



معاونت درمان

## بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

معاونت درمان / واحد نظارت بر درمان مراکز سرپائی

چک لیست ارزیابی موسسه ارتوپدی فنی

کد: ۱۷-۳۱-ort-M

تاریخ تدوین: ۹۴/۶/۱

تاریخ بازبینی: ۹۵/۶/۱

نام و نام خانوادگی: ..... شماره عضویت: ..... مقطع تحصیلی: ..... تاریخ بازدید: ..... زمان بازدید: صبح  عصر  منطقه شهرداری: .....

نشانی مؤسسه: ..... کد ملی ده رقمی: ..... تلفن: .....

زمان فعالیت مؤسسه: صبح  عصر  صبح و عصر  ایام فعالیت: ..... همراه: ..... مالکیت ساختمان: شخصی  استیجاری

علت بازدید: صدور  تمدید  شماره مجوز: ..... نحوه ارائه خدمات: ۱- ارتز  ۲- پروتز  ۳- ارتز و پروتز

### محور فضای فیزیکی

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیازدهی	توضیحات
۱	آیا دسترسی به موسسه با استفاده از آسانسور مناسب امکانپذیر است؟ (در صورت قراردادن موسسه در طبقات)		بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	توضیحات: در صورت قرار داشتن در طبقه همکف امتیاز کامل می گیرد.
۲	در صورت نیاز، رمپ با شیب مناسب و یا سایر تسهیلات مناسب (بالا تر) جهت انتقال بیمار وجود دارد؟		شیب کمتر از ۱۵ درجه نسبت به سطح افق <input type="radio"/> ۱ امتیاز لغزنده نبودن <input type="radio"/> ۱ امتیاز دارا بودن حفاظ و یا دستگیره مناسب <input type="radio"/> ۱ 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	در صورت وجود، پل یا طول و عرض پله ها مناسب است؟		بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	توضیحات: حداقل (طول) ۱۱۰ سانتیمتر (طول) و ۳۰ سانتیمتر (عرض) و حداکثر ۱۷/۵ سانتیمتر (ارتفاع)
۴	آیا عرض درب ورودی (جهت ورود بیمار با ویچلر) استاندارد است؟		۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۳ امتیاز- زیر ۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> صفر امتیاز	توضیحات: در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را میگیرد.

## بسمه تعالی

۵	آیا ارتفاع سقف اتاقهای مؤسسه مناسب است؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز ( حدافل ۲۷۰ سانتیمتر )	
۶	آیا فضایی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۷	آیا اتاق مسئول فنی وجود دارد؟	مستقل: ۲ امتیاز <input type="radio"/> مشترک: ۱ امتیاز <input type="radio"/> خیر: صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۸	آیا اتاق معاینه و اندازه گیری ارتز وجود دارد؟	مستقل: ۹ امتیاز <input type="radio"/> خیر: صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۹	آیا کارگاه اصلاح قالب و مونتاژ وجود دارد؟	مستقل: ۹ امتیاز <input type="radio"/> خیر: صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۱۰	آیا خیاط خانه وجود دارد؟	مستقل: ۲ امتیاز <input type="radio"/> مشترک: ۱ امتیاز <input type="radio"/> خیر: صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۱۱	آیا اتاق یا محلی برای تمرین و پرو پروتز وجود دارد؟	مستقل: ۲ امتیاز <input type="radio"/> مشترک: ۱ امتیاز <input type="radio"/> خیر: صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۱۲	آیا امکانات لازم برای بایگانی وجود دارد؟	مستقل: ۲ امتیاز <input type="radio"/> مشترک: ۱ امتیاز <input type="radio"/> خیر: صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۱۳	آیا انبار تجهیزات و ملزومات دارد؟	مستقل: ۲ امتیاز <input type="radio"/> مشترک: ۱ امتیاز <input type="radio"/> خیر: صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۱۴	آیا آبدارخانه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۱۵	مترائ فضای سالن انتظار مناسب است؟	بالای ۱۰ مترمربع: ۳ امتیاز <input type="radio"/> - کمتر از ۱۰ مترمربع: صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۱۶	سرویسهای بهداشتی قابل دسترسی بیماران وجود دارد؟	مستقل: ۴ امتیاز <input type="radio"/> - مشترک میان پرسرل و بیماران ۲ امتیاز <input type="radio"/> خیر صفر امتیاز <input type="radio"/>	
۱۷	آیا دیواراتاق گچ گیری و اصلاح قالب کاشی میباشد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۱۸	آیا محل تی شویی دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۱۹	سرویس بهداشتی معلولین با شرایط استاندارد وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور فضای فیزیکی ۵۷</b>	
<b>محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین</b>			
۲۰	آیا پروانه تأسیس و مسئول فنی در معرض دید مراجعین در سالن انتظار نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۲۱	آیا برنامه ساعات فعالیت مؤسسه در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۲۲	آیا تعرفه های خدمات در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	

## بسمه تعالی

۲۳	آیا لیست مؤسسات طرف قرارداد در محل پذیرش نصب شده است؟	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"/> ۱۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۵	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آب سردکن و لیوان یکبار مصرف می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۶	آیا صندلیهای قابل شستشو کافی و سالم در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۷	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در درمانگاه رعایت می شود؟	حداکثر ۱۵ امتیاز توضیحات: در صورت رعایت کلیه موارد زیر امتیاز کامل می گیرد: حفظ حریم امن در زمان ارائه خدمات-ارائه خدمات توسط فرد همگن یا حضور فرد همگن یا محرم بیمار در زمان ارائه خدمات		
۲۸	آیا رختکن پرسنل به تفکیک جنسیت وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۹	آیا کارکنان و متصدی موسسه، دارای اتیکت شناسایی می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۰	آیا در قبال خدمات انجام شده و اخذ وجه، رسید تحویل مراجعه کنندگان می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: مهمور به مهر مرکز با قید تاریخ		
۳۱	آیا جزوه ها و پوستر های آموزشی برای راهنمایی بیماران در دسترس وجود دارد؟(بهداشتی-درمانی)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
	<b>امتیاز مکتسبه</b>	<b>حداکثر امتیاز محور حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین: ۱۲۲</b>		

### محور نیروی انسانی

۳۲	آیا پرسنل شاغل دارای پرونده پرسنلی می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی : - مدرک تحصیلی و پروانه معتبر پرسنل <input type="radio"/> ۲ امتیاز - سوابق خدمتی پرسنل <input type="radio"/> ۱ امتیاز - قرارداد بین پرسنل و مرکز <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦		
----	--	--	--	--

## بسمه تعالی

۳۳	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد؟	حداکثر ۱۰ امتیاز توضیحات: نظر گروه ارزیاب
۳۴	آیا پرسنل مطابق با آئین نامه و فعالیت موسسه حضور دارند؟	بلی <input type="checkbox"/> ۳۰ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر، صفر امتیاز توضیحات: حضور حداقل یک نفر کارشناس ارتوپدی فنی، یک نفر متصدی اطلاعات، پذیرش و صندوق، بایگانی و مدارک پزشکی
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی: ۵۰</b>

محور رعایت تجهیزات تخصصی			
۳۵	آیا حداقل تجهیزات برقی مورد نیاز مرکز متناسب با فعالیت موسسه و خدمات ارائه شده می باشد؟	*فور (کوره) *دریل ستونی *کمپرسور باد *دستگاه فرز *مکنده گردو خاک - ساکشن پلاستیک ریزی *اره عمود بر *چرخ خیاطی *سشوار صنعتی	بلی <input type="checkbox"/> ۶ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۵ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۲ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۵ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۴ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۲ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۵ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۵ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۲ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز توضیحات: موارد ستاره دار (*) جز موارد ضروری و پر اهمیت است.
۳۶	آیا ابزار دستی و حرفه ای مرکز متناسب با فعالیت موسسه و خدمات ارائه می باشد؟	تخت معاینه محل نگهداری گچ جعبه آپارتمانی پیچ و مهره میز کار و اصلاح قالب گیره روی میزی گچ ساب سوهان آهن توبی فرز	بلی <input type="checkbox"/> ۲ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۱ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۶ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۶ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۶ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۲ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۳ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز بلی <input type="checkbox"/> ۲ امتیاز - <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> صفر امتیاز

## بسمه تعالی

بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	متر فلزی		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	متر پارچه ای		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	خط کش فلزی		
بلی ○ ۶ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	کولیس بزرگ		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	آچار فرمان (یک جفت)		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	آچار پیچ گوشتی (یک ست)		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	دسته آچار آلن		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	چکش		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	میخ کش		
بلی ○ ۳ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	انبردست		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	انبر قفلی		
بلی ○ ۴ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	دسته پانچ		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	قیچی خیاطی		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	قیچی گچ بر		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	گرزن		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	تیز بر		
بلی ○ ۳ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	کمان اره		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	جعبه مته		
بلی ○ ۳ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	دستکش حوله ای		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	دستکش کار		
بلی ○ ۴ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	عینک محافظ		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	ماسک		
بلی ○ ۲ امتیاز- خیر○ صفر امتیاز	جعبه کمک های اولیه		

## بسمه تعالی

	بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بلی <input type="radio"/> ۲ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	فور (کوره) دریل ستونی کمپرسور باد دستگاه فرز مکنده گرد و خاک ساکشن پلاستیک ریزی اره عمود بر چرخ خیاطی سشوار صنعتی		۳۷	آیا تجهیزات برقی مرکز سالم و آماده به کارند؟
<b>امتیاز مکتسبه</b>					
<b>حداکثر امتیاز محور تجهیزات تخصصی ۱۳۹</b>					

<b>محور تجهیزات تأسیساتی- حفاظتی- ایمنی</b>					
	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: در صورت وجود سیستم اطفاء حریق مرکزی امتیاز کامل تعلق می گیرد. در ازاء هر ۵۰ مترمربع یک کپسول ۴ کیلویی نیاز است.			۳۸	آیا سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معتبر و مناسب می باشد؟
	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: می باید درجه حرارت ۲۵-۲۰ درجه تأمین گردد.			۳۹	آیا سیستم برودتی- حرارتی مناسب می باشد؟
	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز			۴۰	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب وجود دارد؟
	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: در صورت عدم وجود راه پله امتیاز کامل اخذ می گردد.			۴۱	آیا راه پله ها حفاظ و نرده مناسب دارند؟
	<input type="radio"/> متراژ مناسب ۵ امتیاز- <input type="radio"/> کارکرد مناسب: ۵ امتیاز توضیحات: در صورت عدم نیاز به آسانسور امتیاز کامل می گیرد.			۴۲	آیا عملکرد و متراژ آسانسور مناسب است؟
<b>امتیاز مکتسبه</b>					
<b>حداکثر امتیاز محور تجهیزات تأسیساتی، حفاظتی و ایمنی: ۶۰</b>					

## بسمه تعالی

محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه			
۴۳	<p>تابلو موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟</p>	<p>حداکثر ۱۰ امتیاز</p> <p>- رعایت اندازه و تعداد تابلو ۴ ○ امتیاز</p> <p>- رعایت عناوین مندرج در تابلو ۴ ○ امتیاز</p> <p>- عدم وجود تبلیغات غیر مجاز بر روی تابلو ۲ ○ امتیاز ✦</p>	
۴۴	<p>سرنسخه موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟</p>	<p>حداکثر ۱۰ امتیاز</p> <p>- رعایت مفاد مندرج در سرنسخه ۵ ○ امتیاز</p> <p>- عدم وجود تبلیغات غیر مجاز بر روی سرنسخه ۵ ○ امتیاز ✦</p>	
۴۵	<p>مهر موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟</p>	<p>بلی ○ ۱۰ امتیاز- خیر ○ صفر امتیاز</p> <p>( رعایت مفاد مندرج در مهر )</p>	
۴۶	<p>آیا ساعات فعالیت مؤسسه منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟</p>	<p>بلی ○ ۲۰ امتیاز- خیر ○ صفر امتیاز</p>	
۴۷	<p>نحوه حضور مسئولین فنی چگونه است؟</p>	<p>○ حضور مستمر و دائم: ۳۰ امتیاز- ○ حضور نامنظم صفر امتیاز</p>	
۴۸	<p>آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی داشته و بر طبق آن عمل می نمایند؟</p>	<p>حداکثر ۱۰ امتیاز براساس قضاوت گروه ارزیاب</p>	
۴۹	<p>آیا پرسنل مؤسسه به معاونت درمان معرفی شده اند؟</p>	<p>بلی ○ ۱۰ امتیاز- خیر ○ صفر امتیاز</p>	
۵۰	<p>آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شوند؟</p>	<p>بلی ○ ۵ امتیاز- خیر ○ صفر امتیاز</p>	
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ۱۰۵</b>	

محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی			
۵۱	<p>آیا سیستم اطلاعات و پذیرش مناسب وجود دارد؟</p>	<p>سیستم مکانیزه: ○ ۵ امتیاز- غیرمکانیزه ○ ۲ امتیاز- ندارد ○ صفر امتیاز</p>	
۵۲	<p>وضعیت تشکیل پرونده بیماران به چه صورت است؟</p>	<p>مکانیزه تشکیل می شود: ○ ۵ امتیاز- غیرمکانیزه ○ ۲ امتیاز- ندارد ○ صفر امتیاز</p>	
۵۳	<p>نحوه تکمیل پرونده بیماران کامل است؟</p>	<p>بلی ○ ۱۶ امتیاز- خیر ○ صفر امتیاز</p> <p>مشخصات فردی، علت مراجعه، اقدامات انجام شده، نوع پوشش بیمه، هزینه</p>	

## بسمه تعالی

۵۴	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
۵۵	آیا ثبت اطلاعات در پرونده بیماران و نگهداری پرونده ها به گونه ای می باشد که در تحقیقات پزشکی مورد استفاده قرار گیرد.	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
<b>امتیاز مکتسبه</b>		
<b>حداکثر امتیاز مدارک پزشکی و اطلاع رسانی: ۳۶</b>		
<b>محور رعایت بهداشت و نظافت</b>		
۵۶	آیا کف و دیوارهای مؤسسه از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۷	آیا دیوارهای فضاهای عمومی و اتاق ها دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر و رنگ آمیزی شده و قابل شستشو می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۸	آیا دیوار کارگاه مونتاژ و ماشین افزار به منظور جلوگیری از آلودگی صوتی از جنس آکوستیک است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۹	آیا سقف فضاهای مؤسسه 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
۶۰	آیا در و پنجره های مؤسسه سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: در صورت عدم وجود پنجره امتیاز کامل را می گیرد.
۶۱	آیا پنجره های بازشو مشرف به خارج دارای تورهای سالم و ضدزنگ و قابل شستشو می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: در صورت عدم وجود پنجره امتیاز کامل را می گیرد.
۶۲	آیا وضعیت تهویه مؤسسه (خصوصاً در فضاهای عمومی، کارگاه مونتاژ) مطلوب می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۳	آیا وضعیت نور مؤسسه مطلوب می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۴	آیا وضعیت بهداشتی سیستم های روشنایی مؤسسه مناسب می باشد؟ (عدم استفاده از لامپهای آویز)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۵	آیا پوشش پرسنل مناسب است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۶	آیا پرسنل از وسایل محافظتی (عینک، ماسک) استفاده می نمایند؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۷	آیا وضعیت بهداشتی آبدارخانه مناسب است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز



## بسمه تعالی

۶۸	شرایط سرویس بهداشتی مناسب است.	<p>سیفون <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>کاسه توالت سالم و بدون ترک خوردگی <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>سطل زباله درب دار و پدالی <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>وجود شیر آب گرم و سرد در روشویی <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>حوله کاغذی <input type="radio"/> ۱ امتیاز</p> <p>کاشیکاریهای دیوار تا زیرسقف <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>تهویه مناسب <input type="radio"/> ۳ امتیاز</p> <p>مایع صابون <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>وجود شیر آب گرم و سرد در توالت <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>خشک کن اتوماتیک دست <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>توضیحات: امتیاز هریک از موارد فوق با هم جمع زده و در ستون امتیازات مکتسبه درج گردد</p>
۶۹	آیا وضعیت تی شویی مناسب است؟	<p>حوضچه مناسب <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>وجود آب گرم و سرد <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>وجود تهویه مناسب <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>محل آویختن تی <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>وجود کف شوی با شیب مناسب <input type="radio"/> ۲ امتیاز</p> <p>توضیحات: جمع امتیازات ثبت شود</p>
۷۰	آیا سطل زباله درب دار با کیسه زباله به تعداد کافی وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۱	آیا دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی، نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۲	آیا قرار داد دفع پسماند با شهرداری جهت مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷۳	آیا وضعیت بهداشتی تجهیزات مناسب است؟	حداکثر ۲۵ امتیاز براساس قضاوت گروه ارزیاب
۷۴	آیا بهداشت و نظافت عمومی در مؤسسه نمای ظاهری کلیه فضاها رعایت می گردد؟	حداکثر ۲۰ امتیاز براساس قضاوت گروه ارزیاب
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور رعایت بهداشت و نظافت ۱۷۰</b>

## بسمه تعالی

فرم جمع بندی امتیازات محورهای عملکردی ارزیابی موسسه ارتوپدی فنی

امتیاز مکسبته	حداکثر امتیاز	نام محور ارزیابی عملکرد	ردیف
	۵۷	محور فضای فیزیکی	
	۱۲۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی	
	۵۰	نیروی انسانی	
	۱۳۹	محور تجهیزات تخصصی	
	۶۰	محور تجهیزات تأسیساتی - حفاظتی - ایمنی	
	۱۰۵	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه	
	۳۶	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	
	۱۷۰	محور رعایت بهداشت و نظافت	
	۷۳۹	جمع کل	

توضیحات :

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی کارشناس بازدید کننده:

نام و نام خانوادگی کارشناس بازدید کننده :

نام و نام خانوادگی مسئول فنی موسسه :