

## چک لیست موسسه ارتوپدی فنی

22

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
		0	1	2	ضریب	امتیاز		
مجوز	کارشناس ارتوپدی فنی دارای پروانه معتبر مسئول فنی می باشد.				4		مشاهده	پروانه معتبر کارشناس ارتوپدی فنی
	پروانه بهره برداری معتبر است.				4		مشاهده	
نیروی انسانی آموزش ، اطلاع رسانی	مسئول فنی در زمان بازدید حضور دارد .				3		مشاهده	حضور مسئول فنی در زمان فعالیت موسسه
	افراد فاقد صلاحیت در مرکز فعالیت نمی نمایند.				2		مشاهده	مشاهده فعالیت افراد بدون داشتن مدرک مرتبط در خصوص ارتوپدی فنی
	اندازه ، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد.				2		مشاهده	حداکثر 3 تابلو، اندازه تابلو حداکثر 70در100 با ذکر نام موسسه
	اخذ شرح حال و تشکیل پرونده برای بیماران صورت می گیرد				2		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				1		مشاهده	مقایسه ساختار فیزیکی کنونی با نقشه تایید شده فضای فیزیکی در زمان تاسیس مرکز
	کف اتاق قالب گیری و کارگاه گچ دارای سیستم زهکشی مناسب است				2		مشاهده	وجود سیستم زهکشی مناسب در کف اتاق قالب گیری و کارگاه گچ
پیشگیری و بهداشت	وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت موسسه، مناسب می باشد				1		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 .				2		مشاهده	
	کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد				2		مشاهده و بررسی	وجود یک کپسول آتش نشانی 4 کیلوگرمی با شارژمعتبر به ازا هر 50 متر مربع
دارو و تجهیزات	تجهیزات اتاق معاینه مطابق استاندارد است .				2		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 .				2		مشاهده	شامل ظرف آب مناسب برای پر کردن قالب نگاتیو ، گچ ساب در اشکال مختلف ، توری فلزی ، اسپاجولا ، گیره قالبهای گچی ، میله
	دستگاه های سمباده مجهز به سیستم ساکشن می باشند				2		مشاهده	وجود ساکشن جهت دستگاههای سمباده
	ابزار و تجهیزات کارگاه ارتز مطابق استاندارد است .				2		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

دستگاه ساکشن ، اتو ، مته بادی ، دستگاه الایمنت (تنظیم راستا) ، کوره مناسب ف مواد اولیه شامل: رنگ، رزین، سیلیکون، هاردینر و ...)	مشاهده		2			ابزار و تجهیزات کارگاه پروتز مطابق استاندارد است .	<b>رعایت حقوق گیرندگان خدمت</b>
وجود جعبه کمکهای اولیه در داخل موسسه	مشاهده		2			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		1			دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات ، پوستر منشور حقوق بیمار و نحوه رسیدگی به شکایات نصب می باشد.	
مشاهده	مشاهده		1			پروانه های معتبر و ساعت فعالیت ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	
مشاهده	مشاهده		1			اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.	
عدم صدور گواهی استراحت -تجویز دارو و سایر خدمات پیرایشکی نظیر آزمایش و رادیولوژی و ...	مشاهده		2			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		2			تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	
بررسی مستندات(دفاتر پذیرش و...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی	مشاهده و بررسی		2			تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.	<b>تعرفه</b>
مشاهده	مشاهده		1			تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	

ایرادات مشاهده شده :		<b>نظریه کارشناس</b>
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 (ها)	