

چک لیست موسسه ارتوپدی فنی

۲۲

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 دارنده مجوز:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیح
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
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 ۷۰ در 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
فضای فیزیکی	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
	پرسنل حین کار از روپوش مناسب و ماسک و عینک محافظ استفاده می کنند.				۲		مشاهده	
پیشگیری و بهداشت	کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد				۲		مشاهده و بررسی	وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع
دارو و تجهیزات	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: انبر قفلی، آچار فرمان،

چکش، انبردست، مته، پیچ و مهره و ... ، میز کار مناسب ، ششوار کارگاهی ، چرخ دور دوز							
دستگاه ساکشن ، اتو ، مته بادی ، دستگاه الایمنت (تنظیم راستا) ، کوره مناسب ف مواد اولیه شامل: رنگ، رزین، سیلیکون، هاردینر و ...)	مشاهده		۲				ابزار و تجهیزات کارگاه پروتز مطابق استاندارد است .
وجود جعبه کمکهای اولیه در داخل موسسه	مشاهده		۲				جعبه کمک های اولیه وجود دارد .
مشاهده نصب دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	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 گمراه کننده	مشاهده		۲				تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه 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.
	مشاهده		۱				تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است

رعایت حقوق گیرندگان خدمت

تعرفه

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناس
پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:		
ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدتنواقص 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 (ها)	

