



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

معاونت درمان / واحد نظارت بر مراکز درمان سرپایی

چک لیست ارزیابی مراکز ارائه خدمات و مراقبتهای بالینی در منزل

کد چک لیست : MB-31-7

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: نام و نام خانوادگی مسئول فنی شب:

..... تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی شب:

منطقه شهرداری: آدرس: تلفن:

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 مرکز، 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 مرکز استاندارد است؟ (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی چرخدار)		۱۰۰-۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - زیر ۱۰۰ سانتیمتر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۳	آیا اتاق مسئول فنی و عقد قرارداد وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۳ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: مستقل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> ۱ امتیاز ♦	
۴	آیا رختکن و اتاق استراحت وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۳ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: مستقل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> ۱ امتیاز ♦	
۵	آیا محل مناسبی برای نگهداری ملزومات و تجهیزات مورد نیاز وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز (وجود اتاق مجزا الزامی نیست.)	

۶	آیا محل مناسبی برای بایگانی وجود دارد؟	بلی ○ ۳ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز (وجود اتاق مجزا الزامی نیست .)
۷	آیا محل مناسبی جهت اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟	بلی ○ ۳ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۸	آیا مرکز دارای سالن انتظار می باشد؟	بلی ○ ۳ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۹	آیا آبدارخانه وجود دارد؟	بلی ○ ۳ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۱۰	آیا اتاق CSR وجود دارد؟	بلی ○ ۲ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز در صورت بلی : - مترای مناسب (حداقل ۶ مترمربع) ○ ۲ امتیاز - قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری تا زیر سقف) ○ ۲ امتیاز - وجود سینک شستشو ○ ۲ امتیاز - وجود میز پکینگ ○ ۲ امتیاز * توضیحات : (در صورت داشتن قرارداد با بیمارستان ، درمانگاه و... امتیاز کامل می گیرد).
۱۱	سرویس بهداشتی قابل دسترس جهت بیماران وجود دارد؟	بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز در صورت بلی : - وجود سرویس فرنگی ○ ۲ امتیاز - دارای فضای کافی جهت استفاده با ویلچر ○ ۲ امتیاز - سیفون ○ 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 - حوله کاغذی ○ ۲ امتیاز *
۱۲	آیا محل تی شویی وجود دارد؟	بلی ○ ۲ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز در صورت بلی : - حوضچه تی مناسب ○ ۲ امتیاز - محل آویختن تی ○ ۲ امتیاز - کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف ○ ۲ امتیاز - وجود شیر آب گرم و سرد ○ ۲ امتیاز - تهویه مناسب ○ ۲ امتیاز - وجود کف شوی با شیب مناسب ○ ۲ امتیاز * امتیاز توضیحات : (در صورت داشتن تی شوی پرتابل ۸ امتیاز می گیرد .)
۱۳	آیا محل مناسبی جهت نگهداری موقت زباله وجود دارد؟	بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز توضیحات : (سفتی باکس و سطل زباله درب دار با کیسه زباله زردرنگ جهت انتقال زباله ها از منزل به مرکز - سطل زباله درب دار با کیسه زباله زردرنگ و یا بین جهت نگهداری زباله در مرکز)
۱۴	آیا ارتفاع سقف مرکز مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۱۵	تفکیک فضاهای مرکز به چه صورت است؟	- جدا سازی با دیوار (اتاق مستقل) ○ ۵ امتیاز - جدا سازی با پارتیشن ○ ۳ امتیاز
۱۶	مساحت کل مرکز مناسب می باشد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز توضیحات: حداقل فضای مفید و لازم ۴۰ 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 : ۱۳۸ امتیاز
محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین		
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه
توضیحات	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	
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 فعالیت مرکز به صورت شبانه روزی است؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۱	آیا برنامه پرسنل در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۲	آیا لیست سازمانهای بیمه طرف قرارداد در محل پذیرش نصب شده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۳	آیا تعرفه ها در اتاق عقد قرارداد در معرض دید مراجعین قرار دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۴	آیا تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۵	آیا تلفن مرکز به ۱۱۸ اعلام گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۶	آیا جهت مرکز دو خط تلفن مستقل در نظر گرفته شده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۷	آیا خدمات ارائه شده منطبق با قراردادهای تنظیمی و آئین نامه می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۸	آیا لیست حیطة عملیات مراقبتی به تأیید طرفین قرارداد (گیرنده خدمت و مسئولین مرکز) رسیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۹	آیا نرخ ارائه خدمات در برگه قرارداد تنظیمی ارائه شده به خدمت گیرندگان ذکر می شود؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۳۰	آیا طرح انطباق هنگام اعزام پرسنل به منزل بیماران رعایت می گردد؟	حداکثر امتیاز ۱۰ (قضاوت گروه ارزیاب) - 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 ♦
۳۱	آیا لوازم و تجهیزات مورد نیاز در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: (ست معاینه، کیف احیاء)
۳۲	آیا صندلیهای کافی، سالم و قابل شستشو در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۳۳	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن و لیوان یکبار مصرف میباشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز

۳۴	آیا کارکنان دارای اتیکتهای مناسب جهت شناسایی می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۳۵	آیا در قبال خدمات انجام شده و اخذ وجه ، صورتحساب به بیمار تحویل می گردد؟ (ممهور به مهر و تاریخ)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: مکانیزه <input type="radio"/> ۵ امتیاز - غیرمکانیزه <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۳۶	آیا جزوات و پوسترهای آموزشی برای آگاهی به بیماران در منزل ارائه می گردد ؟ (بهداشتی - درمانی)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۳۷	آیا پوستر مژشور حقوق بیمار نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین ۲۰۵ امتیاز

محور نیروی انسانی

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۳۸	آیا پرسنل مرکز مطابق با آئین نامه و قراردادهای تنظیمی با مرکز همکاری می نمایند ؟		حداکثر ۲۰ امتیاز - حداقل یک نفر پزشک عمومی در هر نوبت کاری به عنوان مسئول فنی <input type="radio"/> ۸ امتیاز - حداقل یک نفر بهیار یا کاردان پرستاری و یا مقاطع بالاتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - حداقل یک نفر پیراپزشک بر اساس رشته های ارائه شده (مامایی ، فیزیوتراپی ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی و ...) <input type="radio"/> ۵ امتیاز - متصدی اطلاعات و پذیرش و بایگانی (معرفی متصدی جداگانه الزامی نیست) <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦	
۳۹	آیا پرونده پرسنلی برای کارکنان تشکیل شده است ؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : - مدرک تحصیلی پرسنل و پروانه معتبر پرسنل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - سوابق خدمتی پرسنل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - قرارداد بین پرسنل و مرکز <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦	
۴۰	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد ؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۴۱	آیا پرسنل به معاونت درمان معرفی شده و مجوز فعالیت اخذ نموده اند ؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی ۴۱ امتیاز		

محور تجهیزات پزشکی

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۴۲	آیا امکانات و تجهیزات لازم (ضروری) در زمان اعزام به منزل بیمار وجود دارد ؟		بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز (ست معاینه ، کیف احیاء)	
۴۳	آیا مرکز برای استفاده از تجهیزات با موسسه یا بیمارستانی قرارداد دارد ؟ (در صورت نداشتن تجهیزات)		بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: (در صورت داشتن تجهیزات امتیاز کامل می گیرد .)	

۴۴	آیا دستگاه‌های موجود سالم و آماده ارائه خدمات می باشند؟	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
امتیاز مکتسبه		
حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی ۶۰ امتیاز		
محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی ، حفاظتی ، ایمنی)		
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه
	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۴۵	آیا سیستم اطفای حریق مناسب و دارای شارژ معتبر وجود دارد ؟ (به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کیپسول ۴ کیلوگرمی)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۶	آیا سیستم های برودتی / حرارتی مرکز مناسب است ؟ (درجه حرارت ۲۰-۲۵-تأمین گردد .)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی حفاظتی ، ایمنی): ۲۰ امتیاز		
امتیاز مکتسبه		
محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده		
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه
	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۴۷	آیا ساعات فعالیت مرکز منطبق با پروانه تاسیس می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۸	آیا مرکز با بیمارستان یا درمانگاه جهت استریلیزاسیون قرارداد دارد ؟ (در صورت عدم وجود اتاق CSR)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات : (در صورت داشتن اتاق CSR امتیاز کامل می گیرد .)
۴۹	آیا مرکز با بیمارستان یا مرکز آنبولانس خصوصی جهت اعزام بیماران در مواقع ضروری قرارداد دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ 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 دائمی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - حضور نامنظم <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۵۱	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارد و عمل می نماید ؟	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
۵۲	آیا پرسنل مرکز به معاونت درمان دانشگاه معرفی شده اند ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۳	نظرو مرکز 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 ♦
۵۴	سرنسخه مرکز 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 ○ ۵ امتیاز ✦
۵۵	مهر مرکز مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز (رعایت مفاد مندرج در مهر)
۵۶	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده: ۱۳۵ امتیاز	
محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی
۵۷	نحوه تکمیل پرونده بیماران کامل است؟		حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب) پرونده کامل : فرم ثبت اطلاعات بیماران ، فرم ارزیابی اولیه تکمیل شده ، دستور و نسخه پزشک ، نام پزشک ، نام پیراپزشک ، فرم قرارداد بین مرکز و مددجو تکمیل و امضاء شده توسط مرکز و مددجو ، گزارش پرستاری ، برگه های مربوط به علائم حیاتی ، آزمایشات و ... در صورت لزوم ، قید هزینه های دریافتی ، قید نوع پوشش بیمه ای
۵۸	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی در این مرکز با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۵۹	آیا رایانه با امکان دسترسی به اینترنت و چاپگر در مرکز وجود دارد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی: ۳۰ امتیاز	
محور بهداشت			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی
۶۰	آیا سقف مرکز سالم و رنگ آمیزی شده می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۶۱	آیا دیوارهای مرکز از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۶۲	آیا دیوارهای فضاهای مرکز دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۶۳	آیا کف مرکز از جنس مقاوم و قابل شستشو، بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۶۴	آیا پنجره های مشرف به معابر پر سر و صدا دو جداره می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۶۵	آیا در و پنجره های مرکز سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۶۶	آیا پنجره های باز شو مشرف به خارج دارای تورهای فلزی سالم و ضد زنگ و قابل شستشو می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز

۶۷	آیا پرسنل درمانی مرکز دارای کارت واکسیناسیون هپاتیت B می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۶۸	وضعیت تهویه مرکز مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۶۹	وضعیت نور مرکز مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۷۰	آیا وضعیت پوشش کارکنان در زمان مراجعه به منزل بیمار مناسب می باشد؟ (لباس، کفش، ماسک)	حداکثر ۱۰ امتیاز 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 *
۷۱	آیا ضوابط استریلیزاسیون در مرکز رعایت می شود؟	حداکثر ۱۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب) - وجود شان سالم ست ها <input type="radio"/> ۲ امتیاز - وجود ست های سالم و بدون زنگ زدگی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - استفاده از تست اسپور <input type="radio"/> ۲ امتیاز - درج تاریخ استریل روی ست ها <input type="radio"/> ۲ امتیاز - رعایت مدت استریل بودن ستها و وسایل <input type="radio"/> ۲ امتیاز *
۷۲	آیا مسئول شستشوی تجهیزات، از وسایل محافظتی (دستکش، ماسک، عینک محافظ) استفاده می کند؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۷۳	آیا پرسنل نکات ایمنی و بهداشتی در رابطه با نحوه مواجهه با خون و ترشحات بیماران را رعایت می کنند؟	حداکثر ۱۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
۷۴	آیا زباله های عادی از زباله های خطرناک و عفونی به طور صحیح در محل جداسازی می شود؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۷۵	آیا سطل های زباله درب دار با کیسه زباله زرد رنگ به تعداد کافی در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۷۶	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده (safty box) وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۷۷	آیا سطل ها و مخازن زباله (پسماندها) به طور مرتب تخلیه و شستشو می شوند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۷۸	آیا مرکز جهت حمل زباله های عفونی با شهرداری قرارداد دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۷۹	آیا دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۸۰	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 مرکز ارائه خدمات و مراقبتهای بالینی در منزل

امتیاز مکسبته	حداکثر امتیاز	نام محور ارزیابی عملکرد	ردیف
	۱۳۸	محور فضای فیزیکی	۱
	۲۰۵	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۲
	۴۱	محور نیروی انسانی	۳
	۶۰	محور تجهیزات پزشکی	۴
	۲۰	محور تجهیزات غیر پزشکی	۵
	۱۳۵	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۶
	۲۰	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۷
	۱۵۰	محور بهداشت	۸
	۷۶۹	جمع کل	

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 مرکز :