

محور فضای فیزیکی			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱	آیا دسترسی به قسمت های مختلف مرکز با استفاده از آسانسور بیماربر امکان پذیر است؟ (در صورت قرارداد داشتن مرکز در طبقات)		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: در صورت قرارداد داشتن در طبقه همکف امتیاز کامل را می گیرد
۲	در صورت نیاز، رمپ یا شیب مناسب و یا سایر تسهیلات مناسب (بالابر) جهت انتقال بیمار وجود دارد؟		شیب کمتر از ۱۵ درجه نسبت به سطح افق ☐ لغزنده نبودن ☐ دارا بودن حفاظ و یا دستگیره مناسب ☐ 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 حداقل عرض درب ورودی مرکز مناسب می باشد؟ (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی جرخدار، برانکارد و...)		حداقل ۱۲۰ سانتی متر ☐ کمتر از ۱۲۰ سانتی متر ☐
۴	آیا طول و عرض و ارتفاع پله ها استاندارد است؟ (در صورت وجود پله)		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: حداقل ۱۱۰ سانتی متر (طول) ۳۰۰ متر (عرض) و حداکثر ۱۸ سانتی متر (ارتفاع) در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را می گیرد
۵	آیا فضایی جهت اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۶	آیا محلی برای بایگانی وجود دارد؟		مستقل ☐ مشترک ☐ ندارد ☐
۷	آیا اتاق مسئول فنی وجود دارد؟		مستقل ☐ مشترک ☐ ندارد ☐
۸	آیا اتاق استراحت پزشک وجود دارد؟		مستقل ☐ مشترک با دیگر پرسنل ☐ ندارد ☐
۹	آیا رختکن و استراحت پرسنل به تفکیک خانم ها و آقایان وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۰	آیا اتاق سروغذای پرسنل وجود دارد؟		مستقل ☐ مشترک ☐ ندارد ☐
۱۱	ارتفاع سقف اتاق های درمانی مناسب است؟ (۲۷۰ سانتی متر)		بلی ☐ خیر ☐
۱۲	اتاق کار پرستاری (تریتمنت) وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۳	انبار دارو و تجهیزات دارد؟		مستقل ☐ مشترک ☐ ندارد ☐
۱۴	انبار تمیز دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۵	آیا رختشویخانه دارد؟		مستقل ☐ مشترک ☐ ندارد ☐

محور فضای فیزیکی

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱۶	آیا آبدارخانه دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۷	آیا نمازخانه دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۸	وضعیت سرویس های بهداشتی		به تفکیک پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد ☐ به تفکیک پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد ☐ به صورت مشترک بین پرسنل و بیماران و به تفکیک آقا و خانم وجود دارد ☐ به صورت مشترک بین پرسنل و بیماران و بدون تفکیک آقا و خانم وجود دارد ☐
۱۹	وجود سرویس های بهداشتی فرنگی		وجود سرویس های فرنگی در اتاقهای بستری ☐ وجود سرویس های فرنگی در خارج از اتاق بستری ☐ اصلا ندارد ☐
۲۰	محل تی شویی دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۲۱	آیا محل مناسبی جهت استقرار همراه بیمار در نظر گرفته شده است؟		بلی ☐ خیر ☐
۲۲	آیا محل مناسبی برای پارک آمبولانس وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۲۳	آیا محل نگهداری موقت زباله وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۲۴	تطابق وضعیت فعلی مرکز (فضای فیزیکی) با وضعیت موجود در زمان اخذ پروانه ها و شروع فعالیت		مطابق وضعیت اولیه یا ایجاد تغییرات با تائید معاونت درمان ☐ عدم تطابق و بدون تائید معاونت درمان ☐
فضای اتاق عمل			
۲۵	آیا فضای جراحی به ۳ منطقه استریل، تمیز و حفاظت شده تفکیک گردیده است؟		بلی ☐ خیر ☐
۲۶	محل مناسب و کافی جهت تعویض گان و ماسک و کفش وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۲۷	رعایت مرزبندی فضای استریل از غیر استریل (وجود خط قرمز یا نرده کوتاه		بلی ☐ خیر ☐
۲۸	فضای آماده سازی بیمار وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۲۹	آیا رختکن در فضای اتاق های عمل وجود دارد؟		به تفکیک آقای و خانم ☐ ندارد ☐
۳۰	آیا سینک اسکراب اتاق عمل به تفکیک خانم ها و آقایان وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۳۱	آیا سرویس های بهداشتی و حمام در منطقه حفاظت شده وجود دارد؟		سرویس های بهداشتی ☐ حمام ☐ توضیحات: امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود

فضای اتاق عمل			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۳۲	آیا اتاقک نگهداری وسایل تنظیف در منطقه حفاظت شده وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۳۳	فضای مناسب جهت تعویض برانکارد دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۳۴	آیا ارتباط مناسب بین اتاق عمل و CSR وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۳۵	وضعیت اتاق ریکاوری		تناسب مترائ با تعداد تخت ها ☐ تناسب تعداد تخت های محل ریکاوری با تعداد تخت های اتاق عمل (تعداد تخت اتاق عمل +۱ = حداقل تعداد تخت ریکاوری) ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۳۶	اتاق استریل فرعی دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۳۷	آیا مترائ اتاق عمل مناسب است (حداقل ۵×۵)		بلی ☐ خیر ☐
۳۸	آیا کف پوش اتاق عمل آنتی استاتیک یا مجهز به سیستم ارت است؟		بلی ☐ خیر ☐
محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۳۹	آیا پروانه تاسیس و مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است		بلی ☐ خیر ☐
۴۰	آیا ساعات فعالیت مرکز در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟		بلی ☐ خیر ☐
۴۱	آیا برنامه پزشکان در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟		بلی ☐ خیر ☐
۴۲	وجود مطابقت فعالیت موسسه با برنامه اعلام شده مرکز		بلی ☐ خیر ☐
۴۳	آیا تابلوهای راهنما در سردر اتاق ها و تابلوهای راهنمای طبقات (در صورت وجود طبقات مجزا) وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۴۴	آیا صندلیهای قابل شستشو، کافی و سالم در محل استقرار همراه بیمار وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۴۵	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبسردکن می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐ بدون لیوان یکبار مصرف ☐ بدون لیوان یکبار مصرف ☐ ندارد ☐
۴۶	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی رعایت می گردد؟		بلی ☐ خیر ☐ 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 و سایر خدمات توضیحات: در صورت رعایت کلیه موارد فوق امتیاز کامل را می گیرد

محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۴۷	آیا تردد و دسترسی آمبولانس با سهولت انجام می شود؟		(قضاوت گروه ارزیاب)
۴۸	آیا در اتاق های بستری امکانات لازم جهت رفاه بیماران وجود دارد؟		☐ تلویزیون ☐ مبل جهت استراحت همراه بیمار ☐ یخچال ☐ کمد کنار تخت ☐ زنگ اخبار ☐ تلفن توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۴۹	آیا کلیه کارکنان دارای اتیکتهای مناسب جهت شناسایی هستند؟		☐ بلی ☐ خیر توضیحات: نام خانوادگی و سمت
۵۰	آیا در قبال خدمات انجام شده در مرکز در هنگام خروج یا ترخیص، صورتجلسات به بیمار تحویل می گردد؟		☐ بلی ☐ خیر ممهور به مهر مرکز و تاریخ
محور نیروی انسانی			
۵۱	آیا تعداد پرسنل در اتاق های عمل و ریکاوری مطابق با آئین نامه می باشد؟		☐ بلی ☐ خیر توضیحات: (حداقل یک نفر تکنسین اتاق عمل + یک کارشناس پرستاری + یک نفر تکنسین یا مقاطع بالاتر بیهوشی به عنوان مسئول ریکاوری + یک نفر بهیار)
۵۲	آیا تعداد پرسنل بخش تحت نظر مطابق با آئین نامه می باشد؟		☐ بلی ☐ خیر توضیحات: یک پرستار به ازای هر ۳ تخت در هر نوبت کاری
۵۳	آیا تعداد پزشکان مرکز (جراح - بیهوشی - مشاور و سایر پزشکان) مطابق با آئین نامه می باشد؟		☐ بلی ☐ خیر توضیحات: (حداقل یک نفر جراح + یک نفر متخصص بیهوشی + یک نفر متخصص داخلی به عنوان مشاور + سایر رشته های تخصصی بر حسب نیاز)
۵۴	وضعیت سایر پرسنل مرکز		☐ متصدی اطلاعات و پذیرش متصدی صندوق ☐ مسئول بایگانی و مدارک پزشکی دارای تحصیلات مرتبط ☐ حداقل دو نفر خدمه در هر نوبت کاری ☐ متصدی توزیع غذا یا آبدارچی ☐ یکی بودن متصدی اطلاعات، پذیرش و صندوق توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۵۵	آیا تصویر مدرک تحصیلی پرسنل فنی در مرکز وجود دارد؟		☐ بلی ☐ خیر
محور تجهیزات پزشکی			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۵۶	وجود تجهیزات لازم مطابق با خدمات ارائه شده در مرکز		(قضاوت گروه ارزیاب)
۵۷	وجود گواهی های تأیید کالیبراسیون دستگاه ها		(قضاوت گروه ارزیاب)

محور تجهیزات پزشکی

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۵۸	آیا دستگاه های موجود سالم و آماده ارائه خدمات می باشند؟		(قضاوت گروه ارزیاب)
۵۹	آیا سیستم برق اضطراری دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۶۰	آیا سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معتبر دارد؟ (به ازای هر ۵۰ متر مربع یک کپسول ۴ کیلوگرمی)		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: در صورت وجود سیستم اطفاء حریق مرکزی امتیاز کامل را می گیرد
۶۱	آیا سیستم هشداردهنده حریق در مرکز وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۶۲	آیا دستگاهها دارای اتصال به ارت می باشند؟		بلی ☐ خیر ☐
۶۳	آیا سیستم مناسب جهت تخلیه گازهای بیهوشی در اتاق عمل وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۶۴	آیا کپسول های گازهای طبی به طور ایمن نگهداری و محافظت می شوند؟		بلی ☐ خیر ☐
۶۵	آیا سیستم های برودتی و حرارتی مرکز مناسب است؟ (درجه حرارت ۲۰-۲۵ تامین گردد)		بلی ☐ خیر ☐
۶۶	آیا در کنار تخت ها نرده و حفاظ مناسب وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۶۷	آیا در کنار پله ها (در صورت وجود پله) نرده و حفاظ وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: در صورت عدم وجود پله امتیاز کامل را می گیرد
۶۸	در صورت وجود آسانسور، وضعیت آن چگونه است؟		متراژ مناسب ☐ کارکرد مناسب ☐ توضیحات: در صورت عدم نیاز به آسانسور امتیاز کامل را می گیرد

محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده

الف) بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۶۹	آیا دستورالعمل مراقبت های مدیریت شده Safety Injection در این مرکز رعایت می گردد؟		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: بر اساس چک لیست پایش دستورالعمل های شماره ۲/۱۵۹۸۵/س مورخ ۸۲/۶/۱۵ و ۲/۱۲۰۱۸۷/س مورخ ۸۳/۸/۲۸ جهت بیمارستان ها
۷۰	آیا دستورالعمل مراقبت های مدیریت شده آنتی بیوتیک تراپی پروفیلاکسی قبل از اعمال جراحی الکتیو در این مرکز رعایت می گردد؟		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: بر اساس چک لیست پایش دستورالعمل های شماره ۲/۱۵۹۸۵/س مورخ ۸۲/۶/۱۵ و ۲/۱۲۰۱۸۷/س مورخ ۸۳/۸/۲۸ جهت بیمارستان ها
۷۱	آیا دستورالعمل مراقبت های مدیریت شده ارزیابی قبل از اعمال جراحی الکتیو در این مرکز رعایت می گردد؟		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: بر اساس چک لیست پایش دستورالعمل های شماره ۲/۱۵۹۸۵/س مورخ ۸۲/۶/۱۵ و ۲/۱۲۰۱۸۷/س مورخ ۸۳/۸/۲۸ جهت بیمارستان ها
۷۲	آیا دستورالعمل مراقبت های مدیریت شده راهنمای تسکین درد در این مرکز رعایت می گردد؟		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: بر اساس چک لیست پایش دستورالعمل های شماره ۲/۱۵۹۸۵/س مورخ ۸۲/۶/۱۵ و ۲/۱۲۰۱۸۷/س مورخ ۸۳/۸/۲۸ جهت بیمارستان ها

محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده			
(ب) رعایت مقررات قانونی			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۷۳	آیا ساعات فعالیت مرکز منطبق با پروانه تاسیس می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐
۷۴	آیا فعالیت موسسه از لحاظ بخش های فعال منطبق با پروانه تاسیس می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐
۷۵	آیا آمار و اطلاعات و گزارشات لازم به دانشگاه ارائه می گردد؟		بلی ☐ خیر ☐
۷۶	نحوه حضور مسئولین فنی بر اساس پروانه صادره		حضور مستمر و دائم ☐ حضور نامنظم ☐
۷۷	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟		(قضاوت گروه ارزیاب)
۷۸	آیا پرسنل مرکز به معاونت درمان معرفی شده اند؟		بلی ☐ خیر ☐
۷۹	ایا بخشنامه های ابلاغ شده در این مرکز به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی ☐ خیر ☐
محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۸۰	آیا سیستم اطلاعات و پذیرش مناسب است؟		مکانیزه ☐ غیر مکانیزه ☐
۸۱	وضعیت تشکیل پرونده بیماران به چه صورت می باشد؟		مکانیزه ☐ غیر مکانیزه ☐
۸۲	آیا پرونده بیماران به صورت کامل با استفاده از اوراق استاندارد تکمیل می گردد؟		بلی ☐ خیر ☐
۸۳	آیا بر نحوه نگهداری پرونده ها و مدارک و اسناد پزشکی کنترل و نظارت رسمی وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۸۴	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی در این مرکز با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۸۵	آیا در زمان ترخیص خلاصه پرونده مشتمل بر رؤوس اقدامات تشخیصی، درمانی و توصیه های پزشکی برای هر بیمار بستری، تهیه و به وی تحویل داده می شود؟		بلی ☐ خیر ☐
۸۶	آیا امکان دسترسی سریع به پرونده ها در زمان نیاز فوری وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۸۷	آیا بیماری هایی که طبق قانون باید به دانشگاه مربوطه گزارش شوند. به طور منظم گزارش می شوند؟		بلی ☐ خیر ☐
۸۸	آیا پرونده ای برای درج نسخ اصلی گزارشات ارسال شده به دانشگاه وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۸۹	آیا ثبت اطلاعات در پرونده بیماران و نگهداری پرونده ها به گونه ای می باشد که در تحقیقات پزشکی مورد استفاده قرار گیرد؟		بلی ☐ خیر ☐
۹۰	تنظیم صورتحساب های مالی به چه صورت است؟		مکانیزه ☐ غیر مکانیزه ☐

محور بهداشت			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۹۱	دیوارهای مرکز از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشند؟		کاشی کاری دیوارها (غیر از اتاق عمل) تا ارتفاع ۱۸۰ سانتی متر ☐ رنگ قابل شستو ☐ خیر ☐ توضیحات: فقط یکی از گزینه ها انتخاب گردد
۹۲	آیا دیوارهای فضاهای عمومی و اتاق ها (غیر از اتاق عمل) دارای قرنیز مناسب (حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر) و رنگ آمیزی شده می باشند؟		بلی ☐ خیر ☐ در صورتیکه جنس دیوار از سنگ باشد نیازی به وجود قرنیز نبوده و امتیاز کامل را می گیرد
۹۳	کف مرکز از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐
۹۴	آیا سقف فضاهای مرکز رنگ آمیزی شده، دارای سطح صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐
۹۵	آیا پنجره های مشرف به معابر پرسروصدا، دوجداره می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: در صورت عدم وجود پنجره امتیاز کامل را می گیرد
۹۶	آیا در و پنجره های مرکز سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده است؟		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: در صورت عدم وجود پنجره امتیاز کامل را می گیرد
۹۷	آیا پنجره های بازشو مشرف به خارج دارای تورهای سالم و ضدزنگ و قابل شستشو می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: در صورت عدم وجود پنجره امتیاز کامل را می گیرد
۹۸	آیا ضوابط شورایعالی محیط زیست در خصوص جلوگیری از تولید سروصدا رعایت می گردد؟		(قضاوت گروه ارزیاب)
۹۹	آیا وضعیت بهداشتی سیستم های روشنایی مرکز مناسب است (عدم استفاده از لامپ های آویز)		بلی ☐ خیر ☐
۱۰۰	آیا وضعیت پوشش کارکنان مناسب می باشد؟ (لباس - کفش)		تمیزی و بهداشت ☐ ترجیحا رنگ های روشن (متناسب با نوع کار) ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۰۱	آیا اتاق های بستری و معاینه، دارای روشویی مناسب می باشند؟		اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱/۵×۱ متر ☐ شیر آب گرم و سرد ☐ ۲ امتیاز - مایع صابون ☐ حوله کاغذی ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۰۲	آیا کلیه تخت ها از جنس مقاوم در برابر زنگ زدن، سالم و قابل شستشو می باشند؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۰۳	آیا از ملحفه، روبالشی و روانداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود؟		یکبار مصرف و تمیز بودن ☐ تمیز بودن ☐ خیر ☐ توضیحات: تنها یک گزینه انتخاب گردد
۱۰۴	وضعیت تهویه مرکز مطلوب می باشد؟		فضاهای عمومی: بلی ☐ خیر ☐ اتاق های درمانی: بلی ☐ خیر ☐ اتاق عمل (فشار مثبت) بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۰۵	وضعیت نور مرکز مطلوب می باشد؟		فضاهای عمومی: بلی ☐ خیر ☐ اتاق های درمانی: بلی ☐ خیر ☐ اتاق عمل: بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)

محور بهداشت			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱۰۶	وضعیت سینک اسکراب اتاق عمل		وجود بررسی های تمیز و سالم ☐ وجود شیرهای پدالی و یا الکترونیکی ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۰۷	آیا قفسه های لباس در رختکن اتاق عمل دارای شرایط بهداشتی است؟ (از نظر تعداد و نظافت)		بلی ☐ خیر ☐
۱۰۸	آیا ضدعفونی اتاق های عمل به طور اصولی انجام می گیرد؟ (چراغ های اولتراویونه و مواد ضدعفونی کننده)		بلی ☐ خیر ☐
۱۰۹	کشت اتاق عمل انجام می شود؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۱۰	آیا نتیجه کشت نگهداری می شود؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۱۱	آیا ضوابط استریلیزاسیون در اتاق عمل رعایت می شود؟		وجود شان های سالم ☐ وجود Test tape ☐ درج تاریخ استریل ☐ رعایت مدت اعتبار ست ها و وسایل استریل شده ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۱۲	وضعیت بهداشتی آبدارخانه مناسب می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۱۳	آیا آبدارچی دارای کارت بهداشتی بوده و کارت نصب گردیده است؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۱۴	وضعیت C.S.R		مجزا بودن راه ورود و خروج البسه و وسایل تمیز و کثیف ☐ متراژ مناسب (حداقل ۶ متر مربع) ☐ قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری تا زیر سقف) ☐ سینک شستشو ☐ میز پکینگ ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۱۵	آیا سرویس های بهداشتی وضعیت مناسبی دارند؟		فلاش تانک ☐ کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف ☐ تهویه مناسب ☐ خشک کن ☐ اتوماتیک دست ☐ کاسه توالت سالم و بدون ترک خوردگی ☐ مایع صابون ☐ روشویی مجهز ☐ آب گرم و سرد ☐ وجود شیرآب گرم و سرد در توالت ☐ حوله کاغذی ☐ سطل زباله درب دار پدالی دارای کیسه زباله ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۱۶	ایا سطل های زباله درب دار با کیسه زباله به تعداد کافی در مرکز وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۱۷	ایا وضعیت محل تی شویی مناسب است؟		حوضچه تی مناسب ☐ محل آویختن تی ☐ تهویه مناسب ☐ وجود شیر آب گرم و سرد ☐ وجود کف شوی با شیب مناسب ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)

محور بهداشت			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱۱۸	آیا ظروف جمع آوری پسماندهای نوک تیز و برنده (Safety Box) وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۱۹	آیا زباله های عادی از زباله های خطرناک و عفونی به طور صحیح در محل جداسازی می شود؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۲۰	آیا زباله های خطرناک و عفونی در کیسه های زرد مقاوم و ضدنشست در مخزن زردرنگ نگهداری می شوند؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۲۱	آیا سطل ها و مخازن زباله (پسماندها) به طور مرتب تخلیه و شستشو می شوند؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۲۲	آیا مرکز جهت حمل زباله ها با شهرداری قرار داد دارد؟		بلی ☐ خیر ☐ در صورت وجود فن آوری غیرسوز، نیازی به قرارداد با شهرداری نیست و امتیاز کامل را می گیرد؟
۱۲۳	وضعیت محل نگهداری موقت زباله ها		رعایت فاصله با اتاق های درمانی و محل های تهیه و سرو غذا: ☐ متر مناسب (حداقل ۵ متر مربع) ☐ قابل شستشو بودن (سنگ مقاوم و یا کاشی کاری) ☐ امکان قفل نمودن ☐ کف شوی دارای شیب مناسب ☐ جلوگیری از ورود حشرات و سایر حیوانات موزی ☐ وجود شیرآب جهت شستشو ☐ قرار گرفتن در نزدیکترین محل به درب خروجی ☐ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۱۲۴	سیستم جمع آوری فاضلاب به صورت بهداشتی می باشد(وجود سپتیک تانک)؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۲۵	آیا مرکز دارای فناوری غیرسوز(تصفیه حرارتی، اتوکلاو و پرتوتابی و غیره) برای زباله های می باشد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۲۶	آیا تجهیزات ابزار و سطوح بدرستی ضدعفونی می شوند؟		(قضاوت گروه ارزیاب)
۱۲۷	آیا خدمه مسئول شستشوی وسایل از وسایل محافظتی (دستکش، ماسک، عینک محافظ) استفاده می کند؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۲۸	آیا دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟		بلی ☐ خیر ☐
۱۲۹	آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟ (از نظر ظاهری)		(قضاوت گروه ارزیاب)
۱۳۰	آیا بهداشت و نظافت عمومی در مرکز رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)		(قضاوت گروه ارزیاب)

محور امتیازات ویژه			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱	قرارداد موسسه با سازمانهای بیمه گر :		تامین اجتماعی ☐ نیروهای مسلح ☐ کمیته امداد ☐ خدمات درمانی ☐ سایر بیمه ها ☐ (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود)
۲	وجود محلی مستقل تحت عنوان مدارک پزشکی		بلی ☐ خیر ☐
۳	آیا جزوات و پوسترهای آموزشی برای راهنمایی و آگاهی بیماران در مرکز وجود دارد؟		بلی ☐ خیر ☐

تاریخ

ارزیابی مرکز جراحی محدود

فرم جمع بندی امتیازات محورهای عملکردی مرکز جراحی محدود

ردیف	نام محور ارزیابی و عملکردی	درصد امتیاز محور به کل	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	۱۰٪	۱۳۰	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۱۵٪	۱۹۵	
۳	محور نیروی انسانی	۹٪	۱۱۷	
۴	محور تجهیزات پزشکی	۸٪	۱۰۴	
۵	محور تجهیزات حفاظتی - تاسیساتی و ایمنی	۵٪	۶۵	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۴٪	۱۸۲	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۸٪	۱۰۴	
۸	محور بهداشت	۳۱٪	۴۰۳	
جمع کل امتیازات		۱۰۰٪	۱۳۰۰	

فرم نظرسنجی پرسشنامه ارزیابی جهت تدوین پروانه موسسات پزشکی کشور

۱ - در صورتی که نظریه یا انتقادی در خصوص سؤالات ویا گزینه ها دارید، آزارم قوم فرمائید:

ردیف	محور سؤال	شماره سؤال	نظر

در خصوص نحوه دریافت و تکمیل پرسشنامه ها با روند جدید (خودارزیابی موسسات، ورود به وب سایت و سپس بررسی آن توسط دانشگاه ها) نظر خود را اعلام فرمائید:

** نظرات خود را با مراجعه به وب سایت دفتر الکترونیک سلامت (eho.ir) و تکمیل فرم مربوطه و یا با ارسال به آدرس: تهران- خیابان حافظ تقاطع جمهوری، ساختمان وزارت بهداشت، اداره امور پروانه های پزشکی- ارسال فرمائید.