



«بسمه تعالی»

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
 معاونت درمان / واحد نظارت بر درمان مراکز سربائی
 چک لیست نظارت بر درمانگاه تخصصی بیماری های داخلی

کد چک لیست DDa-31-11

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 فعالیت:
 زمان بازدید از درمانگاه: صبح عصر

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"/>			
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 قرار داشتن درمانگاه در طبقات)		بلی <input type="radio"/> امتیاز ۴ خیر <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> امتیاز ۱ لفزنده نبودن <input type="radio"/> امتیاز ۱ دارا بودن حفاظ و یا دستگیره مناسب <input type="radio"/> امتیاز ۱ 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 <input type="radio"/> امتیاز ۲ 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.	

۴	آیا عرض درب ورودی استاندارد است؟ (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی چرخدار ، برانکاردر)	بالای ۱۲۰ سانتیمتر ۳ امتیاز زی ۱۲۰ سانتیمتر ۰ صفر امتیاز
۵	آیا فضایی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟	بلی ۵ ۰ امتیاز خبر 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 با حداقل متراژ مناسب در درمانگاه وجود دارد؟	بلی ۱۰ ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
۹	آیا اتاق انجام نمونه برداری در درمانگاه وجود دارد؟	بلی ۱۰ ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز وجود فضا به تفکیک آقا و خانم توسط پاراوان و ... ۵۰ امتیاز
۱۰	آیا فضاهای اختصاصی جهت ارائه خدمات مختلف درمانی تخصصی ، در درمانگاه در نظر گرفته شده است؟	بلی ۲۰ ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز {انجام آندوسکوپی، کولونوسکوپی و رکتوسکوپی (توسط متخصص به شرط داشتن گواهی دوره)، برونکوسکوپی، دیالیز}
۱۱	آیا اتاقی جهت ارائه خدمات مشاوره ای درمانی بیماری های قلب و ریه وجود دارد؟	بلی ۱۰ ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز {انجام EKG ، اسپیرومتری، تست ورزش ، اکوکاردیوگرافی و ...}
۱۲	آیا بخش هایی جهت انجام امور آزمایشگاهی ، رادیولوژی و سونوگرافی و فیزیوتراپی بر طبق ضوابط مربوطه ایجاد گردیده است؟	بلی ۱۰ ۰ 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 ۰ 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 ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
15	آیا انبار دارو و ملزومات وجود دارد؟	بلی ۲۰ ۰ امتیاز ندارد ۰ صفر امتیاز
16	آیا CSR وجود دارد؟ (با حداقل ۶ متر مربع)	بلی ۱۰ ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
17	آیا رختشویخانه وجود دارد؟ (در صورت عدم استفاده از ملحفه یکبار مصرف)	بلی ۲۰ ۰ 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 ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
19	آیا آبدارخانه وجود دارد؟	بلی ۲۰ ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
20	آیا سالن انتظار وجود دارد؟	بالتر از ۴۰ مترمربع ۳۰ 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 ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
23	آیا محل نگهداری موقت زباله وجود دارد؟	بلی ۲۰ ۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز

24	آیا در مجموع فضای لازم براساس فعالیت‌های درمانگاه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
25	وضعیت تطابق درمانگاه با نقشه‌های ارائه شده در زمان اخذ پروانه‌ها و شروع فعالیت	مطابق وضعیت اولیه و با ایجاد تغییرات بتأیید معاونت درمان <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز عدم تطابق و بدون تأیید معاونت درمان <input type="radio"/> صفر امتیاز

حداکثر امتیاز محور فضای فیزیکی ۱۴۹

محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین

ردیف	شاخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
26	آیا پروانه تأسیس و مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
27	آیا نوبت کاری (ساعات فعالیت) درمانگاه در معرض دید نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
28	آیا فعالیت قسمت‌های درمانی مطابق با برنامه اعلام شده درمانگاه می‌باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
29	برنامه پزشکان و پیراپزشکان در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
30	آیا تعرفه‌ها در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
31	آیا تعرفه‌های مصوب ابلاغی رعایت می‌گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
32	تابلوه‌های راهنمای اتاقها و تابلوه‌های راهنمای طبقات وجود دارد؟ (در صورت وجود طبقات)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
33	آیا صندلیهای قابل شستشو کافی و سالم در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
34	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن می‌باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	با لیوان یکبار مصرف <input type="radio"/> ۵ امتیاز بدون لیوان یکبار مصرف <input type="radio"/> ۲ امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز	
35	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در درمانگاه رعایت می‌شود؟	بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> 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 می‌گیرد.	
36	آیا امکانات حمل و نقل بیمار وجود دارد؟ (برانکارد و صندلی چرخدار)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
37	کارکنان دارای اتیکت مناسب شناسایی (نام خانوادگی، سمت) و لباس کار مناسب می‌باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
38	آیا در قبال خدمات انجام شده در درمانگاه و اخذ وجه صورتحساب به بیمار تحویل می‌گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	توضیحات: مههور به مهر درمانگاه و تاریخ مراجعه	
39	آیا درمانگاه با سازمان‌های بیمه‌گر طرف قرارداد می‌باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		

40	آیا جزوات و پوستره‌های آموزشی برای راهنمایی و آگاهی بیماران در درمانگاه وجود دارد؟ (بهداشتی - درمانی)	بلی ○ امتیاز ۱۰ خیر ○ صفر امتیاز
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین: ۱۶۰

محور نیروی انسانی

ردیف	شائخص ارزایی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزایی 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 پزشکان متخصص داخلی و یا فوق تخصص های مربوطه جهت هر یک از ساعات کاری در درمانگاه فعالیت دارند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز	
43	وضعیت فعالیت سایر پرسنل فنی درمانگاه		پرستار جهت بخش آندوسکوپی ○ ۱۰ امتیاز پرستار جهت بخش دیالیز (در صورت وجود واحد دیالیز) ○ ۱۰ امتیاز پیراپزشک بر اساس بخش های ارائه شده (فیزیوتراپی و...) ○ 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 ارزایی)	
45	آیا پرسنل پرستاری (تصویر مدرک تحصیلی و مجوز اشتغال پرسنل فنی) در درمانگاه وجود دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی: ۹۵

محور تجهیزات پزشکی

ردیف	شائخص ارزایی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزایی 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 یا 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 کیسول اکسیژن آماده و ایمن با ترالی مربوطه، ادوات	

					02 تراپی یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت 10 امتیاز آشنایی پرسنل درمانی با تجهیزات احیاء و دارا بودن مهارت کافی جهت کار با تجهیزات 10 امتیاز (امتیاز هر یک 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 20 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 0 امتیاز خیر 0 صفر امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
49	آیا تجهیزات لازم ، مربوط به انجام تست های تشخیصی درمانی موجود می باشد؟				بلی 0 امتیاز خیر 0 صفر امتیاز
50	آیا تجهیزات لازم و ضروری برای بخش های متخصصین ثابت یا مشاور وجود دارد؟				بلی 0 امتیاز خیر 0 صفر امتیاز

حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی: 130

محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی، حفاظتی، ایمنی)

ردیف	سئوال (ارزیابی)	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
51	آیا سیستم برق اضطراری دارد؟		بلی 0 امتیاز خیر 0 صفر امتیاز	
52	آیا سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معتبر مناسب دارد؟ (به ازای هر 50 متر مربع یک کیپسول 40 کیلوگرمی)		بلی 0 امتیاز خیر 0 صفر امتیاز توضیحات: در صورت داشتن سیستم مرکزی اطفاء حریق امتیاز کامل را می گیرد.	
53	آیا سیستمهای برودتی/حرارتی درمانگاه مناسب است؟ (درجه حرارت 20-25 تأمین گردد)		بلی 0 امتیاز خیر 0 صفر امتیاز	
54	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب وجود دارد؟		بلی 0 امتیاز خیر 0 صفر امتیاز	
55	آیا در کنار پله ها (در صورت وجود پله) نرده و حفاظ وجود دارد؟		بلی 0 امتیاز خیر 0 صفر امتیاز ها 0 امتیاز 5 توضیحات: در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را می گیرد.	
56	در صورت وجود آسانسور، وضعیت آن چگونه است؟		آسانسور تخت بر 0 امتیاز 3 0 امتیاز 2 توضیحات: در صورت عدم نیاز به آسانسور امتیاز کامل را می گیرد.	
57	آیا آمبولانس درمانگاه تأمین شده است؟		بلی 0 امتیاز خیر 0 امتیاز 5 خصوصی	قرارداد دارای اعتبار با مراکز آمبولانس

حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی، حفاظتی، ایمنی): 83

محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده

ردیف	شائص ارزیابی	مکانسه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
58	آیا ساعات فعالیت درمانگاه منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ○ امتیاز ۱۰ خیر○ صفر امتیاز	
59	آیا فعالیت درمانگاه از لحاظ بخشهای فعال ، منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ○ امتیاز ۲۰ خیر○ صفر امتیاز	
60	آیا کلیه خدمات پزشکی مجاز در حیطه وظایف درمانگاه ، انجام می گردد؟		بلی ○ امتیاز ۱۰ 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 ○ امتیاز ۱۰ خیر○ صفر امتیاز	
64	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی ○ امتیاز ۵ خیر○ صفر امتیاز	
65	آیا درمانگاه ، در صورت وجود بخش دیالیز، با یک بیمارستان خصوصی یا دولتی دارای بخش دیالیز، قرارداد همکاری دارد؟		بلی ○ امتیاز ۵ خیر○ صفر امتیاز	
66	عدم استفاده از تبلیغات گمراه کننده که موجب گمراهی بیمار یا مراجعین می گردد.		بلی ○ امتیاز ۵ خیر○ صفر امتیاز	

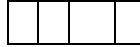
حداکثر امتیاز محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده : ۱۲۵

محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی

ردیف	شائص ارزیابی	مکانسه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
67	آیا 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 ○ صفر امتیاز	
69	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، 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○ صفر امتیاز	

71	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟	بلی ○ امتیاز ۱۰ خیر ○ صفر امتیاز	
72	آیا بیماریهای که طبق قانون باید به دانشگاه مربوطه گزارش شوند به طور منظم گزارش می شوند؟	بلی ○ امتیاز ۱۰ خیر ○ صفر امتیاز	
73	آیا مستندات پرونده ای منطبق بر اجزاء فرم های استاندارد تعیین شده ، تکمیل می گردد؟	بلی ○ امتیاز ۲۰ خیر ○ صفر امتیاز	
حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی : ۷۸			
محور بهداشت و نظافت			
ردیف	شأخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی
74	کف و دیوارهای درمانگاه از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ 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 ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز	
76	آیا سقف فضاهای درمانگاه رنگ آمیزی شده، دارای سطح صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز	
77	آیا پنجره های مشرف به معابر پر سر و صدا دو جداره می باشد؟	بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز	
78	آیا در و پنجره های درمانگاه، سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ 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 ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز	
80	آلی اتاقهای معاینه و درمانی دارای روشویی مناسب می باشند؟		اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱/۵*۱/۵ متر ○ امتیاز ۳ شیر آب گرم و سرد ○ ۲ امتیاز مایع صابون ○ ۲ امتیاز حوله کاغذی ○ 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 ○ امتیاز ۱۰ خیر ○ صفر امتیاز	
82	وضعیت نور درمانگاه مطلوب است؟		فضاهای عمومی: بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز اتاق عمل سرپایی: بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ صفر امتیاز اتاقهای معاینه: بلی ○ امتیاز ۵ خیر ○ 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 ○ امتیاز ۵ خیر ○ 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 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)

95	آیا سطل های زباله درب دار با کیسه زباله به تعداد کافی در درمانگاه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۸ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز عفونی با کیسه زرد پرخطر <input type="radio"/> غیر عفونی با کیسه مشکی <input type="radio"/> شبه خانگی با کیسه مشکی <input type="radio"/> پسماند دارویی با کیسه سفید
96	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده (safty box) وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
97	آیا پرسنل درمانی دارای کارت واکسیناسیون می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
98	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"/> صفر امتیاز
99	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"/> صفر امتیاز
100	وضعیت محل نگهداری موقت زباله ها	رعایت فاصله با اتاقهای درمانی و محلهای تهیه و سرو غذا <input type="radio"/> ۲ امتیاز متر از مناسب (حداقل ۵ متر مربع) <input type="radio"/> ۱ امتیاز قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری) <input type="radio"/> ۲ امتیاز امکان قفل نمودن <input type="radio"/> ۱ امتیاز کف شوی دارای شیب مناسب <input type="radio"/> ۲ امتیاز جلوگیری از ورود حشرات و سایر حیوانات موذی <input type="radio"/> ۱ امتیاز وجود شیر آب جهت شستشو <input type="radio"/> ۲ امتیاز قرار گرفتن در نزدیکترین محل به درب خروجی <input type="radio"/> ۱ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
101	آیا درمانگاه جهت حمل زباله های عفونی با شهرداری قرارداد دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
102	آیا منشور حقوق بیمار ، صندوق پیشنهادات و انتقادات و دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
103	آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟	حداکثر ۱۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
104	آیا بهداشت و نظافت عمومی در درمانگاه رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
حداکثر امتیاز محور بهداشت نظافت ۲۹۴		



ارزیابی درمانگاه

تاریخ

ردیف	نام محور ارزیابی و عملکردی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	150	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	160	
۳	محور نیروی انسانی	95	
۴	محور تجهیزات پزشکی	70	
۵	محور تجهیزات غیر پزشکی (حفاظتی، تأسیساتی و ایمنی)	85	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	125	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۷۰	
۸	محور بهداشت و نظافت	270	
	جمع کل امتیازات	1025	

توضیحات:.....

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس بازدید کننده

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی درمانگاه

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس بازدید کننده