



«بسمه تعالی»

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان معاونت درمان / واحد نظارت بر درمان مراکز سرپائی چک لیست نظارت بر درمانگاه های شبانه روزی عمومی

کد چک لیست ۸-۳۱-DO
تاریخ تدوین ۹۴/۶/۱
تاریخ بازنگری اول ۹۵/۷/۱۵
تاریخ بازنگری دوم ۹۶/۷/۱۵

زمان بازدید از درمانگاه: صبح عصر شب

تاریخ بازدید: نام درمانگاه: عنوانین تابلو: نام مؤسس:
 واحدهای موجود در پروانه: موبایل مدیر داخلی:
 تلفن ثابت: اعتبار پروانه بهره برداری: آدرس:

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

محور فضای فیزیکی

ردیف	شماره ارزیابی	مکتبیه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیازدهی	توضیحات
۱			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			بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - 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.	آیا طول و عرض و ارتفاع پله استاندارد است؟ (در صورت وجود)

۳	آیا عرض درب ورودی استاندارد است؟ (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی چرخدار ، برانکاره)	بالای ۱۲۰ سانتیمتر ○ ۳ امتیاز زی ۱۲۰ سانتیمتر ○ صفر امتیاز
۴	آیا فضایی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟	بلی ○ ۲ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۵	آیا اتاق مسئول فنی وجود دارد؟	مستقل ○ ۱۰ امتیاز مشترک ○ ۵ امتیاز ندارد ○ صفر امتیاز
۶	آیا اتاق معاینه به تعداد کافی براساس تخصصهای ارائه شده با حداقل متر از ۹ متر مربع وجود دارد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز توضیحات: از هر اتاق در طی روز حداقل می توان جهت دو تخصص استفاده نمود.
۷	آیا اتاقهای تزریقات، اتاق عمل سرپایی ، احیاء و اتاق معاینه پزشک عمومی در یک طبقه قرار دارند؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸	آیا ارتفاع سقف اتاقهای درمانی مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلی ○ ۲ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۹	اتاق تزریقات و پانسمان	مستقل ○ ۱۰ امتیاز مشترک با اتاق بستری ○ ۵ امتیاز وجود فضا به تفکیک آقا و خانم توسط پارتیشن ۵ ○ امتیاز (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۰	اتاق بستری موقت	مستقل ○ ۱۰ امتیاز مشترک با تزریقات ○ ۵ امتیاز وجود فضا به تفکیک آقا و خانم توسط پارتیشن ○ ۵ امتیاز اگر در طبقه همکف قرار بخارد ایستگاه پرستاری مجزا دارد ○ ۵ امتیاز (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۱	وضعیت اتاق عمل سرپایی (حداقل متر از ۱۰ متر مربع)	مستقل ○ ۱۰ امتیاز مشترک ○ ۵ امتیاز ندارد ○ صفر امتیاز وجود فضا به تفکیک آقا و خانم توسط پارتیشن ○ ۵ امتیاز
۱۲	وضعیت اتاق احیاء (CPR) با حداقل متر از ۱۰ متر مربع	مستقل ○ ۱۰ امتیاز مشترک ○ ۵ امتیاز ندارد ○ صفر امتیاز (امتیاز ویژه: حداقل ۱۲ متر مربع ○ ۳ امتیاز)
۱۳	انبار دارو و ملزومات دارد؟	مستقل ○ ۲ امتیاز مشترک ○ ۱ امتیاز ندارد ○ صفر امتیاز
۱۴	آیا CSR وجود دارد؟ (با حداقل ۶ متر مربع)	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۱۵	رختشویخانه دارد؟ (در صورت عدم استفاده از ملحفه یکبار مصرف)	بلی ○ ۲ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز در صورت استفاده از ملحفه یکبار مصرف امتیاز کامل را می گیرد.
۱۶	رختکن و اتاق استراحت پرسنل پیراپزشکی به تفکیک خانم و آقا وجود دارد؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۱۷	آبدارخانه دارد؟	بلی ○ ۲ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۱۸	فضای سالن انتظار دارد؟	بالاتر از ۴۰ متر مربع ○ ۵ امتیاز کمتر از ۴۰ متر مربع ○ صفر امتیاز
۱۹	آیا محل تی شویی دارد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز حوضچه تی مناسب ○ ۲ امتیاز محل آویختن تی ○ ۲ امتیاز وجود شیر آب گرم و سرد ○ ۱ امتیاز تهویه مناسب ○ ۱ امتیاز وجود کف شوی با شیب مناسب ○ ۲ امتیاز تفکیک تی ها ○ ۲ امتیاز توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۲۰	آیا محل نگهداری موقت زباله وجود دارد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز

۲۱	سرویسهای بهداشتی	<p>به تفکیک پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد ۵ امتیاز</p> <p>به تفکیک پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد ۲ امتیاز</p> <p>مشترک بین پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد ۲ امتیاز</p> <p>مشترک بین پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد ۰ صفر امتیاز</p> <p>فلاش تانک ۲ امتیاز تهویه مناسب ۲ امتیاز</p> <p>کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف ۲ امتیاز</p> <p>کاسه توالت سالم و بدون نؤک خوردگی ۲ امتیاز</p> <p>مایع صابون ۲ امتیاز وجود شیر آب گرم و سرد در توالت ۲ امتیاز</p> <p>سطل زباله درب دار پدالی دارای کیسه زباله ۲ امتیاز</p> <p>روشویی مجهز به آب گرم و سرد ۲ امتیاز</p> <p>خشک کن اتوماتیک دست ۲ امتیاز حوله کاغذی ۱ امتیاز</p> <p>توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)</p>
۲۲	وضعیت تطابق درمانگاه با نقشه های ارائه شده در زمان اخذ پروانه ها و شروع فعالیت	<p>مطابق وضعیت اولیه و با تأیید معاونت درمان ۱۰ امتیاز</p> <p>عدم تطابق و بدون تأیید معاونت درمان ۰ صفر امتیاز</p>
حداکثر امتیاز محور فضای فیزیکی ۱۷۴		

محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین

ردیف	شافص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۲۳	آیا پروانه تأسیس و مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۲۴	آیا نوبت کاری (ساعات فعالیت) درمانگاه در معرض دید نصب گردیده است؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۲۵	برنامه پزشکان و پیراپزشکان در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۲۶	آیا برنامه پزشکان و پیراپزشکان به معاونت درمان ارسال می گردد؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۲۷	آیا تعرفه ها در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۲۸	آیا تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد؟	بلی ۱۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۲۹	تابلوهای راهنمای اتاقها و تابلوهای راهنمای طبقات وجود دارد؟ (در صورت وجود طبقات)	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۳۰	آیا صندلیهای قابل شستشو کافی و سالم در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۳۱	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن می باشد؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	با لیوان یکبار مصرف ۵ امتیاز بدون لیوان یکبار مصرف ۲ امتیاز ندارد ۰ صفر امتیاز	
۳۲	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در درمانگاه رعایت می شود؟	بلی ۱۵ امتیاز خیر ۰ 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.	

۳۳	آیا امکانات حمل و نقل بیمار وجود دارد؟ (برائکار و صندوقی چرخدار)	بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز
۳۴	آیا کارکنان دارای اتیکتهای مناسب جهت شناسایی می باشند؟	بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز توضیحات: نام خانوادگی و سمت
۳۵	آیا درمانگاه با سازمان های بیمه گر طرف قرارداد می باشد؟	بلی ○ امتیاز ۱۰ خیر ○ صفر امتیاز
۳۶	آیا در قبال خدمات انجام شده در درمانگاه و اخذ وجه صورتحساب به بیمار تحویل می گردد؟	بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز توضیحات: ممهور به مهر درمانگاه و تاریخ مراجعه
۳۷	آیا جزوات و پوستر های آموزشی برای راهنمایی و آگاهی بیماران در درمانگاه وجود دارد؟	بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز

حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین: ۱۲۰

محور نیروی انسانی

رتبه	شأفص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتلا دهی	توضیحات
۳۸	آیا پزشکان و پیراپزشکان مطابق با آئین نامه و پروانه تأسیس در درمانگاه فعالیت دارند؟		بلی ○ امتیاز ۳۰ خیر ○ صفر امتیاز توضیحات: حداقل یک نفر پزشک عمومی در هر شیفت، یک نفر متخصص داخلی و یک رشته تخصصی دیگر (اختیاری) حداقل در دو نوبت کاری حداقل یک نفر پرستار و یک بهیار جهت هر نوبت کاری حداقل یک نفر پیراپزشک براساس رشته های ارائه شده (مامایی، فیزیوتراپی، شنوایی سنجی، بینایی سنجی و ...)	
۳۹	وضعیت فعالیت سایر پرسنل درمانگاه		متصدی اطلاعات و پذیرش ○ امتیاز ۲ متصدی صندوق ○ امتیاز ۲ مسئول بایگانی و مدارک پزشکی ترجیحاً با تحصیلات مرتبط ○ امتیاز ۳ خدمه ○ امتیاز ۳ یکی بودن متصدی اطلاعات و پذیرش صندوق ○ امتیاز ۳ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	
۴۰	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد؟		حداکثر ۱۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)	
۴۱	آیا پرونده پرسنلی (تصویر مدرک تحصیلی و مجوز اشتغال پرسنل فنی و کارت واکسیناسیون هپاتیت B) در درمانگاه وجود دارد؟	بلی ○ امتیاز ۱۰ خیر ○ صفر امتیاز		
۴۲	آیا پرسنل درمانگاه به صورت فصلی به معاونت درمان معرفی می شوند؟	بلی ○ امتیاز ۱۰ خیر ○ صفر امتیاز		

حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی ۷۳

محور دارو و تجهیزات پزشکی

ردیف	شامص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۴۳	وجود امکانات کامل احیاء		بلی ○ ۴۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز (وجود D/C شوک سالم ○ ۸ امتیاز دستگاه ساکشن ○ ۵ امتیاز ترالی اورژانس مجهز به پریز برق و بر اساس چک لیست مربوطه ○ ۱۰ امتیاز تخت احیاء ○ ۳ امتیاز کپسول اکسیژن آماده و ایمن ○ ۴ امتیاز مهارت پرسنل در خصوص کار با تجهیزات و ترالی ○ ۱۰ امتیاز)	
۴۴	آیا دستگاههای موجود، سالم ، کالیبره و آماده ارائه خدمات می باشد؟		حداکثر ۱۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب و بر اساس کالیبراسیون) توضیحات: امتحان دستگاه توسط کارشناس	

حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی : ۵۵

محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی، حفاظتی، ایمنی)

ردیف	شامص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۴۵	آیا سیستم برق اضطراری دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۴۶	آیا سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معتبر مناسب دارد؟(به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کپسول ۴۰ کیلوگرمی)		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز توضیحات: در صورت داشتن سیستم مرکزی اطفاء حریق امتیاز کامل را می گیرد .	
۴۷	آیا سیستمهای برودتی/حرارتی درمانگاه مناسب و ایمن است؟ (درجه حرارت ۲۰-۲۵ تأمین گردد)		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۴۸	آیا پرزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب وجود دارد؟		بلی ○ ۵ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۴۹	آیا در کنار پله ها (در صورت وجود پله) نرده و حفاظ وجود دارد؟		بلی ○ ۵ امتیاز خیر○ صفر امتیاز لغزنده نبودن پله ها ○ ۵ امتیاز توضیحات: در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را می گیرد.	
۵۰	آیا تخت های بستری دارای Bed Side می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۵۱	آیا آمبولانس درمانگاه تأمین شده است؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز قرارداد دارای اعتبار با مراکز آمبولانس خصوصی ○ ۵ امتیاز	
۵۲	آیا تردد و دسترسی آمبولانس با سهولت انجام می شود؟		بلی ○ ۵ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۵۳	آیا تجهیزات مورد نیاز در آمبولانس وجود دارد؟		بلی ○ ۵ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی حفاظتی ، ایمنی): ۷۰

محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده

ردیف	شامص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۵۴	آیا ساعات فعالیت درمانگاه منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	

۵۵	آیا فعالیت درمانگاه از لحاظ بخشهای فعال منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۶	آیا در اتاق تزریقات ، دفتر ثبت مشخصات بیماران به صورت کامل تکمیل می گردد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: ذکر موارد ذیل در دفتر تزریقات الزامی است و در صورت عدم ثبت هر کدام از این موارد هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد: (نام و نام خانوادگی، سن، تاریخ و ساعت مراجعه، نام آمپول تزریقی، نوع تزریق، نام پزشک، معالج، نام شخص تزریق کننده)
۵۷	نحوه حضور مسئولین فنی براساس پروانه صادره	حضور مستمر و دائم <input type="radio"/> ۴۰ امتیاز تفویض اختیارات قانونی به پزشک موجود <input type="radio"/> ۳۰ امتیاز حضور نامنظم <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۸	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
۵۹	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

حداکثر امتیاز محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده: ۱۰۵

محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی

رتبه	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۶۰	آیا سیستم اطلاعات و پذیرش مناسب وجود دارد؟		سیستم مکاتبه <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز غیر مکاتبه <input type="radio"/> ۵ امتیاز	
۶۱	آیا محلی برای بایگانی مدارک پزشکی وجود دارد؟		مستقل <input type="radio"/> ۵ امتیاز مشترک <input type="radio"/> ۲ امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۲	آیا فرم بستری موقت و اعزام استاندارد وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۳	آیا فرم بستری موقت به طور کامل تکمیل می گردد؟		بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز ذکر موارد ذیل الزامی است و در صورت عدم ثبت هر کدام از این موارد هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد: (قید مشخصات بیمار، تاریخ و علت مراجعه، شرح حال، تشخیص بیماری، شرح عمل و اقدامات درمانی، ثبت علائم حیاتی، گزارش پرستاری، ثبت دارو و سرم، ساعت شروع و اتمام پروسیجر، وضعیت ترخیص (اعزام، ترخیص)، نصب اتیکت سرم بیماران)	
۶۴	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۵	آیا مستنداتی دال بر بیماریهایی که طبق قانون باید به دانشگاه مربوطه گزارش شوند وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی: ۵۵

محور بهداشت و نظافت

رتبه	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
------	---------------	---------------	----------------------------	---------

۶۶	کف و دیوارهای درمانگاه از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۷	آیا دیوارها دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۸	آیا سقف فضاهای درمانگاه رنگ آمیزی شده، دارای سطح صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۹	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
۷۰	آیا پنجره های باز شو مشرف به خارج دارای توری های فلزی سالم و ضد زنگ و قابل شستشو می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۱	آیا اتاقهای معاینه و درمانی دارای روشویی مناسب می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۲	وضعیت تهویه درمانگاه مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۳	وضعیت نور درمانگاه مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۴	آیا وضعیت بهداشتی و سیستمهای روشنایی درمانگاه مناسب است؟ (عدم استفاده از لامپهای آویز)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۵	آیا وضعیت 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 توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۷۶	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
۷۷	آیا از ملحفه، روبالشی و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود؟	یکبار مصرف بودن و تمیز بودن <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز تمیز بودن <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۸	آیا ضوابط استریلیزاسیون در درمانگاه رعایت می شود؟	وجود شان و ست سالم <input type="radio"/> ۵ امتیاز وجود تست اسپور و مستندسازی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز وجود تست TST در هر ست و مستندسازی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز درج تاریخ استریل روی ست ها <input type="radio"/> ۵ امتیاز رعایت مدت استریل ستها و وسایل <input type="radio"/> ۵ امتیاز
۷۹	وضعیت CSR مناسب می باشد؟	متراژ مناسب (حداقل ۶ مترمربع) <input type="radio"/> ۵ امتیاز قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری تا زیر سقف) <input type="radio"/> ۳ امتیاز وجود سینک شستشو <input type="radio"/> ۳ امتیاز وجود میز پکینگ <input type="radio"/> ۳ امتیاز وجود ظرف غوطه ور سازی <input type="radio"/> ۳ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۸۰	وضعیت بهداشتی آبدارخانه مناسب می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۸۱	نصب کارت معتبر بهداشتی جهت فرد آبدارچی به دیوار آبدارخانه	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز

۸۲	وجود محلول ضد عفونی « دست و دیسپنسر ثابت » و « سطوح کوچک و بزرگ »	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۳	آیا پروسیجر « هندواشینگ و هندراپینگ » به درستی و طبق استاندارد انجام می شود؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۴	آیا خدمه مسئول شستشوی تجهیزات، از وسایل محافظتی (دستکش، ماسک، عینک محافظ) استفاده می کند؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۵	آیا سطل های زباله درب دار و پدالی با کیسه زباله به تفکیک و به تعداد کافی در درمانگاه وجود دارد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز سطل آبی و کیسه مشکی جهت زباله های غیر عفونی بلی ○ ۵ امتیاز سطل زرد و کیسه زرد جهت زباله های عفونی بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۶	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده (safty box) وجود دارد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۷	آیا پرسنل بخش تزریقات و پانسمان از نکات ایمنی و بهداشتی در رابطه با نحوه مواجهه با خون و ترشحات بیماران آگاهی داشته و رعایت می کنند؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۸	آیا پرسنل درمانی دارای کارت واکسیناسیون هپاتیت B بوده و در پرونده پرسنلی آنان وجود دارد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۹	آیا زباله های عادی از زباله های خطرناک و عفونی به طور صحیح در محل جداسازی می شود؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۹۰	آیا سطل ها و مخازن زباله (پسماندها) به طور مرتب تخلیه و شستشو می شوند؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۹۱	وضعیت محل نگهداری موقت زباله ها	رعایت فاصله با اتاقهای درمانی ○ ۲ امتیاز متر از مناسب (حداقل ۵ متر مربع) ○ ۱ امتیاز قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری) ○ ۲ امتیاز امکان قفل نمودن ○ ۱ امتیاز کف شوی دارای شیب مناسب ○ ۲ امتیاز جلوگیری از ورود حشرات و سایر حیوانات موذی ○ ۱ امتیاز وجود شیر آب جهت شستشو ○ ۲ امتیاز قرار گرفتن در نزدیکترین محل به درب خروجی ○ ۱ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۹۲	آیا درمانگاه جهت حمل زباله ها با شهرداری قرارداد دارد؟	بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۹۳	آیا دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۹۴	آیا پوستر منشور حقوق بیمار در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۹۵	آیا بهداشت و نظافت عمومی در درمانگاه رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	حداکثر ۱۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)

حداکثر امتیاز محور بهداشت و نظافت ۲۷۸

محور امتیازات ویژه

	حداکثر ۶۵ امتیاز: (فیزیوتراپی) ۵ امتیاز بینایی سنجی ۳ امتیاز شنوایی سنجی ۴ امتیاز کار درمانی ۴ امتیاز گفتار درمانی ۳ امتیاز مامایی ۲ امتیاز مشاوره روانشناسی بالینی ۲ امتیاز تغذیه ۲ امتیاز دندانپزشکی ۱۰ امتیاز آزمایشگاه ۱۰ امتیاز رادیولوژی ۱۰ امتیاز داروخانه ۱۰ امتیاز (آیا درمانگاه دارای واحدهای اضافه شده به پروانه می باشد؟
	حداکثر ۲۵ امتیاز توضیحات: به ازاء دارا بودن هر تخصص با حداقل دو نوبت کاری فعالیت در هفته ۵ امتیاز	وضعیت فعالیت پزشکان متخصص در درمانگاه چگونه است؟

حداکثر امتیاز محور امتیازات ویژه ۸۰

ارزیابی درمانگاه تاریخ

ردیف	نام محور ارزیابی و عملکردی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	۱۷۴	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۱۲۰	
۳	محور نیروی انسانی	۷۳	
۴	محور تجهیزات پزشکی	۵۵	
۵	محور تجهیزات غیر پزشکی (حفاظتی، تأسیساتی و ایمنی)	۷۰	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۰۵	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۵۵	
۸	محور بهداشت و نظافت	۲۷۸	
جمع کل امتیازات		۹۳۰	
	محور امتیازات ویژه	۸۰	
جمع		۱۰۱۰	

نام و نام خانوادگی وامضای کارشناس
بازدید کننده

نام و نام خانوادگی وامضای کارشناس
بازدید کننده

نام و نام خانوادگی وامضاء مسئول فنی
در مانگاه