



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

### چک لیست نظارت بر مرکز تخصصی طب کار

نام مرکز ..... آدرس ..... تلفن ..... تاریخ بازدید ..... ساعت بازدید .....

مسئولین فنی : صبح ..... عصر .....

- | خیر                      | بلی                      |                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1- آیا پروانه های تاسیس مرکز و مسئولین فنی در محل نصب شده و دارای اعتبار میباشد ؟            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2- آیا برنامه پزشکان و پیراپزشکان و سایر کارکنان در مرکز نصب شده است ؟                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3- آیا نحوه حضور مسئول فنی در مرکز مناسب میباشد ؟                                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4- آیا تصویر مدرک تحصیلی و مجوز اشتغال پرسنل فنی در مرکز وجود دارد ؟                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5- آیا برای برای کلیه مراجعین تشکیل پرونده انجام گرفته و خدمات ارائه شده در آن درج شده است ؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6- آیا تعرفه های ابلاغی در محل نصب شده و صورت حساب به مراجعه کننده ارائه میشود ؟             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7- آیا تابلوها ، سربرگها ، مهر با آئین نامه ها مطابقت دارد ؟                                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8- آیا مرکز دارای یک اتاق آکوستیک و دستگاه اودیومتری و اسپرومتری میباشد ؟                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9- آیا محل مناسب برای بایگانی پرونده ها وجود دارد ؟                                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10- آیا مرکز مجهز به سیستم اطفاء حریق مورد تایید سازمانهای ذی ربط میباشد ؟                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11- آیا مرکز قرارداد امحاء پسماند با مراکز دارای دستگاه امحاء منعقد نموده است ؟              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12- آیا از نظر کادر فنی یک نفر کارشناس بهداشت حرفه ای در مرکز فعالیت مینمایند ؟              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13- آیا از نظر کادر فنی یک نفر کارشناس ادیولوژیست در مرکز فعالیت مینمایند ؟                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14- آیا آمار عملکرد مرکز ماهانه به معاونت درمان ارسال میگردد ؟                               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15- آیا گزارش بیماریهای شغلی به مراجع قانونی انجام میگردد ؟                                  |

نظریه کارشناسی :