آیا ساعات فعالیت موسسه منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۹	آیا فعالیت موسسه از لحاظ بخشهای فعال منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۰	آیا مسئولین فنی براساس پروانه صادره در موسسه حضور دارند؟		بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : - حضور مستمر و دائم <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - حضور نامنظم <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۵۱	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز(قضاوت گروه ارزیاب)

۵۲	تابلو موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟	حداکثر ۱۰ امتیاز - رعایت اندازه و تعداد تابلو <input type="radio"/> ۴ امتیاز - رعایت عناوین مندرج در تابلو <input type="radio"/> ۴ امتیاز - عدم وجود تبلیغات غیر مجاز بر روی تابلو <input type="radio"/> ۲ امتیاز *
۵۳	سرنسخه موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟	حداکثر ۱۰ امتیاز - رعایت مفاد مندرج در سرنسخه <input type="radio"/> ۵ امتیاز - عدم وجود تبلیغات غیر مجاز بر روی سرنسخه <input type="radio"/> ۵ امتیاز *
۵۴	مهر موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز (رعایت مفاد مندرج در مهر)
۵۵	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده : ۱۱۰ امتیاز
محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی		
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه
توضیحات	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	
۵۶	نحوه تکمیل پرونده بیماران کامل است؟	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب) ذکر موارد ذیل الزامی است و در صورت عدم ثبت هر کدام از این موارد هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد: مشخصات فردی، تشخیص پزشک، نام پزشک، علت مراجعه، تاریخ اولین مراجعه، تاریخ مراجعات بعدی، اقدامات درمانی، نوع پوشش بیمه ای، هزینه
۵۷	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی در این مرکز با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۸	آیا رایانه با امکان دسترسی به اینترنت و چاپگر در موسسه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی: ۳۰ امتیاز
محور بهداشت		
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه
توضیحات	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	
۵۹	آیا سقف موسسه سالم و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۰	آیا دیوارهای موسسه از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۱	آیا دیوارهای فضاهای موسسه دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز

۶۲	آیا کف موسسه از جنس مقاوم و قابل شستشو، بدون درز و شکاف و غیر صیقلی می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۳	در صورت کابین بندی آلی دیواره کابین ها قابل شستشو و دارای سطح صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۴	آیا پنجره های مشرف به معابر پر سر و صدا دو جداره می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۵	آیا در و پنجره های مؤسسه، سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۶	آیا پنجره های باز شو مشرف به خارج دارای تورهای فلزی سالم و ضد زنگ و قابل شستشو می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۷	آیا پرسنل موسسه دارای کارت بهداشتی می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۸	آیا پرسنل درمانی موسسه دارای کارت واکسیناسیون هیپاتیت B می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۹	آیا روشویی در فضاهای درمانی مؤسسه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: - اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱/۵*۱/۵ متر <input type="radio"/> ۳ امتیاز - شیر آب گرم و سرد <input type="radio"/> ۲ امتیاز - مایع صابون <input type="radio"/> ۲ امتیاز - حوله کاغذی <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦
۷۰	آیا کلیه تختها از جنس مقاوم در برابر زنگ زدن، سالم و قابل شستشو می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۱	آیا ملحفه، روانداز و حوله دارای شرایط مناسب می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: - ملحفه و روانداز یکبار مصرف <input type="radio"/> ۳ امتیاز - حوله تمیز و شخصی <input type="radio"/> ۳ امتیاز ♦
۷۲	وضعیت تهویه مؤسسه مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۳	وضعیت نور مؤسسه مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۴	آیا وضعیت سیستمهای روشنایی مؤسسه مناسب است؟ (عدم استفاده از لامپهای آویز)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۵	آیا پوشش کارکنان مناسب می باشد؟ (لباس، کفش، ماسک)	تمیزی و بهداشت <input type="radio"/> ۵ امتیاز ترجیحاً رنگهای روشن (متناسب با نوع کار) <input type="radio"/> ۳ امتیاز ماسک مناسب با نوع کار <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦
۷۶	آیا سطل های زباله درب دار با کیسه زباله به تعداد کافی در موسسه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز

۷۷	آیا دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۷۸	آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟	حداکثر ۱۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
۷۹	آیا بهداشت و نظافت عمومی در موسسه رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور بهداشت : ۱۵۰ امتیاز

فرم جمع بندی امتیازات محورهای عملکردی موسسه فیزیوتراپی

ردیف	نام محور ارزیابی عملکرد	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	۱۵۷	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۱۸۵	
۳	محور نیروی انسانی	۶۱	
۴	محور تجهیزات پزشکی	۱۰۰	
۵	محور تجهیزات غیر پزشکی	۴۵	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۱۰	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۳۰	
۸	محور بهداشت	۱۵۰	
جمع کل		۸۳۸	

توضیحات :

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس بازدید کننده:

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس بازدید کننده:

نام و نام خانوادگی و مهر و امضاء مسئول فنی فیزیوتراپی :