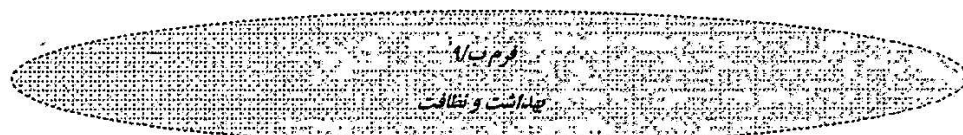




دستورالعمل: به هر جواب "آری" ۲۰ نمره تعلق میگیرد - به جواب "خیر" نمره ای تعلق نمیگیرد - به جواب "تا حدودی" که جوابی نسبی و بینابینی است دو ستون وسط (نقطه در مواردی که با دایره مشخص شده) بسته به مورد نمره ای بین عدد ۱۴ تا ۱۹ منظور فرمائید. انتخاب مورد نظر را با علامت x مشخص نمائید.

| ردیف | فرم ب/۱ - الف   بهداشت و نظافت                                                                                               | حد اکثر امتیاز | آری                      | تا حدودی                 | خیر                      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ۴۴۱  | آیا در این بیمارستان کمیته بهداشت و کنترل عفونت بیمارستانی ولتژ فعالیت دارد ؟                                                | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۴۲  | آیا این بیمارستان سمبل پاکیزگی و الگوی نظافت و آئینه تمام نمای بهداشت می باشد ؟                                              | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۴۳  | آیا در این بیمارستان به فرموده شریفه "النظافه من الایمان" عمل میگردد ؟                                                       | ۲۰             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۴۴  | آیا این بیمارستان مروج موازین بهداشتی و پیام رسان دستورات سلامتی و مبلغ پاکیزگی ، طراوت و نظافت برای مردم میباشد ؟           | ۲۰             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۴۵  | آیا کارکنان این بیمارستان از رفتار بهداشتی و سطح پاکیزگی و نظافت مطلوب و شایسته ای برخوردارند ؟                              | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۴۶  | آیا آموزشهای بهداشتی به کارکنان بیمارستان (توسط کمیته بهداشت و کنترل عفونت و یا سایر شیوه های موثر) کافی و مستمر است ؟       | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۴۷  | آیا برنامه های منظم برای واکسیناسیون های ضروری پرسنل بیمارستان اجرا میگردد و در این زمینه در بیمارستان برنامه ای وجود دارد ؟ | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۴۸  | آیا برای پرسنل خدماتی بیمارستان کارت بهداشتی صادر شده است ؟                                                                  | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۴۹  | آیا پرسنل آشپزخانه اختصاصاً مورد معاینه و آزمایشات لازم دوره ای قرار میگیرند ؟                                               | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۰  | آیا فعالیتهای بیمارستان با سیاستهای بهداشتی دانشگاه متبوع و وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی هماهنگ است ؟                  | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۱  | آیا پرسنل پزشکی و فنی بیمارستان از وسایل و تجهیزات ایمنی در زمان اقدامات تشخیصی و درمانی استفاده می نمایند ؟                 | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۲  | آیا پرسنل فنی و پزشکی از لباسهای مناسب و نظیف در زمان کار استفاده می نمایند ؟                                                | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۳  | آیا البسه آغشته به مواد دفعی ، جداگانه و به طرز بهداشتی جمع آوری ، ضد عفونی و شستشو می شوند ؟                                | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۴  | آیا کف کلیه بخشها سالم ، قابل شستشو ، غیر قابل نفوذ به آب و بدون ترک خوردگی می باشد ؟                                        | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۵  | آیا کلیه دیوارها سالم ، فاقد شکستگی و ترک خوردگی ، تمیز ، روشن و تا ارتفاع ۱/۸ متر قابل شستشو می باشند ؟                     | ۱۵             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



دستورالعمل: به هر جواب "آری" ۲۰ نمره تعلق میگیرد - به جواب "خیر" نمره ای تعلق نمیگیرد - به جواب "تأخودی" که جوابی نسبی و بینابینی است در ستون وسط (نقطه در مواردی که با دایره مشخص شده) بسته به مورد نمره ای بین عدد ۱۴ تا ۱۹ (یا ۱۹) منظور فرمائید. انتخاب مورد نظر را با علامت X مشخص نمائید.

| ردیف                       | فرم ب/۱ - الف                                                                                                        | بهداشت و نظافت | جداکش امتیاز | آری                      | تأخودی                   | خیر                      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ۴۵۶                        | آیا سقف کلیه قسمت‌ها سالم، فاقد شکستگی و ترک خوردگی، تمیز و به رنگ روشن مزین شده است؟                                |                | ۱۵           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۷                        | آیا در اتاق‌های پیش از دو تخته، دستشویی مناسب و بهداشتی با اطراف کاشی کاری شده نصب گردیده؟                           |                | ۱۵           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۸                        | آیا کلیه پنجره‌های باز شو اتاقها به توری میمی ضد زنگ مجهز میباشند و از ورود حشرات به طور موثر جلوگیری به عمل می‌آید؟ |                | ۱۵           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۵۹                        | آیا میزان نور طبیعی و مصنوعی اتاقهای بستری بیماران مناسب می باشد؟                                                    |                | ۱۵           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۶۰                        | آیا کلیه تختخوابهای بیماران سالم، بهداشتی، رنگ آمیزی شده یا استیل و مناسب می باشند؟                                  |                | ۱۵           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۶۱                        | آیا کلیه وسائل تخت بیماران واجد شرایط بهداشتی بوده، بطور مرتب تعویض میگردد؟                                          |                | ۱۵           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۴۶۲                        | آیا پنجره‌های مشرف به خیابان مجهز به شیشه‌های دو جداره هستند و آسایش بیماران تضمین شده است؟                          |                | ۱۵           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| جمع امتیازات فرم ب/۱ - الف |                                                                                                                      |                | ۳۳۰          |                          |                          |                          |



وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
معاونت سلامت  
گروه ارزشیابی مراکز درمانی

فرم ب/۱  
بهداشت و نظافت

| ردیف | فرم ب/۱-الف   بهداشت و نظافت                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۴۴۳  | در مورد بهداشت و نظافت در این بیمارستان یک تجربه خوب و قابل ترویج را بطور خلاصه در زیر شرح دهید. بهترین تجارب به سایر بیمارستانها معرفی خواهد شد.                                                                                                                                             |
| ۴۴۴  | در شرایط جاری مورد بهداشت و نظافت در این بیمارستان به استناد شواهدی که شما ملاحظه فرموده اید کدامیک از حالات زیر صدق مینماید؟ یکی از موارد را مرقوم فرمایید:<br>۱- بسیار نظیف است ۲- در مجموع خوب است ۳- تا حدودی نظیف است ۴- نظیف نیست ۵- این بیمارستان از نظر بهداشت و نظافت بسیار ضعیف است |



فرم ب/۹  
بهداشت و نظافت

دستورالعمل: هر کدام از موضوعات ارزشیابی در جدول طبقه بندی شده عددی زیر دارای ارزش و اهمیت خاصی است که در زمان ارزشیابی باید با امانت و عدالت نسبت به آن بررسی و نمره مناسبی منظور گردد. نمره مورد نظر را در هر مورد در ستون امتیاز مکتسبه وارد نمایند. امتیاز مکتسبه به هیچ وجه نباید از حداکثر امتیاز بیشتر باشد. در ستون توضیحات بطور گذرا، به مرجع مناسب برای مراجعه و راهنمایی گروه ارزشیابی اشاره شده است.

| ردیف | فرم ب/۹ - ب                                                                                                                                                                  | ایستادگی و نظافت | حداکثر امتیاز | امتیاز مکتسبه | توضیحات                                                          |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------|
| ۴۶۵  | ارزیابی از نحوه و تسهیلات دفع بهداشتی زباله های بیمارستانی                                                                                                                   |                  | ۱۰            | ---           | ملاحظه از نزدیک در اماکن مختلف                                   |
| ۴۶۶  | ارزیابی از شبکه آب مصرفی بیمارستان از نظر تامین کلیه نیازهای بهداشتی و جاری و اضطراری بیمارستان                                                                              |                  | ۱۰            | ---           | بررسی موضوع در بیمارستان و مصاحبه با مسئولین فنی مربوطه          |
| ۴۶۷  | ارزیابی از شبکه جمع آوری فاضلاب از نظر تناسب با نیازها، مطابقت با اصول فنی و بهداشتی، تصفیه، ضد عفونی و دفع پساب                                                             |                  | ۱۰            | ---           | بررسی موضوع در بیمارستان و مصاحبه با مسئولین فنی مربوطه          |
| ۴۶۸  | نمونه جمع آوری زباله های عفونی و غیر عفونی، جداسازی در مبدأ تولید                                                                                                            |                  | ۱۰            | ---           | بررسی دقیق موضوع از نزدیک                                        |
| ۴۶۹  | استفاده از زباله دانهای سالم، در دار، ضد زنگ، قابل شستشو، با حجم و تعداد مناسب، مجهز به کیسه زباله محکم در اماکن مختلف بیمارستان                                             |                  | ۱۰            | ---           | ماده ۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها                  |
| ۴۷۰  | دفع روزانه زباله به روش بهداشتی، شستشو روزانه زباله دانها                                                                                                                    |                  | ۱۰            | ---           | بررسی دقیق موضوع از نزدیک                                        |
| ۴۷۱  | دفع زباله های عفونی بطور مجزا در کیسه ها و ظروف نگهداری موقت هم رنگ و متمایز از سایر کیسه ها و ظروف نگهداری                                                                  |                  | ۱۰            | ---           | بررسی دقیق موضوع از نزدیک و مصاحبه با مأمورین مربوطه             |
| ۴۷۲  | جمع آوری سر سوزن، تیغ جراحی، اشیاء فلزی و غیر فلزی تیز و سایر اشیاء برنده در ظرفهای مخصوص و دفع آنها با زباله های عفونی                                                      |                  | ۱۰            | ---           | تبصره ۶ بند ۵-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستان ها        |
| ۴۷۳  | شرایط محلهای موقت نگهداری زباله ها (اتاقک در دار- مسقف- قابل شستشو- با شیب مناسب به طرف کف شونی- دارای شیر آب گرم و سرد- تهویه مناسب- غیر قابل نفوذ به حشرات موذی و موش ...) |                  | ۱۰            | ---           | بررسی موضوع و مصاحبه با مسئولین بهداشتی بیمارستان و کمیته مربوطه |
| ۴۷۴  | تجهیزات پرتاب زباله (shooting) در بیمارستانهای پیش از سه طبقه، با شرایط فنی و بهداشتی                                                                                        |                  | ۱۰            | ---           | بررسی در کلیه اماکن مورد نظر در مجموعه بیمارستان                 |
| ۴۷۵  | آشپزخانه بیمارستان از نظر مقررات بهداشتی و مراعات ضوابط مربوط به تهیه، نگهداری، طبخ و توزیع غذا، نظافت و شستشوی ظروف                                                         |                  | ۱۰            | ---           | بند ۶-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها                 |
| ۴۷۶  | ارزیابی از وضعیت بهداشتی آبدارخانه بخشهای مختلف از نظر مقررات و ضوابط بهداشتی                                                                                                |                  | ۱۰            | ---           | تبصره ۱ از بند ۶-۶ فوق                                           |
| ۴۷۷  | مراعات موازین بهداشت فردی- سلامت و دارا بودن کارت بهداشتی در مورد کارکنان آشپزخانه و توزیع کنندگان غذا                                                                       |                  | ۱۰            | ---           | تبصره ۲ از بند ۶-۶ فوق                                           |
| ۴۷۸  | شرایط محل فروش مواد غذایی داخل بیمارستان از نظر مقررات بهداشتی و ایمنی مواد غذایی                                                                                            |                  | ۱۰            | ---           | ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی            |



دستورالعمل: هر کدام از موضوعات ارزشیابی در جدول طبقه بندی شده عددی زیر دارای ارزش و اهمیت خاصی است که در زمان ارزشیابی باید با امانت و عدالت نسبت به آن بررسی و نمره مناسبی منظور گردد. نمره مورد نظر را در هر مورد در ستون امتیاز مکسبه وارد نمایید. امتیاز مکسبه به هیچ وجه نباید از حداکثر امتیاز بیشتر باشد. در ستون توضیحات بطور گذرا، به مرجع مناسب برای مراجعه و راهنمایی گروه ارزشیابی اشاره شده است.

| ردیف | فرم ب/۱ - ب | بهداشت و نظافت                                                                                                     | حداکثر امتیاز | امتیاز مکسبه | توضیحات                                          |
|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------------------------------------------|
| ۴۷۹  |             | اقدامات بهداشتی حفاظت در مقابل تشعشع دستگاههای تولید اشعه                                                          | ۱۰            | ---          | بر اساس مقررات مربوطه                            |
| ۴۸۰  |             | پیش بینی وسائل و امکانات بهداشتی مورد نیاز در بخشها و درمانگاهها                                                   | ۱۰            | ---          | دیدن این وسائل در این اماکن                      |
| ۴۸۱  |             | مراعات استانداردهای حفاظتی در مقابل ابتلا به بیماریهای مسری                                                        | ۱۰            | ---          | بررسی موضوع + مصاحبه با پرسنل                    |
| ۴۸۲  |             | رختشویخانه بیمارستان از نظر تاسیسات، تجهیزات، بهداشت مراحل جمع آوری، نگهداری، شستشو، خشک کنی و توزیع البسه و ملحفه | ۱۰            | ---          | بند ۶-۷ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |
| ۴۸۳  |             | حمام کلیه قسمتها از نظر شرایط بهداشتی و شرایط مندرج در آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها                    | ۱۰            | ---          | بند ۴-۸ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |
| ۴۸۴  |             | توالی و دستشویی های کلیه قسمتها از نظر شرایط بهداشتی و شرایط مندرج در آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها     | ۱۰            | ---          | بند ۶-۸ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |
| ۴۸۵  |             | استفاده از سیستم تهویه مطبوع یا شوفاژ به منظور حرارت و پرودت لازم                                                  | ۱۰            | ---          | بند ۶-۸ آئین نامه تاسیس و اداره بیمارستانها      |
| ۴۸۶  |             | بهداشتی بودن تهویه کلیه اتاقهای بیمارستان                                                                          | ۱۰            | ---          | بند ۶-۸ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |
| ۴۸۷  |             | زیاده دان مناسب و بهداشتی در اتاقها و عدم استقرار گدانهای خاک دار                                                  | ۱۰            | ---          | بررسی موضوع در اماکن مختلف                       |
| ۴۸۸  |             | کف اتاقها از نظر تمیز بودن، تی کشی مرتب با محلولهای ضد عفونی مجاز                                                  | ۱۰            | ---          | بند ۶-۷ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |
| ۴۸۹  |             | ضد عفونی روزانه کلیه توالیها، دستشویی ها و حمامهای بخشها                                                           | ۱۰            | ---          | بند ۶-۸ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |
| ۴۹۰  |             | نظافت روزانه اتاقها، وسائل و تجهیزات موجود در آن                                                                   | ۱۰            | ---          | بند ۴-۸ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |
| ۴۹۱  |             | جایگاه این بیمارستان در شبکه بهداشتی کشور و سیستم ارجاع                                                            | ۱۰            | ---          | بررسی سوابق و موقعیت                             |
| ۴۹۲  |             | استفاده از مناسبترین فضاهای بیمارستان برای نصب پیامهای بهداشتی                                                     | ۱۰            | ---          | رویت فضاهای و پیامها                             |



وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

معاونت سلامت

گروه ارزشیابی مراکز درمانی

فرم ب/ا

بهداشت و نظافت

دستورالعمل: هر کدام از موضوعات ارزشیابی در جدول طبقه بندی شده عددی زیر دارای ارزش و اهمیت خاصی است که در زمان ارزشیابی باید با امانت و عدالت نسبت به آن بررسی و نمره مناسبی منظور گردد. نمره مورد نظر را در هر مورد در ستون امتیاز مکتسبه وارد نمایید. امتیاز مکتسبه به هیچ وجه نباید از حداکثر امتیاز بیشتر باشد. در ستون توضیحات بطور گذرا، به مرجع مناسب برای مراجعه و راهنمایی گروه ارزشیابی اشاره شده است.

| ردیف | فرم ب/ا - ب | بهداشت و نظافت                                                                              | حداکثر امتیاز | امتیاز مکتسبه | توضیحات                                                          |
|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------|
| ۴۹۳  |             | دور بودن بیمارستان از مراکز مزاحم و آلوده کننده                                             | ۱۰            | ---           | بررسی موقعیت جغرافیایی                                           |
| ۴۹۴  |             | شرایط استاندارد کف اتاقهای عمل بر مبنای ضوابط بهداشتی و ایمنی و کف پوش مناسب فاقد خلل و فرج | ۱۰            | ---           | بند ۲-۹-۳۰ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها              |
| ۴۹۵  |             | شرایط دیوارهای اتاقهای عمل بر مبنای ضوابط بهداشتی و ایمنی                                   | ۱۰            | ---           | بند ۴-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها               |
| ۴۹۶  |             | شرایط سقف اتاقهای عمل بر مبنای ضوابط بهداشتی و ایمنی                                        | ۱۰            | ---           | بند ۵-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها               |
| ۴۹۷  |             | کلیدها و پریزهای اتاقهای عمل از نظر ضوابط ایمنی و بهداشتی                                   | ۱۰            | ---           | بند ۶-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها               |
| ۴۹۸  |             | توالنها و دستشویی های اتاقهای عمل از نظر بهداشتی بودن و محل                                 | ۱۰            | ---           | بند ۷-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها               |
| ۴۹۹  |             | شرایط بهداشتی قفسه های نگهداری لباس در اتاقهای عمل                                          | ۱۰            | ---           | بند ۸-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها               |
| ۵۰۰  |             | تهویه، دما (بین ۲۰-۲۴) و رطوبت (بین ۵۰-۶۰٪) اتاقهای عمل                                     | ۱۰            | ---           | بند ۹-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها               |
| ۵۰۱  |             | روشنی پرسنل اتاق عمل از نظر بهداشتی و مراعات موازین انطباق                                  | ۱۰            | ---           | بند ۱۱-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها              |
| ۵۰۲  |             | ضد عفونی مرتب و استاندارد اتاقهای عمل                                                       | ۱۰            | ---           | بند ۱۰-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها              |
| ۵۰۳  |             | وجود اتاق استریلایزاسیون با دستگاههای استریل کننده با قفسه ها و...                          | ۱۰            | ---           | بند ۱۲-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها              |
| ۵۰۴  |             | اتاق مخصوص نگهداری وسایل تمیز کننده و تجهیزات مکانیکی نظافت                                 | ۱۰            | ---           | بند ۱۳-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها              |
| ۵۰۵  |             | محل شستشوی پوتین ها، کفشها، تی و امثال آن در اتاقهای عمل                                    | ۱۰            | ---           | تبصره بند ۱۳-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها        |
| ۵۰۶  |             | سایر مقررات بهداشتی و محافظتی مربوط به اتاقهای عمل                                          | ۱۰            | ---           | بندهای ۱۴-۹-۶ تا ۱۸-۹-۶ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |



وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
معاونت سلامت  
گروه ارزشیابی مراکز درمانی

فرم ب/۱  
بهداشت و نظافت

دستورالعمل: هر کدام از موضوعات ارزشیابی در جدول طبقه بندی شده عددی زیر دارای ارزش و اهمیت خاصی است که در زمان ارزشیابی باید با امانت و عدالت نسبت به آن بررسی و نمره مناسبی منظور گردد. نمره مورد نظر را در هر مورد در ستون امتیاز مکتسبه وارد نمایید. امتیاز مکتسبه به هیچ وجه نباید از حداکثر امتیاز بیشتر باشد. در ستون توضیحات بطور گذرا، به مرجع مناسب برای مراجعه و راهنمایی گروه ارزشیابی اشاره شده است.

| ردیف                                      | فرم ب/۱ - ب / بهداشت و نظافت                                    | حداکثر امتیاز | امتیاز مکتسبه | توضیحات                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------------------------------------------|
| ۵۰۷                                       | جدابودن و شرایط بهداشتی بخش عفونی بیمارستان                     | ۱۰            | ---           | بند ۶-۱۰ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها |
| ۵۰۸                                       | شرایط بهداشتی محوطه و اماکن عمومی بیمارستان                     | ۱۰            | ---           | به استناد شواهد موجود                             |
| ۵۰۹                                       | ارزیابی کلی شما از جنبه های بهداشتی و نظافتی در این بیمارستان   | ۱۰            | ---           | به استناد شواهد موجود                             |
| ۵۱۰                                       | ارزیابی از برنامه های ارتقای کیفیت بهداشتی بیمارستان برای آینده | ۱۰            | ---           | به استناد شواهد موجود                             |
| جمع امتیازات فرم ب/۱ - ب / بهداشت و نظافت |                                                                 |               |               |                                                   |
|                                           |                                                                 | ۴۰            |               |                                                   |



وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
سازمان ملات  
گروه ارزشیابی مراکز درمانی

فرم ب/ا  
بهداشت و نظافت

| ردیف | فرم ب/ا - ب   بهداشت و نظافت                                                        |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ۵۱۱  | توضیحات و توصیه های ضروری در مورد بهداشت و نظافت در این بیمارستان را مرقوم فرمایید: |
|      |                                                                                     |