

چک لیست نظارت بر دفتر کار بینایی سنجی

۱۲

تاریخ اعتبار مجوز دفتر کار:

نام و نام خانوادگی دارنده مجوز دفتر کار:

PHD

کارشناس ارشد

کارشناس

کد ملی دارنده مجوز:

مدرک تحصیلی دارنده مجوز دفتر کار:

تلفن ثابت و همراه دارنده مجوز:

شماره عضویت سازمان نظام پزشکی:

شماره مجوز:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید:

ازیابی		شاخص اندازه گیری						عنوان	محور
		امتیاز	ضریب	۲	۱	۰			
	۵		۴					بینایی سنج دارای مجوز معتبر است.	مجوز
فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبط	مشاهده		۳					افراد فاقد صلاحیت در دفتر کار فعالیت نمی کنند	نیروی انسانی
حداکثر ۳ تابلو، اندازه و تعداد تابلو (حداکثر ۵۰***۷۰) با ذکر نام و نام خانوادگی کارشناس بینایی سنجی	مشاهده		۲					اندازه، تعداد و عنوانین تابلو استاندارد می باشد.	اطلاع رسانی و مدارک پزشکی
پروانه بهره برداری و پروانه مسئول فنی موسسه عینک طبی	و بررسی		۲					اخذ شرح حال و تشکیل پرونده جهت بیماران انجام می شود	
شامل: تعیین عیوب انكساری چشم-درمان با عینک-ساخت و ارائه انواع عینک و لنز تماسی-تعمیر و تنظیم عینک-درمان کم بینایی توسط وسائل کمک بینایی غیر اپتیکی، اپتیکی، تلسکوپ و سیستم های عدسی مرکب-وینز تراپی / درمان بینایی-معاینه عمومی بینایی سنجی-درمان با لنزهای تماسی/ مطابق آخرین آینه نامه ابلاغی استانداردهای اپتومتری	مشاهده و بررسی		۴					در صورت تجویز و ساخت عینک طبی پروانه موسسه ساخت و فروش عینک طبی وجود دارد.	
حداصل ۳۰ متر مربع شامل: بخش پذیرش و سالان انتظار نسبت-درای روشهای سرویس بهداشتی	مشاهده		۲					بینایی سنج طبق شرح وظایف ابلاغی عمل می نماید.	مراقبت و درمان
مشتمل بر: رتینوسکوپ، افتالموسکوپ، جعبه عینک با فریم آزمایشی، بروژکتور، تابلوی دید نزدیک، لنزومتر، تست رنگ، چراغ قوه، آینه وجود نور کافی و تهییه مطلوب در فضای دفتر کار - مناسب بودن سیستم های روشنایی و عدم استفاده از لامپهای آبیز - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب	و بررسی		۲					فضای فیزیکی دفتر کار مطابق استاندارد است	فضای فیزیکی
به ازای هر ۵۰ متر مربع ۱ کپسول کیلوگرمی با تاریخ اعتبار معتبر	مشاهده		۱					تجهیزات اتاق معاینه مطابق استاندارد است	تجهیزات
انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراحت کننده	و بررسی		۲					وضعیت نور، تهییه و سیستم های بروژتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد	پیشگیری و بهداشت
								تبلیغات غیر مجاز و یا گمراحت کننده وجود ندارد.	
									رعایت حقوق گیرنده کان خدمت

دخل و تصرف در نسخه یا دستور پزشک معالج، تجویز دارو، درخواست رادیوگرافی و آزمایشات پاراکلینیکی برای مراجعین	مشاهده		۲			اقدامات غیرمجاز انجام نمی شود	
			۱			دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نسبت می باشد.	
	مشاهده		۱			محجوز کار معابر و ساعت فعالیت ، در معرض دید مراجعین نصب می باشد	
مطلوب دستورالعمل ابلاغی	مشاهده		۱			اصول محترمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح اطلاع رعایت می گردد.	
مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبه	مشاهده		۱			تعرفه های مصوب ابلاغی نصب شده است	عرفه
	و بررسی		۲			تعرفه های مصوب رعایت می گردد.	

<p>ایرادات مشاهده شده :</p> <p>نظریه کارشناس</p> <p>پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:</p>	
---	--

ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدت نواقص تذکر داده شده طبق مفاد چک لیست فوق را برطرف نموده و گزارش اقدامات اصلاحی را به صورت مكتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحويل دهم .

امضا و مهر		نام و نام خانوادگی بازدید شونده:
امضا	امضا	نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :