

## چک لیست نظارت بر موسسه ساخت و فروش عینک طبی

نام و نام خانوادگی دارنده پروانه مؤسسه:

تاریخ اعتبار پروانه مؤسسه:

مدرک تحصیلی دارنده پروانه مؤسسه\*:  دیپلم  کاردان اپتیک  کارشناس  کارشناس ارشد  PHD 

شماره عضویت سازمان نظام پزشکی:

تلفن ثابت و همراه دارنده پروانه:

کد ملی دارنده مجوز:

شماره پروانه:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ و ساعت بازدید:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					توضیح
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز	
مجوز	پروانه بهره برداری معتبر است.				۴	مشاهده	
	پروانه مسئول فنی معتبر می باشد.				۴	مشاهده	
نیروی انسانی	مسئول فنی حضور دارد.				۳	مشاهده	
	کلیه مراحل ساخت و فروش عینک تحت نظارت مسئول فنی انجام می شود				۳	مشاهده	
اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اندازه، تعداد و عناوین تابلوی موسسه استاندارد می باشد.				۲	مشاهده و بررسی حداکثر ۳ تابلو، اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین نامه تابلو سازمان نظام پزشکی - عناوین مندرج در تابلو مطابق با پروانه بهره برداری موسسه	
	رسید فیش دریافتی به مراجعین ارائه می شود.				۲	مشاهده و بررسی مشاهده ته برگ رسیدهای ارائه شده به مراجعین	
فضای فیزیکی	ساختار فیزیکی منطبق بر آخرین پلان و تایید شده توسط معاونت درمان دانشگاه می باشد				۱	مشاهده مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس مرکز	
تجهیزات	تجهیزات ساخت و فروش عینک موجود می باشد				۲	مشاهده بهترین مناسب - فریم عینک - دستگاه تراش - لنزومتر - گرم کن	
بهداشت و پیشگیری	وضعیت نور، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و رعایت اصول بهداشتی، مناسب می باشد				۱	مشاهده وجود نور کافی و تهویه مطلوب در فضاهای موسسه - مناسب بودن سیستمهای روشنایی و عدم استفاده از لامپهای آویز - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب	
	کپسول اطفاء حریق وجود دارد				۲	مشاهده به ازای هر ۵۰ متر مربع ۱ کپسول ۴ کیلوگرمی با تاریخ اعتبار معتبر	
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.				۲	مشاهده و بررسی انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	
	دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.				۱	مشاهده و بررسی	

	مشاهده		۱			پروانه معتبر و ساعت فعالیت ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	
مطابق دستورالعمل ابلاغی	مشاهده		۱			اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.	
فروش لنز تماسی- معاینه چشم	مشاهده		۳			اقدامات غیرمجاز انجام نمی شود	
	مشاهده		۱			تعرفه خدمات درمانی مصوب در معرض دید مراجعین نصب شده است	<b>تعرفه</b>
	مشاهده		۲			تعرفه خدمات درمانی مصوب رعایت می شود.	

ایرادات مشاهده شده :		<b>نظریه کارشناس</b>
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 مکتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم .</p>		
امضا و مهر	نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	
امضا	امضا	نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :