

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید:

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

تلفن ثابت و همراه:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیح
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	پروانه بهره برداری معتبر است				۴		مشاهده	
	پروانه مسئول فنی معتبر است				۴		مشاهده	
	مسئول فنی حضور دارند.				۳		مشاهده	حضور مستمر و دائم مسئول فنی بر اساس پروانه صادره
نیروی انسانی	کارشناسان همکار به معاونت درمان معرفی شده ولیست آنها بروز رسانی گردیده است				۲		مشاهده مستندات	بررسی مدارک تحصیلی و اعلام شروع به کار کارشناسان همکار به معاونت درمان
	فعالیت افراد شاغل در موسسه، طبق آیین نامه و مجوز صادره مربوطه می باشد.				۲		مشاهده و بررسی	حداقل یک کارشناس یا کارشناس ارشد یا دکترای فیزیوتراپی در هر نوبت کاری - متصدی پذیرش و بایگانی - یک نفر دستیار با رعایت طرح انطباق
	افراد فاقد صلاحیت در موسسه فعالیت نمی کنند.				۳		مشاهده و بررسی	فعالیت افراد غیر مجاز یا بدون داشتن مدرک - افراد غیر فیزیوتراپ یا دستیار فقط با شرایط مندرج در آیین نامه و صرفا با حضور مسئول فنی فعالیت داشته باشد.
	خدمات فیزیوتراپی بر حسب تجویز پزشک جهت بازتوانی بیماران و معلولین ارائه می شود.				۲		مشاهده مستندات	استفاده از عوامل فیزیکی مانند گرما ، سرما ، آب ، امواج الکترومگنتیک (نور ، امواج مادون قرمز ، ماورای بنفش ، لیزر کم توان و...) و حرکت درمانی
مراقبت و درمان	استانداردهای ابلاغی در خصوص خدمات فیزیوتراپی رعایت می شود.				۲		مشاهده	اکستراکوپورال شک و یو تراپی - مگنت تراپی - لیزر تراپی پرتوان - آیدرمانی / پراساس آخرین دستورالعمل ابلاغی
	اندازه ، تعداد و عناوین تابلوی موسسه استاندارد می باشد.				۲		مشاهده	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آیین نامه نظام پزشکی - عناوین مندرج در تابلو مطابق با پروانه و عدم استفاده از عنوان کلینیک تخصصی
آموزش ، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	دفتر ثبت و پذیرش بیماران در موسسه جود دارد .				۲		مشاهده	کنترل ثبت نام و نام خانوادگی بیمار ، سن ، تاریخ و ساعت مراجعه ، نوع خدمت ، نام پزشک معالج ، نام

فیزیوتراپیست / نرم افزار مناسب جایگزین							
ثابت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - نام و مهر فیزیوتراپیست	مشاهده مستندات	۲					برای کلیه مراجعین پرونده تشکیل می شود.
مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس موسسه	مشاهده	۱					ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد
بررسی مستندات مربوط به مصونیت علیه هپاتیت B	مشاهده مستندات	۱					مستندات مصونیت علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل در درمان وجود دارد
مطابق آیین نامه مدیریت پسماند	مشاهده	۱					مدیریت پسماند به فرم صحیح صورت می پذیرد.
وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر در صورت استفاده از سفتی باکس	مشاهده مستندات	۱					قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد
وجود محلول های ضد عفونی سطوح - وجود محلول ضد عفونی سریع الاثر وسایل و تجهیزات - استفاده صحیح از محلولهای ضد عفونی	مشاهده	۱					برای تمیز کردن کف و سطوح و تخت ها از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می گردد
تمیز بودن بالش و سالم بودن تشک تخت و ترجیحا استفاده از ملحفه و روبالشی یکبار مصرف جهت آن	مشاهده	۱					از ملحفه تمیز و یکبار مصرف استفاده می شود
وجود نور کافی و تهویه مطلوب - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)	مشاهده	۱					وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد
وجود سیستم برق اضطراری - وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع	مشاهده	۱					سیستم برق اضطراری سیم ارت و کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد
الزامات: هات پک ، حوله ، ملحفه ، پک الکترودها ، مادون قرمز ، استیمولاتور و TNS ، اینترفرنشیال ، دستگاه اولتراسوند ، دستگاه دیاترمی ، دستگاه لیزر کم توان	مشاهده	۲					تجهیزات الکتروتراپی استاندارد موجود می باشد.
الزامات: شولدر ویل ، Quads ، table ، FEPS ، فریم و متعلقات ، کشش مکانیکی یا الکتریکی ، ست وزنه ، دوچرخه ثابت	مشاهده و بررسی	۲					تجهیزات مکانو تراپی استاندارد موجود می باشد.
مشاهده برچسب کالیبراسیون	مشاهده	۲					کالیبراسیون تجهیزات موجود طبق استاندارد انجام شده است.
وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن	مشاهده و بررسی	۱					کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد

یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت							
مشاهده	۱				پروانه های تاسیس و مسئول فنی ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	رعایت حقوق گیرندگان خدمت	
مشاهده	۱				دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.		
مشاهده	۱				تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.		
مشاهده	۲				اقدامات غیر مجاز در موسسه انجام نمی شود.		
مشاهده	۲				حفظ اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.		
مشاهده	۱				تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید نصب است	تعرفه	
مشاهده و بررسی	۲				تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.		

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناس /
پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:		کارشناسان
ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدتنواقص تذکر داده شده طبق مفادچک لیست فوق را برطرف نموده و گزارش اقدامات اصلاحی را بصورت مکتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم .		
نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	امضا و مهر	
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	امضا (ها)	