

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان  
معاونت درمان / واحد نظارت بر مراکز درمان سرپایی  
چک لیست ارزیابی مرکز اکسیژن هایپر بار

کد چک لیست : OH-31-1

تاریخ تدوین: ۹۴/۶/۱

تاریخ بازنگری اول: ۹۵/۷/۱۵

تاریخ بازنگری دوم: ۹۶/۷/۱۵

تاریخ بازدید: ..... زمان بازدید: صبح  عصر  نام مرکز: ..... 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: .....

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 و برانکاردر)		بالای ۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - زیر ۱۲۰ 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؟		مستقل <input type="radio"/> ۳ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> ۲ امتیاز - ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت وجود: بایگانی مکانیزه <input type="radio"/> ۲ امتیاز - بایگانی غیرمکانیزه <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦	
۵	آیا مرکز دارای آبدارخانه مناسب می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	

۶	آیا مرکز دارای رختکن و اتاق استراحت پرسنل می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: به تفکیک آقا و خانم <input type="radio"/> ۳ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۷	آیا مرکز دارای رختکن بیماران می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: به تفکیک آقا و خانم <input type="radio"/> ۳ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۸	آیا مرکز دارای انبار دارو و ملزومات می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: مستقل <input type="radio"/> ۳ امتیاز - مشترک <input type="radio"/> ۱ امتیاز
۹	آیا مرکز دارای محل مناسب و ایمن جهت اکسیژن مرکزی می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۰	آیا مرکز دارای انبار مناسب و ایمن جهت کپسولهای اکسیژن می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۱	آیا مرکز دارای سالن انتظار می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: حداقل ۴۰ مترمربع <input type="radio"/> ۳ امتیاز- کمتر از ۴۰ مترمربع <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦
۱۲	آیا اتاق مسئول فنی وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: مستقل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - حداقل ۹ مترمربع <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦
۱۳	آیا اتاق معاینه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: مستقل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - حداقل ۹ مترمربع <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦
۱۴	آیا اتاق درمان با اکسیژن هایپر بار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۵	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"/> ۲ امتیاز - دارای فضای کافی جهت استفاده با ویلچر <input type="radio"/> ۲ امتیاز - به تفکیک پرسنل و بیماران <input type="radio"/> ۲ امتیاز - به تفکیک زن و مرد <input type="radio"/> ۲ امتیاز - سیفون <input type="radio"/> ۱ امتیاز - تهویه مناسب <input type="radio"/> ۱ امتیاز - کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف <input type="radio"/> ۱ امتیاز - کاسه توالت سالم و بدون ترک خوردگی <input type="radio"/> ۱ امتیاز - مایع صابون <input type="radio"/> ۱ امتیاز - وجود شیر آب گرم و سرد در توالت <input type="radio"/> ۱ امتیاز - سطل زباله درب دار پدالی دارای کیسه زباله <input type="radio"/> ۱ امتیاز - حوله کاغذی <input type="radio"/> ۱ امتیاز - روشویی مجهز به آب گرم و سرد <input type="radio"/> ۱ امتیاز ♦
۱۶	آیا مرکز دارای تی شویی می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۳ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: - حوضچه تی مناسب <input type="radio"/> ۲ امتیاز - محل آویختن تی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف <input type="radio"/> ۲ امتیاز - وجود شیر آب گرم و سرد <input type="radio"/> ۱ امتیاز - تهویه مناسب <input type="radio"/> ۱ امتیاز - وجود کف شوی با شیب مناسب <input type="radio"/> ۱ امتیاز ♦ توضیحات: (در صورت داشتن تی شوی پرتابل ۸ امتیاز می گیرد.)

۱۷	آیا ساختمان مرکز کاملاً مستقل می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۸	آیا مساحت کل مرکز مناسب می باشد؟ ( حداقل فضای مفید و لازم ۲۰۰ متر مربع )	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۹	آیا ارتفاع سقف مرکز مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۰	آیا مرکز دارای اتاق پانسمان می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : - حداقل ۶ متر مربع <input type="radio"/> ۲ امتیاز - وجود اتاق جداگانه به تفکیک آقا و خانم <input type="radio"/> ۲ امتیاز *
۲۱	آیا اتاق CSR وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : - متراژ مناسب (حداقل ۶ مترمربع) <input type="radio"/> ۲ امتیاز - قابل شستشو بودن ( سنگ مقاوم و یا کاشی کاری تا زیر سقف ) <input type="radio"/> ۲ امتیاز - وجود سینک شستشو <input type="radio"/> ۲ امتیاز - وجود میز پکینگ <input type="radio"/> ۲ امتیاز *
۲۲	آیا مرکز دارای رختشویخانه می باشد ؟ ( در صورت عدم استفاده از ملحفه یکبار مصرف)	بلی <input type="radio"/> ۳ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت استفاده از ملحفه یکبار مصرف امتیاز کامل را می گیرد.
۲۳	آیا محل نگهداری موقت زباله وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : - رعایت فاصله با اتاقهای درمانی و محلهای تهیه و سرو غذا <input type="radio"/> ۲ امتیاز - متراژ مناسب (حداقل ۵ مترمربع) <input type="radio"/> ۲ امتیاز - قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری) <input type="radio"/> ۲ امتیاز - امکان قفل نمودن <input type="radio"/> ۲ امتیاز - کف شوی دارای شیب مناسب <input type="radio"/> ۲ امتیاز - جلوگیری از ورود حشرات و سایر حیوانات مودی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - وجود شیر آب گرم و سرد جهت شستشو <input type="radio"/> ۲ امتیاز - قرار گرفتن در نزدیکترین محل به درب خروجی <input type="radio"/> ۲ امتیاز *
۲۴	آیا تردد و دسترسی آمبولانس با سهولت انجام می شود؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۵	آیا تردد و دسترسی ماشین های آتشنشانی با سهولت انجام می شود؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۶	راههای خروج اضطراری در هنگام بروز حادثه وجود دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۷	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. )
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر محور فضای فیزیکی ۲۳۱ امتیاز</b>
<b>محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین</b>		
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه
توضیحات	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	
۲۸	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 تاسیس <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز		
۲۹	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		
۳۰	آیا ساعات فعالیت مرکز در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۱	آیا لیست سازمانهای بیمه طرف قرارداد در محل پذیرش نصب شده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۲	آیا تعرفه های مصوب در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۳	آیا تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۴	آیا صندلیهای کافی، سالم و قابل شستشو در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۵	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن و لیوان یکبار مصرف میباشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۶	تابلوهایی راهنمای اتاقها و تابلوهایی راهنمای طبقات وجود دارد؟ (در صورت وجود طبقات)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۷	آیا امکانات حمل و نقل بیمار در مرکز وجود دارد؟ (برانکارد و صندلی چرخدار)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۸	آیا کارکنان دارای ایتکتهای مناسب جهت شناسایی می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۹	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در مرکز 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		
۴۰	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		
۴۱	آیا جزوات و پوسترهای آموزشی برای راهنمایی و آگاهی بیماران در مرکز وجود دارد؟ (بهداشتی - درمانی)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۴۲	آیا پوستر منشور حقوق بیمار نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
<b>امتیاز مکتسبه</b>			<b>حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین: ۱۷۰ امتیاز</b>	
<b>محور نیروی انسانی</b>				
<b>ردیف</b>	<b>شاخص ارزیابی</b>	<b>امتیاز مکتسبه</b>	<b>نحوه ارزیابی و امتیاز دهی</b>	<b>توضیحات</b>
۴۳	آیا پرسنل مطابق با آئین نامه و بخشنامه های ابلاغی و خدمات ارائه شده، در مرکز حضور دارند؟		حداکثر ۴۰ امتیاز - یک نفر پزشک عمومی در هر نوبت کاری <input type="radio"/> ۸ امتیاز - یک نفر متخصص بیهوشی یا سایر متخصصین که دارای گواهی طی دوره ویژه دستگاه اکسیژن هایپر بار باشند به عنوان مسئول فنی مرکز <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز - یک نفر کاردان / کارشناس مدارک پزشکی به عنوان مسئول قسمت مدارک پزشکی و بایگانی <input type="radio"/>	

			۵ امتیاز - یک نفر اپراتور دوره دیده دستگاه (ترجیحا تکنسین بیهوشی) در هر نوبت کاری ○ ۵ امتیاز - یک نفر مسئول اطلاعات و پذیرش ○ ۲ امتیاز - یک نفر نگهبان برحسب ضرورت ○ ۲ امتیاز - حداقل یک نفر خدمه ○ ۳ امتیاز ♦
۴۴	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۴۵	آیا 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 ♦
۴۶	آیا پرسنل به معاونت درمان معرفی شده و مجوز فعالیت اخذ نموده اند؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۴۷	کلیه پرسنل دوره های آموزش کمکهای اولیه در مواقع اضطراری را گذرانده اند؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
<b>امتیاز مکتسبه</b>			<b>حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی: ۶۶ امتیاز</b>
<b>محور تجهیزات پزشکی</b>			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی
۴۸	آیا تجهیزات و لوازم مصرفی مطابق با خدمات ارائه شده در مؤسسه وجود دارد؟		حداکثر ۴۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب ) -دستگاه یا محفظه هایپر بار مطابق با استانداردهای بین الم للی مورد تئید وزارت بهداشت - منبع اکسیژن خالص - وسایل کامل معاینه عمومی و ENT - وسایل کامل احیاء ( وجود DC شوک سالم ، دستگاه ساکشن ، تخت احیاء ، کپسول اکسیژن آماده و ایمن ، ترالی احیاء شامل داروها و تجهیزات احیاء بر اساس چک لیست مربوطه و مجهز به پرز بوق )
۴۹	گواهیهای تأیید کالیبراسیون دستگاهها در مرکز وجود دارد؟		حداکثر ۲۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب )
۵۰	آیا دستگاههای موجود سالم و آماده ارائه خدمات می باشند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب )
<b>امتیاز مکتسبه</b>			<b>حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی: ۸۰ امتیاز</b>
<b>محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی، حفاظتی، ایمنی)</b>			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی
۵۱	آیا مرکز سیستم برق اضطراری ( جهت تجهیزات محفظه هایپر بار ) دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز
۵۲	آیا سیستم اطفای حریق مناسب وجود دارد؟ ( به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کپسول ۴		بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز

	توضیحات: در صورت داشتن سیستم مرکزی اطفاف حریق امتیاز کامل را می گیرد.		کیلوگرمی دارای شارژ معتبر - مطابق با ضوابط و استانداردهای سازمان خدمات ایمنی و آتش نشانی و تأییدیه از این سازمان )
۵۳	آیا سیستم هشدار دهنده مناسب وجود دارد ؟ ( مطابق با ضوابط و استانداردهای سازمان خدمات ایمنی و آتش نشانی )	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۵۴	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	
۵۵	مرکز دارای چاه ارت می باشد ؟ ( دارای تأییدیه از سازمان آتشنشانی )	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۵۶	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب و ضد جرقه می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۵۷	کف محفظه هایپر بار و محل استقرار آن از جنس مقاوم ، محکم و قابل شستشو ، آنتی استاتیک و ضد آتش می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۵۸	محل استقرار محفظه هایپر بار به گونه ای است که حداقل ۲ ساعت در مقابل آتش سوزی مقاوم باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۵۹	آیا سیستم آبخشان اتوماتیک در محفظه هایپر بار به صورت استاندارد وجود دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۰	محفظه هایپر بار در مجاورت تجهیزات بهداشتی درمانی نمی باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۱	آیا تجهیزات مورد استفاده در داخل محفظه هایپر بار غیر آتش گیر می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۲	در محل ورود لوله هدایت کننده گاز به داخل محفظه شیر ایمنی قطع گاز در مواقع اضطراری وجود دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۳	وسایل هشدار دهنده آتش سوزی ( آژیر اتوماتیک ) برای محفظه هایپر بار در نظر گرفته شده است ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۴	محفظه هایپر بار مجهز به مانیتور اعلام خطر می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۵	آیا کف مرکز از جنس ضد جرقه و مقاوم به آتش می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۶	رنگ آمیزی دیوارها و سطوح از جنس ضد جرقه و مقاوم به آتش می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۷	منبع روشنایی خارج از محفظه هایپر بار تعبیه شده است یا با رعایت کامل اصول ایمنی و نکات بهداشتی جهت جلوگیری از آتش سوزی ناشی از جرقه کلید برق و ... طراحی شده است ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۸	مواد درزگیر از نوعی می باشد که تبادل حرارتی صورت گیرد و مناسب برای تغییرات دما ، فشار و ترکیبات گازها باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۹	تهویه مناسب در داخل محفظه هایپر بار دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۷۰	ماسکهای تنفسی بطور همزمان قابلیت دریافت اکسیژن را دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۷۱	دما و رطوبت داخل محفظه کنترل می شود ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۷۲	از وسایل اطفاء حریق حاوی ( کربن دی اکساید ) در محفظه هایپر بار استفاده نمی شود ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	

۷۳	از اکسیژن مایع در داخل محفظه هایپر بار استفاده نمی شود؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۴	اکسیژن خالص در حد نیاز انبار و نگهداری می شود؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۵	میزان اکسیژن و منواکسید کربن محفظه بطور مرتب مورد بررسی قرار می گیرد تا به حد غیرقابل قبول نرسد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۶	ورود دستگاه پرتابل رادیولوژی ، وسایل الکتریکی لیزر و ... به داخل محفظه صورت نمی گیرد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۷	لباس کارکنان و بیماران ۱۰۰٪ پنبه یا کتان ، آنتی استاتیک و ضدآتش می باشد؟ ( به هیچ وجه از موادی مانند ابریشم ، پشم و الیاف مصنوعی نباید استفاده کرد .)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۸	پتو و ملحفه بیماران از جنس ضد آتش می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۹	علائم و برجسب های هشدار دهنده بر روی تابلوهای برق وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۸۰	کپسول های اکسیژن از نظر حفاظتی به گونه ای مهار شده اند تا خطر افتادن بر روی زمین از بین برود؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۸۱	کپسول اکسیژن دارای سرپوش حفاظتی بر روی شیر باز و بسته نمودن می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۸۲	آیا تمهیدات لازم به منظور مقابله با سوانح در شرایط اضطراری اتخاذ شده است ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی : ۲۲۰ امتیاز</b>

**محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده**

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۸۳	آیا ساعات فعالیت مرکز منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۸۴	آیا فعالیت مرکز از لحاظ بخشهای فعال منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۸۵	آیا مسئولین فنی براساس پروانه صادره در مرکز 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 *	
۸۶	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟	حداکثر ۲۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب )		
۸۷	تابلو 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 *	
۸۸	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 ✦
۸۹	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 )	
۹۰	آیا آمبولانس مرکز تامین شده است؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز - مرکز دارای آمبولانس می باشد. ○ - مرکز با مراکز آمبولانس خصوصی قرارداد دارد. ○	
۹۱	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی : ۱۳۰ امتیاز</b>		
<b>محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی</b>				
<b>ردیف</b>	<b>شاخص ارزیابی</b>	<b>امتیاز مکتسبه</b>	<b>نحوه ارزیابی و امتیاز دهی</b>	<b>توضیحات</b>
۹۲	نحوه تکمیل پرونده بیماران کامل است؟		بلی ○ ۲۰ امتیاز - خیر ○ 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، شرح حال، تشخیص بیماری، داروهای تجویز شده و اقدامات درمانی، وضعیت ترخیص	
۹۳	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
۹۴	آیا مستندات پرونده ای منطبق بر اجزاء فرم های استاندارد تعیین شده، تکمیل می گردد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
۹۵	آیا رایانه با امکان دسترسی به اینترنت و چاپگر در مرکز وجود دارد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی : ۴۰ امتیاز</b>		
<b>محور بهداشت</b>				
<b>ردیف</b>	<b>شاخص ارزیابی</b>	<b>امتیاز مکتسبه</b>	<b>نحوه ارزیابی و امتیاز دهی</b>	<b>توضیحات</b>
۹۶	آیا سقف مرکز سالم و رنگ آمیزی شده می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
۹۷	آیا دیوارهای مرکز از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
۹۸	آیا دیوارهای فضاهای مرکز دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
۹۹	آیا کف مرکز از جنس مقاوم و قابل شستشو، بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
۱۰۰	آیا پنجره های مشرف به معابر پر سر و صدا دو جداره می باشد؟		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	



۱۰۱	آیا در و پنجره های مرکز سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۱۰۲	آیا پنجره های بازشو 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"/> ۰ امتیاز
۱۰۳	آیا پرسنل مرکز ( خدمه و آبدارچی ) دارای کارت بهداشتی می باشند ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۱۰۴	آیا پرسنل درمانی مرکز دارای کارت واکسیناسیون هپاتیت B می باشند ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۱۰۵	آیا روشویی در اتاق معاینه و پانسمان وجود دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز در صورت بلی : - اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱*۱/۵ متر <input type="radio"/> ۲ 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 ♦
۱۰۶	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"/> ۰ امتیاز
۱۰۷	آیا از ملحفه، روبالشی و روانداز یکبار مصرف استفاده می شود؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۱۰۸	وضعیت تهویه مرکز مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۱۰۹	وضعیت نور مرکز مطلوب است ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۱۱۰	آیا وضعیت سیستمهای روشنایی مرکز مناسب است؟ (عدم استفاده از لامپهای آویز)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۱۱۱	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 ♦
۱۱۲	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 ♦
۱۱۳	آیا تجهیزات ، ابزار و سطوح به درستی ضد عفونی می شوند؟	حداکثر ۱۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب )
۱۱۴	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
۱۱۵	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 )
۱۱۶	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

۱۱۷	آیا سطل های زباله درب دار با کیسه زباله زرد رنگ به تعداد کافی در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۵ - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۱۸	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده ( safty box ) وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۵ - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۱۹	آیا سطل ها و مخازن زباله (پسماندها) به طور مرتب تخلیه و شستشو می شوند؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۵ - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۲۰	آیا مرکز جهت حمل زباله ها با شهرداری قرارداد دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۲۱	آیا دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۵ - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۲۲	آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟	حداکثر ۱۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب )
۱۲۳	آی بهداشت و نظافت عمومی در مرکز رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	حداکثر ۱۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب )
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور بهداشت : ۱۸۸ امتیاز</b>

#### فرم جمع بندی امتیازات محورهای عملکردی مرکز اکسیژن هایپر بار

ردیف	نام محور ارزیابی عملکرد	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	۲۳۱	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۱۷۰	
۳	محور نیروی انسانی	۶۶	
۴	محور تجهیزات پزشکی	۸۰	
۵	محور تجهیزات غیر پزشکی	۲۲۰	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۳۰	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۴۰	
۸	محور بهداشت	۱۸۸	
<b>جمع کل</b>		<b>۱۱۲۵</b>	

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 :