

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان  
معاونت درمان - اداره نظارت بر خدمات سرپایی  
چک لیست ارزیابی موسسه ساخت و فروش عینک طبی

کد: M. OPTI-31-21

تاریخ تدوین: ۹۴/۶/۱

تاریخ بازنگری اول: ۹۵/۷/۱۵

تاریخ بازنگری دوم: ۹۶/۷/۱۵

تاریخ بازدید: ..... زمان بازدید: صبح  عصر  نام موسسه: ..... تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری: ..... نام و نام خانوادگی مسئول فنی: ..... تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی: ..... کد ملی: ..... تلفن همراه: ..... منطقه شهرداری: ..... آدرس: ..... مالکیت ساختمان: شخصی  استیجاری  تعداد تابلو: ..... عناوین تابلو: ..... زمان فعالیت: صبح  عصر  صبح و عصر  روزهای فعالیت: .....  
 \* (توضیحات: امتیاز هر یک از موارد علامت زده شده با هم جمع و در ستون امتیاز مکتسبه قید می شود.)

محور فضای فیزیکی

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیازدهی	توضیحات
۱	در صورت اختلاف سطح دسترسی به موسسه، استفاده از آسانسور، بالابر، پله مناسب و یا سطح شیب دار امکان پذیر است؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: - وجود آسانسور با عرض ورودی حداقل ۹۵ سانتیمتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - وجود پله با طول حداقل ۱۱۰ سانتیمتر با نرده کمکی سمت دیوار و حفاظ، عرض ۳۰ سانتیمتر و ارتفاع حداکثر ۱۷/۵ سانتیمتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - سطح شیب دار با شیب کمتر از ۱۵ درجه (۸ درصد) نسبت به سطح افق، لغزنده نبودن، دارا بودن حفاظ و یا دستگیره مناسب <input type="radio"/> ۵ امتیاز * توضیحات: - در صورت قراردادن در طبقه همکف ۲۰ امتیاز می گیرد.	
۲	آیا عرض درب ورودی موسسه استاندارد است؟ (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی چرخدار، برانکاردر)		بالای ۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۵ امتیاز - ۱۰۰-۱۲۰ سانتیمتر <input type="radio"/> ۳ امتیاز - زیر ۱۰۰ سانتیمتر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۳	آیا اتاق تراش با فضای مناسب وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۴	آیا فضایی جهت نصب ویتترین و پرو عینک وجود دارد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز (می تواند در فضای سالن انتظار هم در نظر گرفته شود.)	

بسمه تعالی

۵	آیا موسسه دارای سالن انتظار می باشد؟	مستقل ۲۰ امتیاز - مشترک ۲۰ امتیاز در صورت وجود : حداقل ۱۲ مترمربع ۳۰ امتیاز- کمتر از ۱۲ مترمربع ۰ صفر امتیاز *
۶	آیا فضایی جهت بایگانی وجود دارد؟	مستقل ۵۰ امتیاز - مشترک ۳۰ امتیاز - ندارد ۰ صفر امتیاز
۷	سرویس بهداشتی قابل دسترس جهت بیماران وجود دارد؟	بلی ۵۰ امتیاز - خیر ۰ صفر امتیاز در صورت بلی : - دارای فضای کافی جهت استفاده با ویلچر ۲۰ امتیاز - سیفون ۲۰ امتیاز - تهویه مناسب ۲۰ امتیاز - کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف ۲۰ امتیاز - کاسه توالت سرام و بدون ترک خوردگی ۲۰ امتیاز - مایع صابون ۲۰ امتیاز - وجود شیر آب گرم و سرد در توالت ۲۰ امتیاز - سطل زباله درب دار پدالی دارای کیسه زباله ۲۰ امتیاز - روشویی مجهز به آب گرم و سرد ۲۰ امتیاز - حوله کاغذی ۲۰ امتیاز *
۸	آیا محل تی شویی وجود دارد؟	بلی ۲۰ امتیاز - خیر ۰ صفر امتیاز در صورت بلی : - حوضچه تی مناسب ۲۰ امتیاز - کاشیکاری دیوارها تا زیر سقف ۲۰ امتیاز - تهویه مناسب ۲۰ امتیاز - محل آویختن تی ۲۰ امتیاز - وجود شیر آب گرم و سرد ۲۰ امتیاز - وجود کف شوی با شیب مناسب ۲۰ امتیاز * توضیحات: (در صورت داشتن تی شوی پرتابل ۸ امتیاز می گیرد.)
۹	آیا ارتفاع سقف موسسه مناسب است؟ (حداقل ۲۷۰ سانتیمتر)	بلی ۱۰۰ امتیاز - خیر ۰ صفر امتیاز
۱۰	مساحت کل موسسه مناسب می باشد؟	بلی ۱۰۰ امتیاز - خیر ۰ صفر امتیاز توضیحات: حداقل فضای مفید و لازم ۲۰ متر مربع می باشد.
۱۱	فضای فیزیکی با وضعیت و نقشه ارائه شده در زمان اخذ پروانه و شروع فعالیت تطابق دارد؟	بلی ۱۰۰ امتیاز - خیر ۰ صفر امتیاز در صورت وجود مغایرت ، ایجاد تغییرات بایستی با تأیید معاونت درمان صورت گرفته باشد . ( در این صورت امتیاز کامل اخذ می گردد. )
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور فضای فیزیکی : ۱۲۴ امتیاز</b>
<b>محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین</b>		
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه
۱۲	آیا پروانه تأسیس در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی ۱۰۰ امتیاز - خیر ۰ صفر امتیاز
	توضیحات	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی

«بسمه تعالی»

	در صورت بلی: معتبر بودن پروانه تاسیس <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز			
۱۳	آیا پروانه مسئولین فنی در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: معتبر بودن پروانه <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز		
۱۴	آیا ساعات فعالیت مؤسسه در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۱۵	آیا لیست سازمانهای بیمه طرف قرارداد در محل پذیرش نصب شده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۱۶	آیا تعرفه های مصوب در معرض دید مراجعین نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۱۷	آیا تعرفه های مصوب ابلاغی رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۱۸	آیا صنایعهای کافی، سالم و قابل شستشو در سالن انتظار وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۱۹	آیا سالن انتظار مجهز به دستگاه آبرسردکن و لیوان یکبار مصرف میباشد؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۰	آیا در قبال تحویل عینک ساختخ شده و اخذ وجه، صورتحساب به بیمار تحویل می گردد؟ (ممهور به مهر و تاریخ)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: مکانیزه <input type="radio"/> ۵ امتیاز - غیرمکانیزه <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦		
۲۱	آیا جزوات و پوسترهای آموزشی برای راهنمایی و آگاهی بیماران در موسسه وجود دارد؟ (بهداشتی - درمانی)	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
۲۲	آیا پوستر منشور حقوق بیمار نصب گردیده است؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		
<b>امتیاز مکتسبه</b>			<b>حداکثر امتیاز محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین ۱۳۰ امتیاز</b>	
<b>محور نیروی انسانی</b>				
<b>ردیف</b>	<b>شاخص ارزیابی</b>	<b>امتیاز مکتسبه</b>	<b>نحوه ارزیابی و امتیاز دهی</b>	<b>توضیحات</b>
۲۳	آیا پرسنل مطابق با آئین نامه و بخشنامه های ابلاغی، در مؤسسه حضور دارند؟	بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	حداقل کارشناس بینایی سنجی یا دارای گواهینامه قبولی آزمون از وزارت بهداشت یا کاردان اپتیک دوره دیده به عنوان مسئول فنی توضیحات: استفاده از عینک سازان تجربی، کاردان اپتیک و یا افراد دیگر به عنوان شاغل در صورت فعالیت با حضور مسئول فنی بلامانع است کاردان اپتیک دوره دیده و یا عینک سازان دارای گواهی قبولی آزمون تنها در موسسه ای که خود موسس آن هستند می توانند مسئول فنی باشند.	
۲۴	آیا فعالیت پرسنل با رشته تحصیلی آنان مطابقت دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز		

«بسمه تعالی»

		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز در صورت بلی:	آیا پرونده پرسنلی برای کارکنان تشکیل شده است؟	۲۵
		- مدرک تحصیلی پرسنل ○ ۲ امتیاز - سوابق خدمتی پرسنل ○ ۱ امتیاز - قرارداد بین پرسنل و مرکز ○ ۲ امتیاز *		
		بلی ○ ۵ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	آیا پرسنل به معاونت درمان معرفی شده و مجوز فعالیت اخذ نموده اند؟	۲۶
<b>حداکثر امتیاز محور نیروی انسانی ۴۰ امتیاز</b>			<b>امتیاز مکتسبه</b>	
<b>محور تجهیزات پزشکی</b>				
<b>ردیف</b>	<b>شاخص ارزیابی</b>	<b>امتیاز مکتسبه</b>	<b>نحوه ارزیابی و امتیاز دهی</b>	<b>توضیحات</b>
۲۷	آیا تجهیزات و لوازم مصرفی مطابق با خدمات ارائه شده در مؤسسه وجود دارد؟		حداکثر ۲۶ امتیاز لنزومتر ○ ۵ امتیاز    پریمتر ○ ۵ امتیاز خط کش مرکز گیری ○ ۵ امتیاز گرمکن ○ ۲ امتیاز    تست رنگ ○ ۲ امتیاز چراغ قوه ○ ۲ امتیاز    دستگاه ساخت و تراش ○ ۵ امتیاز	
۲۸	گواهیهای تأیید کالیبراسیون دستگاهها در مؤسسه وجود دارد؟		حداکثر ۳۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب )	
۲۹	آیا دستگاههای موجود سالم و آماده ارائه خدمات می باشند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب )	
<b>امتیاز مکتسبه</b>			<b>حداکثر امتیاز محور تجهیزات پزشکی ۷۶ امتیاز</b>	
<b>محور تجهیزات غیر پزشکی (نآسیساتی ، حفاظتی ، ایمنی)</b>				
<b>ردیف</b>	<b>شاخص ارزیابی</b>	<b>امتیاز مکتسبه</b>	<b>نحوه ارزیابی و امتیاز دهی</b>	<b>توضیحات</b>
۳۰	آیا سیستم اطفای حریق مناسب و دارای شارژ معتبر وجود دارد؟ ( به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کپسول ۴ کیلوگرمی )		بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
۳۱	آیا سیستم های برودتی / حرارتی مؤسسه مناسب است؟ ( درجه حرارت ۲۰-۲۵ تا مین گردد . )		بلی ○ ۱۰ امتیاز - خیر ○ صفر امتیاز	
<b>امتیاز مکتسبه</b>			<b>حداکثر امتیاز محور تجهیزات غیر پزشکی (نآسیساتی حفاظتی ، ایمنی): ۲۰ امتیاز</b>	
<b>محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده</b>				

بسمه تعالی

ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات
۳۲	آیا ساعات فعالیت موسسه منطبق با پروانه تأسیس می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۳۳	آیا مسئولین فنی براساس پروانه صادره در موسسه حضور دارند؟		بلی <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز در صورت بلی: - حضور مستقر و دائم <input type="radio"/> ۲۰ امتیاز - حضور نامنظم <input type="radio"/> صفر امتیاز ♦	
۳۴	آیا مسئولین فنی به شرح وظایف خود آگاهی دارند و عمل می نمایند؟		حداکثر ۲۰ امتیاز( قضاوت گروه ارزیاب)	
۳۵	آیا پرسنل مؤسسه به معاونت درمان معرفی شده اند؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۳۶	تابلو موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟		حداکثر ۱۰ امتیاز - رعایت اندازه و تعداد تابلو <input type="radio"/> ۴ امتیاز - رعایت عناوین مندرج در تابلو <input type="radio"/> ۴ امتیاز - عدم وجود تبلیغات غیر مجاز بر روی تابلو <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦	
۳۷	سرنسخه موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟		حداکثر ۱۰ امتیاز - رعایت مفاد مندرج در سرنسخه <input type="radio"/> ۵ امتیاز - عدم وجود تبلیغات غیر مجاز بر روی سرنسخه <input type="radio"/> ۵ امتیاز ♦	
۳۸	مهر موسسه مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخه و مهر موسسات پزشکی و پیراپزشکی سازمان نظام پزشکی می باشد؟		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز ( رعایت مفاد مندرج در مهر )	
۳۹	تخلف از شرح وظایف وجود ندارد؟ ( معاینه ، تعیین نمره و تجویز عینک برای بیماران جزء شرح وظایف نمی باشد.)		بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۴۰	آیا موسسه شعبه دیگری ندارد؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز- خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
۴۱	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های ابلاغ شده به طور منظم نگهداری می شود؟		بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز	
<b>امتیاز مکتسبه</b>			<b>حداکثر امتیاز محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده: ۱۳۰ امتیاز</b>	
<b>محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی</b>				
ردیف	شاخص ارزیابی	امتیاز مکتسبه	نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	توضیحات

بسمه تعالی

۴۲	آیا نسخه ای از رسید تحویل عینک ، در موسسه بایگانی می گردد ؟	حداکثر ۲۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب ) ذکر موارد ذیل در رسید الزامی است و در صورت عدم ثبت هر کدام از این موارد هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد: مشخصات فردی، تاریخ ساخت ، نام موسسه ، نام پزشک یا کارشناس تجویز کننده مهمور به مهر موسسه
۴۳	آیا دفتری جهت ثبت نام متقاضیان در موسسه وجود دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز ذکر موارد ذیل در دفتر الزامی است و در صورت عدم ثبت هر کدام از این موارد هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد: نام خریدار ، شماره و تاریخ نسخه نام پزشک یا کارشناس تجویز کننده
۴۴	آیا زمان نگهداری اسناد و مدارک پزشکی در این مرکز با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۵	آیا رایانه با امکان دسترسی به اینترنت و چاپگر در موسسه وجود دارد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
<b>امتیاز مکتسبه</b>		<b>حداکثر امتیاز محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی: ۴۰ امتیاز</b>
<b>محور بهداشت</b>		
<b>ردیف</b>	<b>شاخص ارزیابی</b>	<b>امتیاز مکتسبه</b>
<b>توضیحات</b>	<b>نحوه ارزیابی و امتیاز دهی</b>	
۴۶	آیا سقف موسسه سالم و رنگ آمیزی شده می باشد ؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۷	آیا دیوارهای موسسه از جنس مقاوم و قابل شستشو، صاف و بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۸	آیا دیوارهای فضاهای موسسه دارای قرنیز مناسب با حداقل ارتفاع ۱۰ سانتی متر می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۴۹	آیا کف موسسه از جنس مقاوم و قابل شستشو، بدون درز و شکاف می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۰	آیا پنجره های مشرف به معابر پر سر و صدا دو جداره می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۱	آیا در و پنجره های مؤسسه، سالم، قابل شستشو و رنگ آمیزی شده می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۲	آیا پنجره های باز شو مشرف به خارج دارای تورهای فلزی سالم و ضد زنگ و قابل شستشو می باشد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز

بسمه تعالی

۵۳	آیا روشویی در اتاق تراش مؤسسه وجود دارد؟	<p>بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز  در صورت بلی :</p> <p>- اطراف کاشی کاری شده در ابعاد ۱/۵*۱ متر <input type="radio"/> ۳ امتیاز  - شیر آب گرم و سرد <input type="radio"/> ۲ امتیاز  - مایع صابون <input type="radio"/> ۲ امتیاز  - حوله کاغذی <input type="radio"/> ۲ امتیاز ♦</p>
۵۴	وضعیت تهویه مؤسسه مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۵	وضعیت نور مؤسسه مطلوب است؟	بلی <input type="radio"/> ۱۰ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۶	آیا وضعیت سیستمهای روشنایی مؤسسه مناسب است؟ (عدم استفاده از لامپهای آویز)	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۷	آیا پوشش کارکنان مناسب می باشد؟ (لباس، کفش، ماسک)	<p>تمیزی و بهداشت <input type="radio"/> ۵ امتیاز ترجیحاً رنگهای روشن (متناسب با نوع کار) <input type="radio"/> ۳ امتیاز  ماسک مناسب با نوع کار <input type="radio"/> ۵ امتیاز ♦</p>
۵۸	آیا سطل های زباله از جنس مقاوم با درپوش و پدال ، در مؤسسه وجود دارد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۵۹	آیا دستورالعمل ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی نصب گردیده و رعایت می گردد؟	بلی <input type="radio"/> ۵ امتیاز - خیر <input type="radio"/> صفر امتیاز
۶۰	آیا وضعیت تجهیزات از نظر بهداشتی مناسب است؟	حداکثر ۱۵ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب)
۶۱	آیا بهداشت و نظافت عمومی در مؤسسه رعایت می گردد؟ (نمای ظاهری کلیه فضاها)	حداکثر ۲۰ امتیاز ( قضاوت گروه ارزیاب)
امتیاز مکتسبه		حداکثر امتیاز محور بهداشت : ۱۳۲ امتیاز

«بسمه تعالی»

فرم جمع بندی امتیازات محورهای عملکردی موسسه ساخت و فروش عینک طبی

ردیف	نام محور ارزیابی عملکرد	حداکثر امتیاز	امتیاز مکسبته
۱	محور فضای فیزیکی	۱۲۴	
۲	محور رعایت حقوق بیمار و رضایتمندی مراجعین	۱۳۰	
۳	محور نیروی انسانی	۴۰	
۴	محور تجهیزات پزشکی	۷۶	
۵	محور تجهیزات غیر پزشکی	۲۰	
۶	محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه های اجرایی ابلاغ شده	۱۳۰	
۷	محور مدارک پزشکی و اطلاع رسانی	۴۰	
۸	محور بهداشت	۱۳۲	
	جمع کل	۶۹۲	

توضیحات:

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس بازدید کننده:

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس بازدید کننده:

نام و نام خانوادگی و مهر و امضاء مسئول فنی