



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مراغه
معاونت درمان

چک لیست دفتر ارزیابی شنوایی

تاریخ:

آدرس و تلفن دفتر:

نام دفتر:

ردیف	موضوعات مورد ارزیابی	بلی	خیر	توضیحات
۱	آیا دفتر مجوز فعالیت دارد؟			
۲	آیا پروانه تاسیس دارنده مجوز در دفتر وجود دارد؟			
۳	آیا دفتر تمام خدمات ذیل را به بیماران ارائه می دهد؟ ۱- ارزیابی سیستم شنوایی محیطی بلی □ خیر □ ۲- ارزیابی سیستم شنوایی دفتری بلی □ خیر □ ۳- ارزیابی سیستم دهلیزی بلی □ خیر □ ۴- ارزیابی وزوز گوش (tinnitus) بلی □ خیر □ ۶- ارائه و ارزیابی سمعک و دیگر وسایل کمک ارتباطی شنوایی بلی □ خیر □ ۶- ارائه خدمات و مشاوره شنوایی با والدین و یا کودک بلی □ خیر □ ۷- نوشتن گزارش نتایج ارزیابی ها و ارسال آن به پزشک معالج بلی □ خیر □			
۴	آیا کارشناس شنوایی دفتر منحصر طبق نسخه پزشک معالج خدمات ارزیابی شنوایی را برای بیماران انجام می دهد؟			
۵	آیا کارشناس شنوایی دفتر در نسخه و یا دستور پزشک دخل و تصرف می نماید؟			
۶	آیا کارشناس شنوایی دفتر در امور پزشکی نظیر (صدور گواهی صحت، استراحت، تجویز دارو، درخواست رادیوگرافی، آزمایشات پاراکلینیکی برای بیماران، انجام شستشوی گوش و تخلیه جرم) دخالت نمی کند؟			
۷	آیا مواظین بهداشتی و نظافتی رعایت می شود؟			
۸	آیا اندازه تابلوی نصب شده دفتر حداکثر ۷۰*۵۰ سانتی متر می باشد؟			
۹	آیا تعرفه خدمات ارائه شده مطابق تعرفه های مصوب وزارت می باشد؟			
۱۰	آیا دارنده مجوز به هیچ عنوان از افراد تجربی بدون تحصیلات دانشگاهی معتبر استفاده ننموده و منحصر خدمات ارائه شده توسط شنوایی شناسان دارای حداقل مدرک کارشناسی و تحت نظر دارنده مجوز صورت می پذیرد؟			
۱۱	آیا ساختمان دفتر دارای قسمتهای ذیل می باشد؟ ۱- اتاق معاینه یا ارزیابی اولیه بلی □ خیر □ ۲- اتاق اکوستیک و تجهیزات بلی □ خیر □ ۳- فضای بایگانی و یا قفسه های مربوطه بلی □ خیر □ ۴- سالن انتظار بیماران بلی □ خیر □ ۵- سرویس بهداشتی بلی □ خیر □			
۱۲	آیا تجهیزات ذیل موجود می باشد؟ ۱ اتاق اکوستیک بلی □ خیر □ ۲- مجموعه دیاپازونی بلی □ خیر □ ۳- اتوسکوپ بلی □ خیر □ ۴- دستگاه ادیومتر دو کاناله بلی □ خیر □ ۵- دستگاه امپدانس بلی □ خیر □			

دارنده مجوز

کارشناس ناظر