



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان معاونت درمان / واحد نظارت بر درمان مراکز سربائی چک لیست نظارت بر درمانگاه تخصصی غیر تهاجمی قلب و عروق

کد چک لیست DGH-31-13

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 بازدید از درمانگاه: صبح عصر

زمان فعالیت درمانگاه: صبح عصر

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

محور فضای فیزیکی

ردیف	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 قرارداداشتن درمانگاه در طبقات)		بلی ۴۰ 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 ۱۰ امتیاز لغزنده نبودن ۱۰ امتیاز دارا بودن حفاظ و یا دستگیره مناسب ۱۰ 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 ۲۰ امتیاز خیر ۰ 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، برآورد)		بالای ۱۲۰ سانتیمتر ۳ امتیاز زیر ۱۲۰ سانتیمتر ۰ صفر امتیاز	
۵	آیا فضایی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟		بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	

۶	آیا محلی برای بایگانی ، حسابداری و امور اداری وجود دارد؟	مستقل ۲۰ امتیاز	مشترک ۱۰ امتیاز	ندارد ۰ صفر امتیاز
۷	آیا اتاق مسئول فنی و مدیریت وجود دارد؟	مستقل ۵۰ امتیاز	مشترک ۳۰ امتیاز	ندارد ۰ صفر امتیاز
۸	آیا اتاق معاینات بالینی و درمان دارویی فیزیکی بیماران، با حداقل مترائ مناسب در درمانگاه وجود دارد؟	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
۹	آیا اتاق الکتروکاردیوگرافی (EKG) در درمانگاه وجود دارد؟	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۰	آیا اتاقی جهت انجام CPR وجود دارد؟	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۱	آیا اتاقی جهت انجام اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و تست ورزش تالیپ اسکینینگ وجود دارد؟	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز (با قضاوت گروه ارزیاب)	
۱۲	آیا فضای اختصاصی جهت هولتر مانیتورینگ و بررسی و آنالیز بیس میکر ، در درمانگاه در نظر گرفته شده است؟	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۳	آیا فضایی جهت بازتوانی بیماران قلبی و عروقی وجود دارد؟	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۴	آیا بخش هایی جهت انجام امور پزشکی هسته ای ، آزمایشگاهی ، رادیولوژی و سونوگرافی ، فیزیوتراپی و داروخانه بر طبق ضوابط مربوطه ایجاد گردیده است؟	بلی ۱۵ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۳	آیا اتاقی جهت انجام خدمات مشاوره ای انفرادی یا جمعی سایر تخصص های ذیربط در درمانگاه وجود دارد؟ (به همراه ملزومات و تجهیزات مربوطه)	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز توضیحات: از هر اتاق در طی روز حداکثر می توان جهت دو تخصص استفاده نمود.	
14	آیا ارتفاع سقف اتاقهای درمانی مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلی ۲۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	

15	آیا انبار دارو و ملزومات وجود دارد؟	بلی ۲۰ امتیاز	ندارد ۰ صفر امتیاز	
16	آیا CSR وجود دارد؟ (با حداقل ۶ متر مربع)	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
17	آیا رختشویخانه وجود دارد؟ (در صورت عدم استفاده از ملحفه یکبار مصرف)	بلی ۲۰ امتیاز	خیر ۰ 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 ۲۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
19	آیا آبدارخانه وجود دارد؟	بلی ۲۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
20	آیا سالن انتظار وجود دارد؟	بالتر از ۴۰ مترمربع ۲۰ امتیاز	کمتر از ۴۰ مترمربع ۰ صفر امتیاز	
21	سرویسهای بهداشتی	به تفکیک پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد ۴۰ امتیاز به تفکیک پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد ۲۰ امتیاز مشترک بین پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد ۲۰ امتیاز مشترک بین پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد ۰ صفر امتیاز		
22	آیا محل تی شویی دارد؟	بلی ۲۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
23	آیا محل نگهداری موقت زباله وجود دارد؟	بلی ۲۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
24	آیا در مجموع فضای لازم براساس فعالیتهای درمانگاه وجود دارد؟	بلی ۱۰ امتیاز	خیر ۰ صفر امتیاز	
25	وضعیت تطابق درمانگاه با نقشه های ارائه شده در زمان اخذ پروانه ها و شروع فعالیت	مطابق وضعیت اولیه و با ایجاد تغییرات با تأیید معاونت درمان ۱۰ امتیاز عدم تطابق و بدون تأیید معاونت درمان ۰ صفر امتیاز		

حداکثر امتیاز محور فضای فیزیکی ۱۵۵

محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین

ردیف	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
26	آیا پروانه تأسیس و مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
27	آیا نوبت کاری (ساعات فعالیت) درمانگاه در معرض دید نصب گردیده است؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
28	آیا فعالیت قسمت های درمانی مطابق با برنامه اعلام شده درمانگاه می باشد؟	بلی ○ ۱۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
29	برنامه پزشکان در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
30	آیا تعرفه ها در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی ○ ۱۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
31	آیا تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد؟	بلی ○ ۲۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
32	تابلوهای راهنمای اتاقها و تابلوهای راهنمای طبقات وجود دارد؟ (در صورت وجود طبقات)	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
33	آلی صندلیهای قابل شستشو کافی و سالم در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
34	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن می باشد؟	بالیون یکبار مصرف ○ ۵ امتیاز بدون لیوان یکبار مصرف ○ ۲ امتیاز ندارد ○ صفر امتیاز		
35	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در درمانگاه رعایت می شود؟	بلی ○ ۱۵ امتیاز خیر ○ 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؟ (برانکارد و صندلی چرخدار)	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
37	کارکنان دارای آتیکت مناسب شناسایی (نام خانوادگی، سمت) و لباس کار مناسب می باشند؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ 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 ○ ۲۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	توضیحات: مههور به مهر درمانگاه و تاریخ مراجعه	
39	آیا درمانگاه با سازمان های بیمه گر طرف قرارداد می باشد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		
40	آیا جزوات و پوستره های آموزشی برای راهنمایی و آگاهی بیماران در درمانگاه وجود دارد؟ (بهداشتی - درمانی)	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		

حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین: ۱۶۰

محور نیروی انسانی

رتبه	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 پزشک متخصص قلب و عروق و فوق تخصص قلب اطفال در درمانگاه فعالیت دارند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز	
43	وضعیت فعالیت سایر پرسنل فنی درمانگاه		متخصص پزشکی هسته ای (در صورت وجود بخش اسکیننگ) ○ ۱۰ امتیاز (در صورت عدم وجود، امتیاز کامل داده شود) کارشناس رادیولوژی با طی دوره پزشکی هسته ای در صورت وجود بخش اسکیننگ ○ ۱۰ امتیاز (در صورت عدم وجود، امتیاز کامل داده شود) کاردان پرستاری و مقاطع بالاتر ۲ نفر ○ ۱۰ امتیاز تکنسین نوآرنگاری ○ ۱۰ امتیاز متصدی پذیرش، بایگانی و مدارک پزشکی ○ ۵ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک 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 پرونده پرسنلی کارکنان (تصویر مدرک تحصیلی و مجوز اشتغال پرسنل فنی) در درمانگاه وجود دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی: ۱۰۵

محور تجهیزات پزشکی

رتبه	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 ○ ۱۰ امتیاز وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن با ترالی مربوطه، ادوات ○ 02 ترایی یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت ○ ۱۰ امتیاز آشنایی پرسنل درمانی با تجهیزات احیاء و دارا بودن مهارت کافی جهت کار با تجهیزات ○ ۱۰ امتیاز) امتیاز هریک 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 ○ ۲۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)	
49	آیا تجهیزات لازم، مربوط به انجام تست های تشخیصی درمانی موجود می باشد؟		بلی ○ ۲۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	
50	آیا تجهیزات لازم و ضروری برای متخصصین ثابت یا مشاور وجود دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی : ۱۴۰

محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی، حفاظتی، ایمنی)

ردیف	شافص ارزیابی	مکتبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
51	آیا سیستم برق اضطراری دارد؟		بلی ○ ۱۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	
52	آیا سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معتبر مناسب دارد؟ (به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کیپسول ۴۰ کیلوگرمی)		بلی ○ ۱۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز توضیحات: در صورت داشتن سیستم مرکزی اطفاء حریق امتیاز کامل را می‌گیرد.	
53	آیا سیستمهای برودتی/حرارتی درمانگاه مناسب است؟ (درجه حرارت ۲۰-۲۵ تأمین گردد)		بلی ○ ۱۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	
54	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب وجود دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	
55	آیا در کنار پله ها (در صورت وجود پله) نرده و حفاظ وجود دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز توضیحات: لغزنده نبودن پله ها ○ ۵ امتیاز توضیحات: در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را می‌گیرد.	
56	در صورت وجود آسانسور، وضعیت آن چگونه است؟		آسانسور تخت بر ○ ۳ امتیاز آسانسور ویلچربر ○ ۲ امتیاز توضیحات: در صورت عدم نیاز به آسانسور امتیاز کامل را می‌گیرد.	
57	آیا آمبولانس درمانگاه تأمین شده است؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز قرارداد دارای اعتبار با مراکز آمبولانس خصوصی ○ ۵ امتیاز	

حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی حفاظتی، ایمنی): ۸۳

محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده

ردیف	شافص ارزیابی	مکتبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
58	آیا ساعات فعالیت درمانگاه منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	
59	آیا فعالیت درمانگاه از لحاظ بخشهای فعال، منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ○ ۲۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	
60	آیا کلیه خدمات پزشکی مجاز در حیطه وظایف درمانگاه، انجام می گردد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ 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 ○ 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 ○ صفر امتیاز	
64	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	
۶۵	عدم استفاده از تبلیغات گمراه کننده که موجب گمراهی بیمار یا مراجعین می گردد.		بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده: ۱۲۰

محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی

رتبه	شائص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
67	آی 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 ۱۰ امتیاز غیر مکانیزه، تشکیل می شود ۵ امتیاز	تشکیل نمی شود ۰ صفر
69	نحوه تکمیل پرونده بیماران کامل است؟		بلی ۲۰ 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، استفاده از اتیکت سرم	
70	آیا بر نحوه نگهداری و بایگانی پرونده ها و مدارک و اسناد پزشکی کنترل و نظارت وجود دارد؟		بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
71	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟		بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
72	آیا بیماریهای که طبق قانون باید به دانشگاه مربوطه گزارش شوند به طور منظم گزارش می شوند؟		بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
73	آیا مستندات پرونده ای منطبق بر اجزاء فرم های استاندارد تعیین شده، تکمیل می گردد؟		بلی ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی : ۷۰

محور بهداشت و نظافت

رتبه	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 ۵ 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 ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
76	آیا سقف فضاهای درمانگاه رنگ آمیزی شده، دارای سطح صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
77	آیا پنجره های مشرف به معابر پر سر و صدا دو جداره می باشد؟		بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
78	آیا در و پنجره های درمانگاه، سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟		بلی ۵ 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 ۵ 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 ۳ امتیاز شیر آب گرم و سرد ۲ امتیاز امتیاز مایع صابون ۲ امتیاز حوله کفزدی 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 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 تختهدارای نرده و از جنس مقاوم در برابر زنگ زدن، سالم و قابل شستشو می باشند؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
86	آیا از ملحفه، روبالشی و روانداز تمیز و یکبار 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 کالیبراسیون 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 وسایل مربوطه ۳ امتیاز محلول ضد عفونی مناسب ۳ امتیاز ظرف غوطه ورسازی مناسب ۳ امتیاز
88	وضعیت CSR مناسب می باشد؟	متر از مناسب (حداقل ۶ متر مربع) ۲ امتیاز قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری تا زیر سقف) ۲ امتیاز وجود سیرک شستشو ۲ 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	<p>فلاش تانک ۲۰ امتیاز تهویه مناسب ۲۰ امتیاز کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف ۲۰ امتیاز کاسه توالت سالم و بدون ترک خوردگی ۲۰ امتیاز مایع صابون ۲۰ امتیاز وجود شیر آب گرم و سرد در توالت ۲۰ امتیاز سطل زباله درب دار پدالی دارای کیسه زباله ۲۰ امتیاز روشویی مجهز به آب گرم و سرد ۲۰ امتیاز خشک کن اتوماتیک دست ۲۰ امتیاز حوله کاغذی ۱۰ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)</p>
92	آیا وضعیت محل تی شویی مناسب است؟	<p>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)</p>
93	آیا تجهیزات، ابزار و سطوح، پوست و دست ها به درستی ضد عفونی می شوند؟	<p>حداکثر ۱۲ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب) محلول ضد عفونی دست ۲۰ امتیاز دیسینسرن ثابت ۲۰ امتیاز ضد عفونی سطوح کو چک ۲۰ امتیاز ضد عفونی سطوح بزرگ ۲۰ امتیاز ضد عفونی سریع اثر ۲۰ امتیاز اسپری الكل و پنبه خشک ۲۰ امتیاز</p>
94	آیا پرسنل درمانی، خدمات و مسئول شستشوی تجهیزات، از وسایل محافظتی (دستکش، ماسک، گان، عینک و شیلد محافظ) استفاده می کنند؟	<p>بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز</p>
95	آیا سطل های زباله درب دار با کیسه زباله به تعداد کافی در درمانگاه وجود دارد؟	<p>بلی ۸ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز عفونی با کیسه زرد پرخطر ۰ غیر عفونی با کیسه مشکی ۰ شبه خانگی با کیسه مشکی ۰ پسماند دارویی با کیسه سفید ۰</p>
96	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده (safty box) وجود دارد؟	<p>بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز</p>
97	آیا پرسنل درمانی دارای کارت واکسیناسیون می باشند؟	<p>بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز</p>
98	آیا زباله های عادی از زباله های خطرناک و عفونی به طور صحیح در محل جداسازی می شود؟	<p>بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز</p>
99	آیا سطل ها و مخازن زباله (پسماندها) به طور مرتب تخلیه و شستشو می شوند؟	<p>بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز</p>
100	وضعیت محل نگهداری موقت زباله ها	<p>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 مودی 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)</p>
101	آیا درمانگاه جهت حمل زباله های عفونی با شهرداری قرارداد دارد؟	<p>بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز</p>

	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز		آیا منشور حقوق بیمار ، صندوق پیشنهادات و انتقادات و دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	102
	حداکثر ۱۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)		آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟	103
	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)		آیا بهداشت و نظافت عمومی در درمانگاه رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	104
حداکثر امتیاز محور بهداشت نظافت: ۳۰۹				

ارزیابی درمانگاه**تاریخ**

ردیف	نام محور ارزیابی و عملکردی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	160	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	160	
۳	محور نیروی انسانی	105	
۴	محور تجهیزات پزشکی	80	
۵	محور تجهیزات غیر پزشکی (حفاظتی، تأسیساتی و ایمنی)	85	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۲۰	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۷۰	
۸	محور بهداشت و نظافت	270	
	جمع کل امتیازات	1050	

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