



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

چک لیست نظارت بر مراکز ارائه خدمات و مراقبت بالینی در منزل

نام مرکز آدرس تلفن تاریخ بازدید ساعت بازدید

مسئولین فنی : صبح عصر شب

بله خیر

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <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 در مرکز نصب شده است؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3- آیا نحوه حضور مسئولین 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 تعرفه های ابلاغی در محل نصب شده و صورت حساب به مراجعہ 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 عدم ارائه خدمات تزریقات و پانسمان و ویزیت در مرکز رعایت میگردد؟ |
| <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 دو خط تلفن مستقل و رایانه و چاپگر و مودم میباشد؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11- آیا مرکز دارای قرارداد همکاری با درمانگاه و بیمارستان میباشد؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12- آیا اسامی پزشکان و پیراپزشکان که با مرکز همکاری مینمایند به معاونت درمان اعلام میگردد؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13- آیا آمار فعالیت ماهانه مرکز به تفکیک خدمات ارائه شده به معاونت درمان ارسال میگردد؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14- آیا فرم شماره 1 مختص ثبت اطلاعات بیماران در اولین ویزیت بیماران تکمیل میگردد؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15- آیا فرم شماره 2 مختص ثبت مشخصات پزشکان و پیراپزشکان طرف قرارداد با مرکز تکمیل میگردد؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16- آیا فرم شماره 6 مختص ثبت نمونه قرارداد منعقدہ بین خدمت گیرندگان و مراکز تکمیل میگردد؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17- آیا فرم شماره 4 مختص ارزیابی اولیه مددخواه برای خدمات پیراپزشکی مدت دار تکمیل میگردد؟ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18- آیا فرم شماره 5 مختص متقاضیان همکاری با مرکز تکمیل میگردد؟ |

نظریه کارشناسی :