



«بسمه تعالی»

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

کد چک لیست DP-31-12
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 درمانگاه: صبح عصر

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	شائص 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 قرارداشتن درمانگاه در طبقات)		بلی ۴۰ امتیاز خیر ۰ 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 ۱۰ امتیاز لغزنده نبودن ۱۰ امتیاز دارا بودن حفاظ و یا دستگیره مناسب ۱۰ 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	آیا طول و عرض و ارتفاع پله استاندارد است؟ (در صورت وجود)		بلی ۲۰ امتیاز خیر ۰ 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، برانکارد)	بلای ۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> امتیاز ۳ زی ۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵	آیا فضایی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶	آیا محلی برای بیگانی، حسابداری و امور اداری وجود دارد؟	مستقل <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز مشترک <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز
۷	آیا اتاق مسئول فنی و مدیریت وجود دارد؟	مستقل <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز مشترک <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز
۸	آیا اتاق معاینات تکه برداری با حداقل متر از مناسب در درمانگاه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز.
۹	آیا اتاق اعمال جراحی کوچک در درمانگاه وجود دارد؟ (حداقل متر از اتاق ۱۰ متر مربع) (با بی حسی موضعی)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز وجود فضا به تفکیک آقا و خانم توسط پاراوان و ... <input type="radio"/> ۵۰ امتیاز
۱۰	آیا اتاق اشعه درمانی با UBA یا UVB وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۱	آیا اتاق الکترولیز جهت استفاده بانوان وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۲	آیا اتاقی جهت انجام آزمایشات حساسیت پوستی (Patch Test) وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۳	آیا اتاق لیزر تراپی پوست در مرکز وجود دارد؟ (در صورت داشتن گواهی معتبر)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۴	آیا اتاق پیوند مو در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۵	آیا فضایی جهت داروخانه و آزمایشگاه اختصاص یافته است؟ (طبق آیین نامه مربوطه)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۶	آیا ارتفاع سقف اتاقهای درمانی مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۷	انبار دارو و ملزومات دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۸	آیا CSR وجود دارد؟ (با حداقل ۶ متر مربع)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۱۹	رختشویخانه دارد؟ (در صورت عدم استفاده از ملحفه یکبار مصرف)	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت استفاده از ملحفه یکبار مصرف امتیاز کامل را می گیرد.
۲۰	رختکن و اتاق استراحت پرسنل پیراپزشکی به تفکیک خانم و آقا وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۱	آبدارخانه دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۲	سالن انتظار با فضای مناسب دارد؟	بالاتر از ۴۰ متر مربع <input type="radio"/> ۳۰ امتیاز کمتر از ۴۰ متر مربع <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۳	سرویسهای بهداشتی	به تفکیک پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد <input type="radio"/> ۴۰ امتیاز به تفکیک پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز مشترک بین پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز مشترک بین پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقای و خانم وجود دارد <input type="radio"/> صفر امتیاز

۲۴	آیا محل تی شویی دارد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۲۰ خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۵	آیا محل نگهداری موقت زباله وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۲۰ خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۶	آیا در مجموع فضای لازم براساس فعالیت‌های درمانگاه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۲۷	وضعیت تطابق درمانگاه با نقشه‌های ارائه شده در زمان اخذ پروانه‌ها و شروع فعالیت	مطابق وضعیت اولیه و با ایجاد تغییرات با تأیید معاونت درمان <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز عدم تطابق و بدون تأیید معاونت درمان <input type="radio"/> صفر امتیاز

حداکثر محور فضای فیزیکی ۱۴۹ امتیاز

محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین

ردیف	شاخص ارزیابی	مکاتبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۲۸	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		
۲۹	آیا نوبت کاری (ساعات فعالیت) درمانگاه در معرض دید نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۰	آیا فعالیت قسمت‌های درمانی مطابق با برنامه اعلام شده درمانگاه می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۱	برنامه پزشکان و پیراپزشکان در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۲	آیا تعرفه‌ها در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۳	آیا تعرفه‌های مصوب ابلاغی رعایت می گردد.	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۴	تابلوهای راهنمای اتاقها و تابلوهای راهنمای طبقات وجود دارد؟ (در صورت وجود طبقات)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۵	آیا صندلیهای قابل شستشو کافی و سالم در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۶	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ 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	
۳۷	آی طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در درمانگاه رعایت می شود؟	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 می گیرد.	
۳۸	آیا امکانات حمل و نقل بیمار وجود دارد؟ (برانکاردر و صندلی چرخدار)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۹	کارکنان دارای اتیکت مناسب شناسایی (نام خانوادگی، سمت) و لباس کار مناسب می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		

۴۰	آیا در قبال خدمات انجام شده در درمانگاه و اخذ وجه صورتحساب به بیمار تحویل می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: مههور به مهر درمانگاه و تاریخ مراجعه		

	آیا درمانگاه با سازمان های بیمه گر طرف قرارداد می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۴۱	آیا جزوات و پوسترهای آموزشی و پمفلت برای راهنمایی و آگاهی بیماران در درمانگاه وجود دارد؟ (بهداشتی - درمانی)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		

حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین: ۱۶۰

محور نیروی انسانی

ردیف	شامص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۴۲	آیا پزشکان و پیراپزشکان مطابق با آئین نامه و پروانه تأسیس در درمانگاه فعالیت دارند؟		بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۴۳	آیا پزشکان متخصص پوست و مو به تعداد ۲ نفر در درمانگاه وجود دارد؟		حداکثر ۲۰ امتیاز	
۴۴	وضعیت فعالیت سایر پرسنل درمانگاه		پرستار اتاق الکترولیز <input type="radio"/> ۵ امتیاز کارشناس پذیرش و مدارک پزشکی <input type="radio"/> ۵ امتیاز ۲ نفر پرستار یا بهیار زن و مرد <input type="radio"/> ۵ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	
۴۵	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد؟		حداکثر ۱۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)	
۴۶	آیا پرونده پرسنلی کارکنان (تصویر مدرک تحصیلی و مجوز اشتغال پرسنل فنی) در درمانگاه وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی: ۷۵

محور تجهیزات پزشکی

ردیف	شامص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
------	--------------	---------------	----------------------------	---------

۴۷	وجود امکانات کامل احیاء و مستندات مربوطه	(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 توالی احیاء کامل با 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 توالی احیاء و لیبل شناسایی طبقات ۱۰ امتیاز وجود تخت و چهار پایه احیاء ۱۰ امتیاز وجود کیسول اکسیژن آماده و ایمن با توالی مربوطه ، ادوات O2 تراپی یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت ۱۰ امتیاز آشنایی پرسنل درمانی با تجهیزات احیاء و دارا بودن مهارت کافی جهت کار با تجهیزات ۱۰ امتیاز (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۴۸	آیا دستگاههای موجود، سالم و آماده ارائه خدمات و کالیبره می باشد؟	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب و بر اساس کالیبراسیون توضیحات: امتحان دستگاه توسط کارشناس و وجود مستندات کالیبراسیون
۴۹	آیا دستگاه های تخصصی با مجوزهای مربوطه در درمانگاه موجود می باشد؟	بلی ۰ ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)

حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی : ۱۱۰

محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی، حفاظتی، ایمنی)

ردیف	شافص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۵۰	آیا سیستم برق اضطراری دارد؟	بلی ۰ ۱۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۵۱	آیا سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معتبر مناسب دارد؟ (به ازای هر ۵۰ متر مربع یک کیسول ۴۰ کیلوگرمی)	بلی ۰ ۱۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	توضیحات: در صورت داشتن سیستم مرکزی اطفاء حریق امتیاز کامل را می گیرد .	
۵۲	آیا سیستمهای برودتی /حرارتی در مانگاه مناسب است؟ (درجه حرارت ۲۰-۲۵ تأمین گردد)	بلی ۰ ۱۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۵۳	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب وجود دارد؟	بلی ۰ ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز		
۵۴	آیا در کنار پله ها (در صورت وجود پله) نرده و حفاظ وجود دارد؟	بلی ۰ ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	لغزنده نبودن پله ها ۵ امتیاز امتیاز	توضیحات: در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را می گیرد.
۵۵	در صورت وجود آسانسور، وضعیت آن چگونه است؟	آسانسور تخت بر ۰ ۲ امتیاز آسانسور ویلچر بر ۰ ۲ امتیاز	توضیحات: در صورت عدم نیاز به آسانسور امتیاز کامل را می گیرد.	

حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی (تأسیساتی حفاظتی ، ایمنی): ۷۳

محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده

ردیف	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیازدهی	توضیحات
۵۶	آیا ساعات فعالیت درمانگاه منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۵۷	آیا فعالیت درمانگاه از لحاظ بخشهای فعال ، منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی ○ ۲۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۵۸	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	
۵۹	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز(قضاوت گروه ارزیاب)	
۶۰	آیا پرسنل درمانگاه به معاونت درمان معرفی شده اند؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۶۱	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی ○ ۵ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۶۲	عدم استفاده از تبلیغات همراه کننده که موجب گمراهی بیمار یا مراجعین می گردد.		بلی ○ ۵ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده: ۱۱۰

محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی

ردیف	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۶۳	آیا سیستم اطلاعات و پذیرش مناسب وجود دارد؟		سیستم مکانیزه ○ ۸ امتیاز غیر مکانیزه ○ ۵ امتیاز	
۶۴	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	
۶۵	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 دار و های 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 ، نتایج تست های آزمایشگاهی و پاراکلینیک ، استفاده از اتیکت سرم	
۶۶	آیا بر نحوه نگهداری و بایگانی پرونده ها و مدارک و اسناد پزشکی کنترل و نظارت وجود دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	
۶۷	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟		بلی ○ ۱۰ امتیاز خیر○ صفر امتیاز	

۶۸	آیا بیماریهایی که طبق قانون باید به دانشگاه مربوطه گزارش شوند به طور منظم گزارش می شوند؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۶۹	آیا مستندات پرونده ای منطبق بر اجزاء فرم های استاندارد تعیین شده ، تکمیل می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی : ۷۸			
محور بهداشت و نظافت			
ردیف	شاخص ارزیابی	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۷۰	کف و دیوارهای درمانگاه 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	
۷۱	آیا دیوارهای فضاهای عمومی و اتاق ها 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	
۷۲	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	
۷۳	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	
۷۴	آیا در و پنجره های درمانگاه، سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۷۵	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	
۷۶	آیا اتاقهای معاینه و درمانی دارای روشویی مناسب می باشند؟	اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱/۵*۱/۵ متر <input type="radio"/> ۳ 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 توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	
۷۷	وضعیت تهویه درمانگاه مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۷۸	وضعیت نور درمانگاه مطلوب است؟	فضاهای عمومی: بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز اتاق عمل سربایی: بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز اتاقهای معاینه: بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	
۷۹	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	
۸۰	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)	

		ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	
۸۱	آیا کلیه تختها دارای نرده و از جنس مقاوم در برابر زنگ زدن، سالم و قابل شستشو می باشند؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۸۲	آیا از ملحفه، روبالشی و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود؟	یکبار مصرف بودن و تمیز بودن ۱۵ امتیاز تمیز بودن ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۸۳	آیا ضوابط استریلیزاسیون و ضد عفونی در درمانگاه رعایت می شود؟	اتوکلاو Class B ۵ امتیاز کالیبراسیون اتوکلاو ۲ امتیاز وجود شان سالم ست ها ۲ امتیاز وجود تست اسپور و TST ۵ امتیاز مستند سازی تست ها ۵ امتیاز درج تاریخ استریل روی ست ها ۲ امتیاز رعایت مدت استریل بودن ستها و وسایل ۲ امتیاز وجود ست های سالم و بدون زنگ زدگی ۲ امتیاز شستشو صحیح و وسایل مربوطه ۳ امتیاز محلول ضد عفونی مناسب ۳ امتیاز ظرف غوطه ورسازی مناسب ۳ امتیاز	
۸۴	وضعیت CSR مناسب می باشد؟ (با تاکید بیشتر در اتاق عمل)	مترائ مناسب (حداقل ۶ مترمربع) ۲ امتیاز قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری تا زیر سقف) ۳ امتیاز وجود سینک شستشو ۳ امتیاز وجود میز پکینگ ۲ امتیاز امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	
۸۵	وضعیت بهداشتی آبخارخانه مناسب می باشد؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۸۶	نصب کارت معتبر بهداشتی جهت فرد آبدارچی به دیوار آبدارخانه	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۸۷	وضعیت سرویسهای بهداشتی	فلاش تانک 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 ۰ ۲ امتیاز سطل زباله درب دار پدالی دارای کیسه زباله ۲ امتیاز روشویی مجهز به آب گرم و سرد ۲ امتیاز خشک کن اتوماتیک دست ۲ امتیاز حوله کاغذی ۱ امتیاز امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)	

۸۸	آیا وضعیت محل تی شویی مناسب است؟	حوضچه تی مناسب یا پرتابل ۲۰ امتیاز وضعیت تی ها ۲۰ امتیاز محل آویختن تی ۲۰ امتیاز وجود شیر آب گرم و سرد ۲۰ امتیاز تهویه مناسب ۲۰ امتیاز تفکیک تی های عفونی و غیر عفونی ۳۰ امتیاز وجود کف شوی با شیب مناسب ۲۰ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۸۹	آیا تجهیزات ، ابزار و سطوح ، پوست و دست ها به درستی ضد عفونی می شوند؟	حداکثر ۱۲ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب) محلول ضد عفونی دست ۲۰ امتیاز دیسینسرنات ۲۰ امتیاز ضد عفونی سطوح کو چک ۲۰ امتیاز ضد عفونی سطوح بزرگ ۲۰ امتیاز ضد عفونی سریع الاثر ۲۰ امتیاز اسپری الکل و پنبه خشک ۲۰ امتیاز
۹۰	آیا پرسنل درمانی ، خدمات و مسئول شستشوی تجهیزات، از وسایل محافظتی (دستکش، ماسک، گان، عینک و شیلد محافظ) استفاده می کنند؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
۹۱	آیا سطل های زباله درب دار بدالی با کیسه زباله به تعداد کافی در درمانگاه وجود دارد ؟	بلی ۸ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز عفونی با کیسه زرد پر خطر ۰ غیر عفونی با کیسه مشکی ۰ شبه خانگی با کیسه مشکی ۰ پسماند دارویی با کیسه سفید ۰
۹۲	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده (safty box) وجود دارد؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
۹۳	آیا پرسنل درمانی دارای کارت واکسیناسیون می باشند؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
۹۴	آیا زباله های عادی از زباله های خطرناک و عفونی از سایر زباله ها به طور صحیح در محل جداسازی می شود؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
۹۵	آیا سطل ها و مخازن زباله (پسماندها) به طور مرتب تخلیه و شستشو می شوند؟	بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز
۹۶	وضعیت محل نگهداری موقت زباله ها	رعایت فاصله با اتاقهای درمانی و محلهای تهیه و سرو غذا ۲۰ امتیاز متراژ مناسب (حداقل ۵ مترمربع) ۱۰ امتیاز قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری) ۲۰ امتیاز امکان قفل نمودن ۱۰ امتیاز کف شوی دارای شیب مناسب ۲۰ امتیاز جلوگیری از ورود حشرات و سایر حیوانات موذی ۱۰ امتیاز وجود شیر آب جهت شستشو ۲۰ امتیاز قرار گرفتن در نزدیکترین محل به درب خروجی ۱۰ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۹۷	آیا درمانگاه جهت حمل زباله ها با شهرداری قرارداد دارد؟	بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز

	بلی <input type="radio"/> امتیاز ۱۰ خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		آیا منشور حقوق بیمار ، صندوق پیشنهادات و انتقادات و دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	۹۸
	حداکثر ۱۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)		آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟	۹۹
	حداکثر ۲۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)		آیا بهداشت و نظافت عمومی در درمانگاه رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	۱۰۰

حداکثر امتیاز محور بهداشت نظافت: ۲۷۰

ارزیابی در مانگاه

تاریخ

ردیف	نام محور ارزیابی و عملکردی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	۱۴۹	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۱۶۰	
۳	محور نیروی انسانی	۷۵	
۴	محور تجهیزات پزشکی	۱۱۰	
۵	محور تجهیزات غیر پزشکی (حفاظتی، تأسیساتی و ایمنی)	۷۳	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۱۰	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۷۸	
۸	محور بهداشت و نظافت	۳۰۹	
	جمع کل امتیازات	۱۰۶۴	

توضیحات:

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی

در مانگاه

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس

بازدید کننده

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس

بازدید کننده