

نام مؤسسه:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی:

تلفن ثابت و همراه دارنده مجوز:

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری:

تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی:

تاریخ و ساعت بازدید:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیح
		امتیاز	ضریب	۲	۱	۰		
مجوز	کارشناس ارتوپدی فنی دارای پروانه معتبر مسئول فنی می باشد.		۴				مشاهده	پروانه معتبر کارشناس ارتوپد فنی
	پروانه بهره برداری معتبر است.		۴				مشاهده	
نیروی انسانی آموزش ، اطلاع رسانی	مسئول فنی در زمان بازدید حضور دارد .		۳				مشاهده	حضور مسئول فنی در زمان فعالیت موسسه
	افراد فاقد صلاحیت در مرکز فعالیت نمی نمایند.		۲				مشاهده	مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبط در خصوص ارتوپدی فنی
	اندازه ، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد.		۲				مشاهده	حداکثر ۳ تابلو، اندازه تابلو حداکثر ۷۰در ۱۰۰ با ذکر نام موسسه
	اخذ شرح حال و تشکیل پرونده برای بیماران صورت می گیرد		۲				مشاهده	تشکیل پرونده برای مددجویان با مهر و امضای کارشناس ارتوپدی فنی
	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
پیشگیری و بهداشت	کف اتاق قالب گیری و کارگاه گچ دارای سیستم زهکشی مناسب است		۲				مشاهده	وجود سیستم زهکشی مناسب در کف اتاق قالب گیری و کارگاه گچ
	وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت موسسه، مناسب می باشد		۱				مشاهده	وجود نور کافی و تهویه مطلوب در موسسه- وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب
	پرستل حین کار از روپوش مناسب و ماسک و عینک محافظ استفاده می کنند .		۲				مشاهده	
دارو و تجهیزات	کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد		۲				مشاهده و بررسی	وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژمعتبر به ازا هر ۵۰ متر مربع
	تجهیزات اتاق معاینه مطابق استاندارد است .		۲				مشاهده	پارالل ، آینه قدی ، پله تمرینی ، جعبه کمک های اولیه ، تخت و صندلی ، روشویی و شیر آب ، پارافین ،ترازو ،متر نواری ،فرم ها و چارت های اندازه گیری بریس ،سطل آب و وسایل اندازه گیری ،تخته های اندازه گیری کوتاهی
	تجهیزات کارگاهی کارگاه گچ و قالب گیری مطابق استاندارد است .		۲				مشاهده	شامل ظرف آب مناسب برای پر کردن قالب نگاتیو ، گچ ساب در اشکال مختلف ، توری فلزی ، اسپاچولا ، گیره قالبهای گچی ، میله
	دستگاه های سمباده مجهز به سیستم ساکشن می باشند		۲				مشاهده	وجود ساکشن جهت دستگاههای سمباده
	ابزار و تجهیزات کارگاه ارتز مطابق استاندارد است .		۲				مشاهده	اره عمودبر ، دریل ، کوره ، دستگاه خلأ ، ابزارهای دستی شامل: انبرقفلی، آچار فرمان، چکش، انبردست، مته، پیچ و مهره و ... ، میز کار مناسب ، سشوار کارگاهی ، چرخ دور دوز
	ابزار و تجهیزات کارگاه پروتز مطابق استاندارد است .		۲				مشاهده	دستگاه ساکشن ، اتو ، مته بادی ، دستگاه الایمنت (تنظیم راستا) ، کوره مناسب ف مواد اولیه شامل: رنگ، رزین، سیلیکون، هاردینر و ...)

وجود جعبه کمک‌های اولیه در داخل موسسه	مشاهده		۲			جعبه کمک های اولیه وجود دارد .	رعایت حقوق گیرندگان خدمت
مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین	مشاهده		۱			دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	
	مشاهده		۱			پروانه های 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.	
عدم صدور گواهی استراحت -تجویز دارو و سایر خدمات پیراپزشکی نظیر آزمایش و رادیولوژی و ...	مشاهده		۲			اقدامات غیرمجاز در موسسه انجام نمی شود.	
انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و همراه کننده	مشاهده		۲			تبلیغات غیر مجاز و یا همراه کننده وجود ندارد.	
بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی		۲			تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	تعرفه
	مشاهده		۱			تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناس
پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:		
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 .		
نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	امضا و مهر	
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	امضا	امضا