



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مراغه
چک لیست ارزیابی مراکز کار درمانی

نام مرکز :

آدرس و تلفن مرکز :

تاریخ بازدید:

ردیف	موضوعات مورد ارزیابی	بلی	خیر	توضیحات
۱	آیا مرکز مجوز فعالیت دارد؟			
۲	آیا اصل مجوز تاسیس در دفتر کار نصب شده است؟			
۳	آیا موازین بهداشتی و نظافتی رعایت می شود؟			
۴	آیا دفتر کار درمانی از پذیرش مستقیم بیماران خوداری کرده و مطابق ارجاع و دستور کتبی پزشک معالج خدمات کار درمانی را ارائه می نماید؟			
۵	آیا مرکز آمار فعالیتهای خود را بطور مرتب به دانشکده ارسال می نماید؟			
۶	آیا تابلوی دفتر کار درمانی فقط یک عدد بوده و اندازه آن حداکثر ۷۰*۵۰ سانتی متر می باشد؟			
۷	آیا تعرفه خدمات ارائه شده مطابق تعرفه های مصوب وزارت بهداشت بوده و در محل کار نصب گردیده است؟			
۸	آیا کارشناسان کار درمانی از صدور گواهی استراحت ، تجویز دارو و درخواست رادیوگرافی و سایر آزمایشات پاراکلینیکی خوداری می نمایند؟			
۹	آیا مرکز دارای تجهیزات ذیل می باشد: ۱- تخته تعادل بلی ۱۱ خیر ۱۲- نردبان خوابیده و ایستاده بلی ۱۱ خیر ۱۳- توپ بلی ۱۱ خیر ۱۴- cp standing table بلی ۱۱ خیر ۱۵- متبلی ۱۱ خیر ۱۶- پازل بلی ۱۱ خیر ۱۷- رولر بلی ۱۱ خیر ۱۸- وج بلی ۱۱ خیر ۱۹- آئینه قدی بلی ۱۱ خیر ۲۰- وسایل کمک آموزشی بلی ۱۱ خیر ۲۱- بازی های فکری بلی ۱۱ خیر ۲۲- تست های بورد و تک بورد بلی ۱۱ خیر ۲۳- اوزر تسکی بلی ۱۱ خیر ۲۴- ادراکی، حرکتی، کودیناف، میلوکی بلی ۱۱ خیر			
۱۰	آیا فضای مرکز حداقل ۴۰ متر مربع بوده و شامل اطاق کار درمانی، پذیرش، بایگانی و سرویس بهداشتی می باشد؟			

کارشناس ناظر

دارنده مجوز مرکز