



«بسمه تعالی»

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان معاونت درمان / واحد نظارت بر درمان مراکز سرپائی چک لیست نظارت بر مراکز طب پیشگیری و ارتقاء سلامت

کد چک لیست ۹-۳۱-MTP

تاریخ تدوین ۹۴/۶/۱

تاریخ بازنگری ۹۵/۶/۱

تاریخ بازدید: نام مرکز: آدرس:

تلفن ثابت: اعتبار پروانه بهره برداری: نام مؤسس:

زمان بازدید از مرکز: صبح عصر

ردیف	نام و نام خانوادگی مسئول فنی	شيفت	اعتبار پروانه مسؤل فنی	
			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	شلفص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیازدهی	توضیحات
۱	آیا حداقل مساحت جهت احداث مرکز رعایت گردیده است؟ ۱۰۰ متر (در صورت استفاده از پیراپزشکان و کادر تخصصی بیشتر از حداقل تعیین شده، باید فضای لازم فراهم گردد).		بلی <input type="radio"/> امتیاز ۴ خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۲	آیا دسترسی به قسمتهای مختلف مرکز با استفاده از آسانسور مناسب امکان پذیر است؟ (در صورت قراردادن مرکز در طبقات)		بلی <input type="radio"/> امتیاز ۴ خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۳	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 لغزنده 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.	
۴	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.
۵	آیا عرض درب ورودی استاندارد است؟ (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی چرخدار ، برانکار و ...)	بلاى ۱۲۰ سانتیمتر ۳ امتیاز زی ۱۲۰ سانتیمتر ۰ صفر امتیاز	
۶	آیا فضایی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟	بلى ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۷	آیا محلی برای بایگانی وجود دارد؟	مستقل ۲۰ امتیاز مشترک ۱۰ امتیاز ندارد ۰ صفر امتیاز	
۸	آیا اتاق مسئول فنی وجود دارد؟	مستقل ۲۰ امتیاز مشترک ۱۰ امتیاز ندارد ۰ صفر امتیاز	
۹	آیا اتاق معاینه و ارزیابی عوامل خطر ، به تعداد کافی براساس تخصصهای ارائه شده با حداقل متر از ۹ مترمربع وجود دارد؟	بلى ۱۰۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز توضیحات: از هر اتاق در طی روز حداکثر می توان جهت دو تخصص استفاده نمود.	
۱۰	آیا ارتفاع سقف اتاقهای درمانی مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلى ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۱	رختکن و اتاق استراحت پرسنل پیراپزشکی به تفکیک خانم و آقا وجود دارد؟	بلى ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۲	آبدارخانه دارد؟	بلى ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۳	فضای سالن انتظار دارد؟	بالاتر از ۴۰ مترمربع ۳۰ امتیاز کمتر از ۴۰ مترمربع ۰ صفر امتیاز	
۱۴	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	
۱۵	آیا محل تی شویی دارد؟	بلى ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۶	آیا محل نگهداری موقت زباله وجود دارد؟	بلى ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۷	آیا اتاق مخصوص جهت انجام تست های تشخیصی تخصصی (بر حسب تخصص) وجود دارد؟	به ازای هر تخصص ۲ امتیاز	
۱۸	آیا کلاس آموزش جهت کلیه آموزش های موجود در آیین نامه وجود دارد؟	بلى ۱۰۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۱۹	آیا اتاقی جهت مسئول آموزش وجود دارد؟ (جهت آموزش های ذکر شده در آیین نامه)	بلى ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۲۰	آیا فضایی جهت اجرای برنامه جامع ارتقای سلامت مادران و کودکان و سلامت مادران وجود دارد؟	به ازای اجرای هر برنامه ۲ امتیاز	
۲۱	آیا فضایی جهت برنامه کاهش مصرف سیگار و الکل و رفتارهای پرخطر وجود دارد؟	بلى ۴۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۲۲	آیا اتاقی جهت درمان بیماری های شایع و سرپایی غیر از موارد اورژانس وجود دارد؟	بلى ۲۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۲۳	وضعیت تطابق مرکز با نقشه های ارائه شده در زمان اخذ پروانه ها و شروع فعالیت	مطابق وضعیت اولیه و با ایجاد تغییرات با تأیید معاونت درمان ۵ امتیاز عدم تطابق و بدون تأیید معاونت درمان ۰ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور فضای فیزیکی ۷۷ امتیاز

محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین

ردیف	شناختن ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۲۴	آیا پروانه تأسیس و مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۵	آیا نوبت کاری (ساعات فعالیت) مرکز در معرض دید نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۶	آیا فعالیت قسمت های درمانی مطابق با برنامه اعلام شده مرکز می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۷	برنامه پزشکان و پیراپزشکان در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۸	آیا تعرفه ها در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۹	آیا تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۰	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		
۳۱	آیا صندلیهای قابل شستشو کافی و سالم در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۲	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن می باشد؟	با لیوان یکبار مصرف <input type="radio"/> ۵ امتیاز بدون لیوان یکبار مصرف <input type="radio"/> ۲ امتیاز امتیاز ندارد <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۳	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی در مرکز رعایت می شود؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ 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.		
۳۴	آیا امکانات حمل و نقل بیمار وجود دارد؟ (برانکارد و صندلی چرخدار)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۳۵	آیا کارکنان دارای اتیکتهای مناسب جهت شناسایی می باشند؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: نام خانوادگی و سمت		
۳۶	آیا در قبال خدمات انجام شده در مرکز و اخذ وجه، صورتحساب به بیمار تحویل می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: ممهور به مهر مرکز و تاریخ مراجعه		
۳۷	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		
حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین: ۱۲۵				

محور نیروی انسانی

رتبه	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۳۷	آیا پزشکان و پیراپزشکان مطابق با آئین نامه و پروانه تأسیس در مرکز فعالیت دارند؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: حداقل یک نفر پزشک عمومی و متخصص پزشکی اجتماعی در هر شیفت مشاورین تخصصی و فوق تخصصی طبق برنامه زمان بندی حداقل یک نفر پرستار و یک نفر ماما جهت هر نوبت کاری حداقل یک نفر پیراپزشک براساس رشته های ارائه شده (شنوایی، سنجی، بینایی سنجی، تغذیه، روانشناس بالینی)	
۳۸	وضعیت فعالیت پزشکان متخصص (جهت مشاوره) در مرکز چگونه است؟		حداکثر ۱۰ امتیاز توضیحات: طبق برنامه زمان بندی شده	
۳۹	وضعیت فعالیت سایر پرسنل مرکز		مسئول اطلاعات و پذیرش و باگانی <input type="radio"/> ۲ امتیاز پزشک عمومی <input type="radio"/> ۴ امتیاز مشاورین تخصصی و فوق تخصصی <input type="radio"/> ۵ امتیاز کارشناس پرستاری <input type="radio"/> ۳ امتیاز خدمه <input type="radio"/> ۲ امتیاز کارشناس مامایی <input type="radio"/> ۳ امتیاز سایر پیراپزشکان (تغذیه، شنوایی سنجی، روانشناس بالینی و...) <input type="radio"/> ۴ امتیاز 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 تصویر مدرک تحصیلی و مجوز اشتغال پرسنل فنی در مرکز وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی: ۶۳

محور تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی (تأسیساتی، حفاظتی، ایمنی)

رتبه	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۴۲	آیا سیستم برق اضطراری دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۴۳	آیا سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معتبر مناسب دارد؟ (به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کیپسول ۴۰ کیلوگرمی)		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز توضیحات: در صورت داشتن سیستم مرکزی اطفاء حریق امتیاز کامل را می گیرد.	
۴۴	آیا سیستمهای پرودتی/حرارتی درمانگاه مناسب است؟ (درجه حرارت ۲۰-۲۵ تأمین گردد)		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز بدون در پوش <input type="radio"/> ۵ امتیاز	
۴۵	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۴۶	آیا در کنار پله ها (در صورت وجود پله) نرده و حفاظ وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز لغزنده نبودن پله ها <input type="radio"/> ۵ امتیاز	

		توضیحات: در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را می گیرد.	
۴۷	آیا حداقل تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد نیاز مطب وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز	
حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی و غیرپزشکی (تأسیساتی حفاظتی ، ایمنی): ۴۰			

محور رعایت قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده			
ردیف	شائص ارزیابی	مکانیزم امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی
۴۸	آیا ساعات فعالیت مرکز منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۴۹	آیا فعالیت مرکز از لحاظ بخشهای فعال ، منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۵۰	نحوه حضور مسئولین فنی براساس پروانه صادره		حضور مستمر و دائم <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز حضور نامنظم <input type="radio"/> ۰ امتیاز تفویض اختیارات قانونی به پزشک موجود <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز
۵۱	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟		حداکثر ۱۰ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
۵۲	آیا پرسنل مرکز به معاونت درمان معرفی شده اند؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۵۳	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۵۴	آیا نرم افزاری جهت تشکیل پرونده الکترونیکی اطلاعات مراجعه کنندگان و طراحی نظام پایش و مراقبت بیماری ها تهیه شده است؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۵۵	آیا سیستم یادآوری الکترونیک واکسیناسیون و خدمات ارتقای سلامت نوجوانان و سلامت بلوغ طراحی شده است؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۵۶	آیا خدمات مشاوره ای سلامت به صورت الکترونیک online, E-health ارائه می گردد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۵۷	آیا برنامه غربالگری و طراحی سیستم یادآوری الکترونیکی جهت اقدامات غربالگری روتین انجام می گردد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز
۵۸	آیا تمهیدات لازم و وجود دستور العمل اورژانس به منظور مقابله با سوانح در شرایط اضطراری اتخاذ می گردد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز خیر <input type="radio"/> ۰ امتیاز

تبصره:

دستگاه ها، تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد نیاز جهت ارائه خدمات مطرح در این آیین نامه نظیر آزمایشگاه ، رادیولوژی ، داروخانه و... می بایستی منطبق با شرایط و استانداردهای مندرج در هر یک از آیین نامه های مربوطه باشد.

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
۵۹	آیا سیستم اطلاعات و پذیرش مناسب وجود دارد؟		سیستم مکانیزه ۱۰ امتیاز ۵ غیر مکانیزه ۵ امتیاز	
۶۰	وضعیت تشکیل پرونده بیماران به چه صورت است؟		مکانیزه، تشکیل می شود ۱۰ امتیاز غیر مکانیزه، تشکیل می شود ۵ امتیاز	تشکیل نمی شود ۰ صفر امتیاز
۶۱	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟ (حداقل ۵ سال)		بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	

حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی : ۳۰

محور بهداشت و نظافت

رتبه	شائخص ارزیابی	مکتسبه امتیاز	نمونه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۶۲	کف دیوارهای مرکز از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۶۳	آیا دیوارهای فضاهای عمومی و اتاق ها دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر و رنگ آمیزی شده می باشد؟		بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۶۴	آیا پنجره های مشرف به معابر پر سر و صدا دو جداره می باشد؟		بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۶۵	آیا در و پنجره های مرکز، سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟		بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۶۶	آیا پنجره های باز شو مشرف به خارج دارای توری های فلزی سالم و ضد زنگ و قابل شستشو می باشد؟		بلی ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۶۷	آیا اتاقهای معاینه دارای روشویی مناسب می باشند؟		اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱/۵*۱ متر ۳ امتیاز 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)	
۶۸	وضعیت تهویه و نور مرکز مطلوب است؟		بلی ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	
۶۹	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)	

۷۰	آیا برای شاغلین، پرونده های پزشکی(معاینات دوره ای و واکسیناسیون)تشکیل می گردد؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۷۱	آیا کلیه پرسنل دوره آموزش کمک های اولیه در مواقع اضطراری را گذرانده اند؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۷۲	وضعیت بهداشتی آبدارخانه مناسب می باشد؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۷۳	آیا تخت های معاینه دارای ملحفه تمیز و یک بار مصرف هستند؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۷۴	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 ○ 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 توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۷۵	آیا وضعیت محل تی شویی مناسب است؟	حوضچه تی مناسب ○ ۲ امتیاز محل آویختن تی ○ ۲ امتیاز وجود شیر آب گرم و سرد ○ ۲ امتیاز تهویه مناسب ○ ۲ امتیاز وجود کف شوی با شیب مناسب ○ ۲ امتیاز توضیحات: (امتیاز هریک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۷۶	آیا تجهیزات ، ابزار و سطوح با درستی ضد عفونی می شوند؟	حداکثر ۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)
۷۷	آیا خدمه مسئول شستشوی تجهیزات، از وسایل محافظتی (دستکش، ماسک، عینک محافظ) استفاده می کند؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۷۸	آیا سطل های زباله درب دار با کیسه زباله به تعداد کافی در مرکز وجود دارد؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۷۹	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای رهک تیز و برنده (safty box) وجود دارد؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۰	آیا زباله های عادی از زباله های خطرناک و عفونی به طور صحیح در محل جداسازی می شود؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۱	آیا سطل ها ومخازن زباله (پسماندها) به طور مرتب تخلیه و شستشو می شوند؟	بلی ○ ۵ امتیاز خیر ○ صفر امتیاز
۸۲	وضعیت محل نگهداری موقت زباله ها	رعایت فاصله با اتاقهای درمانی و محلهای تهیه و سرو غذا ○ ۲ امتیاز متراژ مناسب (حداقل ۵ مترمربع) ○ 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 مودی ○ ۱ امتیاز وجود شیر آب جهت شستشو ○ ۲ 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)		
۸۳	بله ۱۰ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	آیا مرکز جهت حمل زباله ها با شهرداری قرارداد دارد؟	
۸۴	بله ۵ امتیاز خیر ۰ صفر امتیاز	آیا دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	
۸۵	حداکثر ۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)	آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟	
۸۶	حداکثر ۱۵ امتیاز (قضاوت گروه ارزیاب)	آیا بهداشت و نظافت عمومی در مرکز رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	
حداکثر امتیاز محور بهداشت نظافت: ۱۸۰			

ارزیابی در مانگاه تاریخ

ردیف	نام محور ارزیابی و عملکردی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	۷۷	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۱۲۵	
۳	محور نیروی انسانی	۶۳	
۵	محور تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی (حفاظتی، تأسیساتی و ایمنی)	۴۰	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۰۵	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۳۰	
۸	محور بهداشت و نظافت	۱۸۰	
	جمع کل امتیازات	۶۲۰	

توضیحات:

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس بازدید کننده

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس بازدید کننده

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی مرکز