



محور فضای فیزیکی			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱	آیا فضای مستقلی برای اطلاعات و پذیرش وجود دارد؟		بلی □ - خیر □
۲	آیا محلی برای بایگانی وجود دارد؟		مستقل □ - مشترک □ - ندارد □
۳	آیا کابین های کافی وجود دارد؟		بلی □ - خیر □ توضیحات: وجود حداقل سه کابین الکتروتراپی و یک کابین مکانو تراپی الزامی است.
۴	آیا ارتفاع سقف فضاهای درمانی مناسب است ؟ (حداقل ۲۷۰ سانتی متر)		بلی □ - خیر □
۵	اتاق مسئول فنی دارد؟		مستقل □ - مشترک □ - ندارد □
۶	آیا سرویس های فرنگی وجود دارد ؟		بلی □ - خیر □

محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۷	پروانه مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است ؟		بلی □ - خیر □
۸	آیا ساعات فعالیت واحد در معرض دید مراجعین نصب گردیده است ؟		بلی □ - خیر □
۹	آیا تعرفه ها در دسترس مراجعین قرار میگیرد؟		بلی □ - خیر □
۱۰	آیا طرح انطباق با موازین شرعی و اخلاقی رعایت می گردد؟		بلی □ - خیر □ حفظ حریم امن در زمان ارائه خدمات (وجود پاراوان ویا پرده ضخیم) ارائه خدمات توسط فرد همگن یا حضور فرد همگن یا محرم بیمار در زمان ارائه خدمات حفظ پوشش مناسب بانوان در زمان ارائه خدمات توضیحات: در صورت رعایت کلیه موارد فوق امتیاز کامل را می گیرد
۱۱	آیا پرسنل دارای آئیکتهای مناسب جهت شناسایی می باشند؟		بلی □ - خیر □
۱۲	آیا در قبال خدمات انجام شده در واحد واخذ وجه، صورتحساب به بیمار تحویل میگردد؟		بلی □ - خیر □ مهور به مهر واحد و تاریخ
نیروی انسانی			



ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱۳	آیا پرسنل مطابق با آئین نامه و بخشنامه های ابلاغی، درواحد حضور دارند؟		بلی □ - خیر □ حداقل یک نفر کارشناس فیزیوتراپی
۱۴	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد؟		(قضاوت گروه ارزیاب)
۱۵	آیا تصویرمدرک تحصیلی پرسنل در درمانگاه وجود دارد؟		بلی □ - خیر □
محور تجهیزات پزشکی			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱۶	وجود تجهیزات و لوازم مصرفی مطابق با خدمات ارائه شده درواحد		(قضاوت گروه ارزیاب)
۱۷	وجود گزارشها و گواهیهای تأیید کالیبراسیون دستگاهها		(قضاوت گروه ارزیاب)
۱۸	آیا دستگاههای موجود سالم و آماده ارائه خدمات میباشند؟		(قضاوت گروه ارزیاب)
محور تجهیزات غیرپزشکی (تاسیساتی - حفاظتی - ایمنی)			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۱۹	آیا سیستمهای برودتی و حرارتی واحد مناسب است؟		بلی □ - خیر □
۲۰	آیا پریزهای برق در محل مناسب و با حفاظ مناسب وجود دارد؟		بلی □ - خیر □
۲۱	آیا دستگاهها به ارت متصل میباشند؟		بلی □ - خیر □
محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۲۲	آیا ساعات فعالیت واحد منطبق با پروانه تاسیس میباشند؟		بلی □ - خیر □
۲۳	نحوه حضور مسئولین فنی:		حضور مستمر و دائم □ - حضور نامنظم □
۲۴	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟		(قضاوت گروه ارزیاب)
۲۵	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری میشود؟		بلی □ - خیر □



محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۲۶	آیا سیستم اطلاعات و پذیرش مناسب دارد ؟		سیستم مکانیزه □ - غیر مکانیزه □
۲۷	وضعیت تشکیل پرونده بیماران به چه صورت است؟		مکانیزه ، تشکیل میشود □ - غیر مکانیزه ، تشکیل نمیشود □ تشکیل نمیشود □
۲۸	نحوه تکمیل پرونده بیماران کامل است ؟		قید مشخصات فردی □ - قید تشخیص پزشک □ - قید علت مراجعه □ - قید هزینه □ قید اقدامات درمانی □ - قید نوع پوشش بیمه ای □ توضیحات (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید میشود)
۲۹	آیا بر نحوه نگهداری پرونده ها و مدارک و اسناد پزشکی کنترل و نظارت وجود دارد؟		بلی □ - خیر □
۳۰	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی در این واحد با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد ؟		بلی □ - خیر □
۳۱	آیا پرونده ای برای درج نسخ اصلی گزارشات ارسال شده به دانشگاه وجود دارد ؟		بلی □ - خیر □
۳۲	آیا ثبت اطلاعات در پرونده بیماران و نگهداری پرونده ها به گونه ای میباشد که در تحقیقات پزشکی مورد استفاده قرار گیرد ؟		بلی □ - خیر □
محور بهداشت			
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی و توضیحات
۳۳	کف و دیوارهای واحد از جنس مقاوم و قابل شستشو ، صاف و بدون درز و شکاف می باشند؟		بلی □ - خیر □
۳۴	آیا دیوارهای واحد دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی مترو رنگ آمیزی شده و قابل شستشو می باشند؟		بلی □ - خیر □
۳۵	در صورت کابین بندی آیا دیواره کابین ها قابل شستشو میباشد؟		بلی □ - خیر □
۳۶	آیا سقف فضاهای واحد رنگ آمیزی شده و دارای سطح صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟		بلی □ - خیر □
۳۷	آیا در و پنجره های واحد، سالم ، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟		بلی □ - خیر □ (در صورت عدم وجود پنجره امتیاز کامل رامیگیرد)
۳۸	آیا پنجره های باز شو دارای توری های سالم و ضد زنگ و قابل شستشو می باشد؟		بلی □ - خیر □ (در صورت عدم وجود پنجره امتیاز کامل رامیگیرد)
۳۹	آیا واحد دارای روشویی مناسب		اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱/۵*۱ متر □



	می باشد؟	شیر آب گرم و سرد □ - مایع صابون □ حوله کاغذی □ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید میشود)
۴۰	آیا وضعیت پوشش کارکنان مناسب می باشد ؟ (لباس - کفش)	تمیزی و بهداشت □ ترجیحا رنگهای روشن (متناسب با نوع کار) □ توضیحات: (امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید میشود)
۴۱	آیا کلیه تختها از جنس مقاوم در برابر زنگ زدن، سالم و قابل شستشو می باشند؟	بلی □ - خیر □
۴۲	آیا از ملحفه ، روبالشی و رو انداز تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود؟	یکبار مصرف و تمیز بودن □ - تمیز بودن □ - خیر □ توضیحات: تنها یکی از گزینه ها انتخاب گردد
۴۳	وضعیت تهویه واحد مطلوب میباشد؟	بلی □ - خیر □
۴۴	وضعیت نور واحد مطلوب میباشد؟	بلی □ - خیر □
۴۵	آیا وضعیت بهداشتی سیستمهای روشنایی واحد مناسب است ؟ (عدم استفاده از لامپهای آویز)	بلی □ - خیر □
۴۶	آیا تجهیزات، ابزار و سطوح بدرستی ضد عفونی میشوند؟	(قضاوت گروه ارزیاب)
۴۷	آیا سطول های زیاله درب دار با کیسه زیاله به تعداد کافی در واحد وجود دارد؟	بلی □ - خیر □
۴۸	آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است ؟	(قضاوت گروه ارزیاب)
۴۹	آیا بهداشت و نظافت عمومی در واحد رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	(قضاوت گروه ارزیاب)



فرم جمع بندی امتیازات محورهای عملکردی واحد فیزیوتراپی در درمانگاه

ردیف	نام محور ارزیابی و عملکردی	درصد امتیاز محوره کل	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	محور فضای فیزیکی	۵٪	۳۰	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۱۷٪	۱۰۲	
۳	محور نیروی انسانی	۹٪	۵۴	
۴	محور تجهیزات پزشکی	۱۵٪	۹۰	
۵	محور تجهیزات حفاظتی-تاسیساتی و ایمنی	۷٪	۴۲	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۴٪	۸۴	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۸٪	۴۸	
۸	محور بهداشت و نظافت	۲۵٪	۱۵۰	
	جمع کل امتیازات	۱۰۰٪	۶۰۰	



فرم نظر سنجی پرسشنامه ارزیابی جهت تمدید پروانه موسسات پزشکی کشور

۱. در صورتی که نظر و یا انتقادی در خصوص سوالات و یا گزینه ها دارید، آنرا مرقوم فرمایید:

ردیف	محور سوال	شماره سوال	نظر

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

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