



معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

عنوان دقیق خدمت مورد بررسی (فارسی و لاتین):

تعمیر و تنظیم عینک

92370 Repair and adjusting of spectacles

به سفارش:

اداره استانداردسازی و تدوین راهنماهای بالینی

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

آذر ماه ۱۳۹۴

تدوین کنندگان:

دکتر علی میرزاجانی رییس انجمن علمی اپتومتری

علیرضا جعفری معاون انجمن

عبدالله فرزانه کارشناس کمیته

علی اکبر شفیعی کارشناس کمیته

امیر اسهرلوس کارشناس کمیته

ناظران ستاد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دکتر علیرضا اولیایی منش، دکتر مجید داوری، دکتر آرمان زندی، دکتر آرمین شیروانی، مجید حسن قمی، دکتر عطیه صباغیان پی رو،

مینا نجاتی، دکتر مریم خیری، دکتر بیتا لشکری



معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

توسعه جوامع و گسترش نظام های صنعتی در جهان، خصوصاً در دو سده اخیر و نیز توسعه ارتباطات و مبادلات تجاری موجب گردید که تقریباً تمام کشورهای جهان به منظور درک و برآورد شدن نیازها، به تدوین استانداردها و توسعه آن روی آورند. نیاز به تدوین استانداردها باعث شد تا همگان به ضرورت یک مرجع برای تدوین استانداردها، پی ببرند. در نظام های سلامت نیز مهمترین هدف نظام ارائه خدمات سلامت، تولید و ارائه محصولی به نام سلامتی است که ارائه مناسب و با کیفیت این محصول، نیازمند تدوین و به کارگیری شاخص و سنجه هایی برای تضمین ارتقای کیفیت خدمات در درازمدت می باشد.

اندازه گیری کیفیت برای جلب اطمینان و حصول رضایت آحاد جامعه، قضاوت در زمینه عملکردها، تامین و مدیریت مصرف منابع محدود، نیازمند تدوین چنین استانداردهایی می باشد. استانداردها همچنین به سیاستگذاران نیز کمک خواهد نمود تا به طور نظام مند به توسعه و پایش خدمات اقدام نموده و از این طریق، آنان را به اهدافی که از ارائه خدمات و مراقبت های سلامت دارند، نائل و به نیازهای مردم و جامعه پاسخ دهند. علاوه بر تدوین استانداردها، نظارت بر رعایت این استانداردها نیز حائز اهمیت می باشد و می تواند موجب افزایش رضایتمندی بیماران و افزایش کیفیت و بهره وری نظام ارائه خدمات سلامت گردد. طراحی و تدوین استانداردهای مناسب برای خدمات سلامت، در زمره مهمترین ابعاد مدیریت نوین در بخش سلامت، به شمار می آید. اکنون در کشورمان، نیاز به وجود و برقراری استانداردهای ملی در بخش سلامت، به خوبی شناخته شده و با رویکردی نظام مند و مبتنی بر بهترین شواهد، تدوین شده است.

در پایان جا دارد تا از همکاری های بی دریغ سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، انجمن های علمی، تخصصی مربوطه، اعضای محترم هیات علمی در دانشگاه های علوم پزشکی، وزارت کار، تعاون و رفاه اجتماعی و سایر همکاران در معاونت های مختلف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که نقش موثری در تدوین استانداردهای ملی در خدمات سلامت داشته اند، تقدیر و تشکر نمایم.

انتظار می رود استانداردهای تدوین شده توسط دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت مورد عنایت تمامی نهادها و مراجع مخاطب قرار گرفته و به عنوان معیار عملکرد و محک فعالیت های آنان در نظام ارائه خدمات سلامت شناخته شود.

امید است اهداف متعالی نظام سلامت کشورمان در پرتو گام نهادن در این مسیر، به نحوی شایسته محقق گردد.

دکتر سید حسن قاضی زاده هاشمی

وزیر



معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

انجام درست کارهای درست، متناسب با ارزش ها، مقتضیات و شرایط بومی کشور، رویکردی است که بدون شک سبب ارتقای مستمر کیفیت خدمات سلامت می گردد. از الزامات اصلی تحقق چنین اهدافی، وجود استانداردهایی مدون می باشد. استانداردهای مبتنی بر شواهد، عبارات نظام مندی هستند که سطح قابل انتظاری از مراقبت ها یا عملکرد را نشان می دهند. استانداردها چارچوب هایی را برای قضاوت در خصوص کیفیت و ارزیابی عملکرد ارائه کنندگان، افزایش پاسخگویی، تامین رضایت بیماران و جامعه و ارتقای پیامدهای سلامت، فراهم می کنند. بنابراین، ضرورت دارد تا به عنوان بخشی از نظام ارائه خدمات، توسعه یابند.

علی رغم مزایای فراوان وجود استانداردهای ملی و تاکید فراوانی که بر تدوین چنین استانداردهایی برای خدمات و مراقبت های سلامت در قوانین جاری کشور شده و اقدامات پراکنده ای که در بخش های مختلف نظام سلامت کشور صورت گرفته است؛ تا کنون چارچوب مشخصی برای تدوین استاندارد خدمات و مراقبت های سلامت در کشور وجود نداشته است.

با اقداماتی که از سال ۱۳۸۸ در دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صورت گرفته، بستر و فرایند منظم و مدونی برای تدوین چنین استانداردهایی در سطح ملی، فراهم آمده است.

استانداردهای تدوینی پیش رو منطبق بر بهترین شواهد در دسترس و با همکاری تیم های چند تخصصی و با رویکردی علمی تدوین شده است. کلیه عباراتی که در این استانداردها، به کار گرفته شده است، مبتنی بر شواهد می باشد. امید است که با همکاری کلیه نهادها، زمینه اجرای چنین استانداردهایی، فراهم گردد.

لازم می دانم از همکاری های شایسته همکاران محترم در معاونت آموزشی، دفاتر نظارت و اعتباربخشی امور درمان، مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی و کلیه همکاران در دفتر ارزیابی فناوری تدوین استاندارد و تعرفه سلامت که تلاش های پیگیر ایشان نقش بسزایی در تدوین این استانداردها داشته است، تقدیر و تشکر نمایم.

دکتر محمد حاجی آقاجانی

معاون درمان



معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

الف) عنوان دقیق خدمت مورد بررسی (فارسی و لاتین):

تعمیر و تنظیم عینک

92370 Repair and adjusting of spectacles

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی:

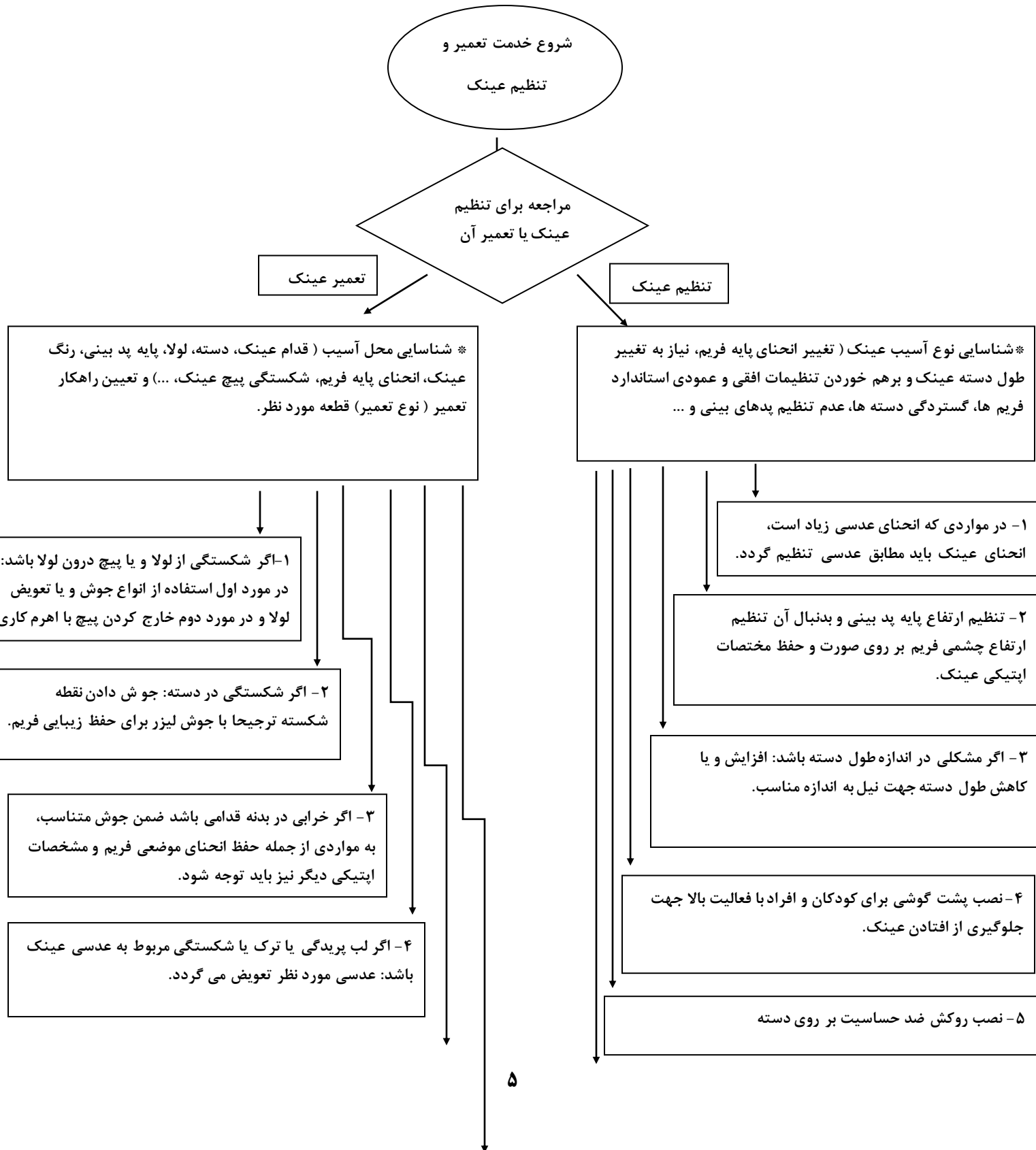
یکی از مهمترین عوامل در رضایتمندی بیماران از عینک تجویز شده، راحتی و تناسب آن در صورت است. با شناخت کامل قطعات و اجزای تشکیل دهنده عینک و نحوه تعمیر و تنظیم استاندارد آنها (بر حسب مواد و آلیاژ تشکیل دهنده آنها) می توان ضمن حفظ استانداردهای فیت عینک، بینایی بهتر و راحت تری برای بیماران فراهم نمود.

این خدمت در دو بخش تعمیرات عینک و تنظیمات عینک اجرا می گردد، بخش تعمیرات عینک عمدتاً مشتمل بر: جوش فریم های فلزی طبی و آفتابی، جوش پلاستیک عینک های پلاستیکی طبی و آفتابی، مته کاری و فلاویز کردن لولاهای عینک، میخ پرچ کردن عینک ها، افزودن پیچ های گم شده عینک و نصب پد بینی عینک، تعمیرات نخ نگهدارنده عدسی در فریم های نیمه حلقه یا گریف نخ، تعویض عدسی عینک در صورت خراش، ترک خوردگی و هرگونه آسیب احتمالی دیگر که به عدسی یا پوشش عدسی مربوط شود، تعمیرات مربوط به فریم های گریف پیچ یا بدون دوره که می تواند از بستن پیچ تا تعویض عدسی متغیر باشد. بخش تنظیمات عینک عمدتاً مشتمل بر: تنظیمات افقی و عمودی استاندارد فریم عینک، تنظیم ارتفاع پایه پد بینی، تنظیمات زوایای مختلف پد بینی فریم (شامل زاویه گسترده، فرونتال و عمودی)، نگهدارنده پشت گوشی دسته های عینک، بالا نگهدارنده پلک، افزایش طول دسته عینک، روکش های ضد حساسیت بر روی دسته ها، تنظیم زاویه پانتوسکوپیک فریم، تنظیم زاویه فیس فرم فریم و... می باشند.^(۱)

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

ج) طراحی گام به گام فلوجارت فرایند کار جهت ارائه خدمت:



معاونت درمان

کار گروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

۵- اگر نخ فریم در فریم های نیمه حلقه یا گریف نخ (Semirimless) در رفته باشد یا پاره شده باشد: اقدامات اصلاحی لازم برای جا انداختن مجدد عدسی صورت پذیرد.

۶- تنظیم زاویه پانتوسکوپیک و زاویه فیس فرم عینک در صورتی که از تنظیم خارج شده باشند.

۶- اگر در فریم های گریف پیچ یا بدون دوره (rimless) پیچ اتصال عدسی به فریم گم شده باشد یا محل سوراخ پیچ ترک برداشته باشد اقدامات لازم شامل بستن پیچ یا تعویض عدسی باید صورت بگیرد.

۷- تنظیم دسته های فریم: میزان گستردگی دسته ها در حالت باز، موازات دسته ها نسبت به یکدیگر، هماهنگ کردن انتهای دسته ها با یکدیگر، تنظیم زاویه بسته ها در حالت بسته بودن و ... باید مد نظر قرار گیرد.

پایان خدمت تعمیر و تنظیم عینک

(د) فرد/افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) خدمت مربوطه (با ذکر عنوان دقیق تخصص و در صورت نیاز

ذکر سوابق کاری و یا گواهی های آموزشی مصوب مورد نیاز. در صورت ذکر دوره آموزشی باید مدت اعتبار دوره های آموزشی تا بازآموزی مجدد قید گردد):

اپتومتریست ها (در همه مقاطع تحصیلی و دارای شماره نظام پزشکی)، جراحان چشم پزشکی و بیماران استفاده کننده از عینک.

(ه) ویژگی های ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه (با ذکر عنوان دقیق تخصص و در

صورت نیاز ذکر سوابق کاری و یا گواهی های آموزشی مورد نیاز. در صورت ذکر دوره آموزشی باید مدت اعتبار دوره های آموزشی تا بازآموزی مجدد قید گردد):

فارغ التحصیلان اپتومتری که پروانه مسئولیت فنی موسسه عینک طبی را از مرکز صدور پروانه های دانشگاه علوم پزشکی منطقه مربوطه اخذ کرده باشند.

(و) عنوان و سطح تخصص های مورد نیاز (استاندارد) برای سایر اعضای تیم ارائه کننده خدمت:

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

ردیف	عنوان تخصص	تعداد مورد نیاز به طور استاندارد به ازای ارائه هر خدمت	فرمول محاسباتی تعداد نیروی انسانی مورد نیاز	میزان تحصیلات مورد نیاز	سابقه کار و یا دوره آموزشی مصوب در صورت لزوم	نقش در فرایند ارائه خدمت
۱	دستیار اپتومتری	۱	متناسب با حجم مراجعین	حداقل دارای دیپلم متوسطه	آموزش توسط اپتومتریست	آماده سازی تجهیزات و فراهم نمودن مواد
۲	تعمیر کار عینک (تحت نظارت اپتومتریست مسئول فنی)	۱	متناسب با حجم مراجعین	دارای دیپلم متوسطه	آموزش توسط اپتومتریست	انجام تعمیرات عینک بر حسب راهنمایی مسئول فنی

ز) استانداردهای فضای فیزیکی جهت ارائه خدمت (در صورت نیاز به دو یا چند فضای مجزا با ذکر مبانی محاسباتی

مربوط به جزئیات زیر فضاها بر حسب متر مربع و یا بر حسب بیمار و یا تخت ذکر گردد):

فضای استاندارد و لازم برای موسسه عینک طبی که توسط آیین نامه های وزارت بهداشت و درمان تعریف شده است.

ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای (و یا اقلام اداری) استاندارد اداری و به ازای هر خدمت (ذکر مبانی محاسباتی

تجهیزات مورد نیاز بر حسب بیمار و یا تخت):

ردیف	عنوان تجهیزات	انواع	شنا	کاربرد در فرایند ارائه خدمت	متوسط عمر مفید تجهیزات	تعداد خدمات قابل ارائه در واحد زمان	متوسط زمان کاربری به ازای هر خدمت	امکان استفاده همزمان جهت ارائه خدمات مشابه و یا سایر خدمات
۱	انواع ذره بین (دستی و	Eschenbach		کنترل دقیق بر روی	۵ سال	۱	۱ دقیقه	

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

-				قطعه در حال تعمیر و تنظیم	CAMAR ,	پایه دار، با و بدون (روشنایی)	
-	۸ دقیقه	۱	۵ سال	جوش نقره	فراسوان	دستگاه جوش نقره و متعلقات	۲
-	۱ دقیقه	۱	۲ سال	بستن انواع پیچ ها	CentroStyl	Optical Screwdriver پیچ گوشتی اپتیکی	۳
-	۱ دقیقه	۱	۵ سال	انجام عملیات تعمیر در قطعه های مختلف عینک ها		انواع انبرها: nylon jaw chain pliers, Half-padded pliers, double-padded pliers, Angling pliers, pad-adjusting pliers, Rimless bracing pliers.	۴
-	۳ دقیقه	۱	۱۰ سال	از سری لیزرهای ND: YAG کلاس ۴، مخصوص طلا و تجهیزات پزشکی	فراسوان	لیزر جوش نقطه ای	۵
-	۴ دقیقه	۱	۵ سال	تنظیم فریم های کائوچویی و پلاستیکی		گرم کننده فریم Heater	۶
-		۱		پولیش و زدودن تراشه های ناشی از تعمیرات		انواع سوهان ها Zyl file Pillar file Riffler file Slotting file Rat-tail file	۷
-	۱ دقیقه	۱	۱ سال	رعایت اندازه ها و پارامترهای اپتیکی		خط کش	۸

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

-	۳ دقیقه	۱	۳ سال	ایجاد سوراخ در عدسی عینک های فریم لس (گریف پیچ) یا در خود فریم	Bausch & Lomb, Hi-Tech,	دریل برقی (Lens Driller)	۹
-	۵ دقیقه	۱	۳ سال	شستشو دهنده فریم های کهنه و یا هر قطعه دیگر عینک	Hi- Tech,	تمیز کننده اولتراسونیک Ultrasonic Cleaner	۱۰
-	۳ دقیقه	۱	۳ سال	ایجاد شیار در لبه عدسی عینک های نیمه فریم یا بدون فریم بابت تثبیت عدسی بر روی فریم	Hi- Tech,	دستگاه شیار زن (Grooving Machine)	۱۱

ط) داروها، مواد و لوازم مصرفی پزشکی (استاندارد) جهت ارائه هر خدمت:

ردیف	اقدام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)	مدل / مارک های واجد شرایط (تولید داخل و خارج)
۱	انواع پد بینی (شیشه ای، سیلیکونی)	متناسب با حجم مراجعین	عمدتا چینی (تولید خارج)
۲	انواع پیچ عینک	متناسب با حجم مراجعین	عمدتا چینی (تولید خارج)
۳	انواع چسب	متناسب با حجم مراجعین	داخلی و خارجی
۴	انواع دسته عینک	متناسب با حجم مراجعین	عمدتا چینی (تولید خارج)
۵	انواع لولای عینک	متناسب با حجم مراجعین	عمدتا چینی (تولید خارج)
۶	آلیاژ نقره آلمانی	متناسب با حجم مراجعین	؟

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

۷	انواع سر دسته عینک	متناسب با حجم مراجعین	عمدتا چینی (تولید خارج)
۸	انواع بند عینک	متناسب با حجم مراجعین	عمدتا چینی (تولید خارج)
۹	انواع روکش های ضد حساسیت دسته	متناسب با حجم مراجعین	عمدتا چینی (تولید خارج)
۱۰	انواع نخ های نایلونی عینک های نیمه فریم	متناسب با حجم مراجعین	عمدتا چینی (تولید خارج)

ی) عنوان خدمات درمانی و تشخیص طبی و تصویری (استاندارد) جهت ارائه هر واحد خدمت (به تفکیک قبل،

بعد و حین ارائه خدمت مربوطه در قالب تأیید شواهد جهت تجویز خدمت و یا پایش نتایج اقدامات):

ردیف	عنوان خدمت پاراکلینیکی	تخصص صاحب صلاحیت جهت تجویز	شناسه فنی خدمات	تعداد مورد نیاز	قبل، حین و یا بعد از ارائه خدمت (با ذکر بستری و یا سرپایی بودن)
۱	اندازه گیری کمی quantitative، کیفی qualitative و راحتی comfortibility بینایی	اپتومتریست		۱	بعد از ارائه خدمت - سرپایی
۲	-				
۳	-				

ک) ویزیت یا مشاوره های لازم (ترجیحاً استاندارد) جهت هر واحد خدمت (سرپایی و بستری):

ردیف	نوع ویزیت/مشاوره تخصصی مورد نیاز	تعداد	سرپایی / بستری
۱	-		

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

		-	۲
		-	۳

(ل) اندیکاسیون های دقیق جهت تجویز خدمت (ذکر جزئیات مربوط به ضوابط پاراکلینیکی و بالینی مبتنی بر شواهد و نیز تعداد مواردی که ارائه این خدمت در یک بیمار، اندیکاسون دارد):

شکستگی دسته فریم عینک، کج شدن دسته فریم، شکستگی قسمت قدام فریم، جدا شدن قدام و دسته فریم، پاره شده نخ یا شل شدن آن در عینک های گریف نخ یا نیمه حلقه، در آمدن پیچ یا شکستگی محل پیچ در فریم های گریف پیچ یا بدون حلقه خراب شده پوشش عدسی عینک خصوصا پوشش آنتی رفلکس، لب پریدگی یا ترک یا خراش یا شکستن عدسی عینک کج شدن قسمت قدام فریم در راستای افقی، کج شدن فریم عینک در راستای عمودی، سردرد یا ناراحتی چشم یا حتی تاری دید ناشی از خطای آستیگماتیسم ناشی از نامناسب بودن زاویه فیس فرم و زاویه پانتوسکوپیک، مشکلات دید نزدیک و محدود شدن دید نزدیک بیمار در عینک های چند کانونه و پروگرسو، خستگی و عصبیت بیمار ناشی از نامناسب بودن محل انتهایی دسته عینک نسبت به محل گوش، فشار آوردن دسته های عینک به قسمت گیجگاهی سر بیمار، افتادن و سرخوردن و شل بودن عینک روی صورت بیمار، کج بودن فریم بر روی صورت بیمار، خراب شدن و فاسد شدن پلاستیک های پد بینی، شکستن یا خمیده شدن بازوی پد بینی در فریم های فلزی، فشار آوردن و رد انداختن پد بینی در فریم های فلزی بر قسمت خاصی از بینی، کاهش دید و سردرد ناشی از کج بودن عینک بر روی صورت و به طبع آن چرخش محور عدسی سیلندری اصلاح کننده آستیگماتیسم بیمار، گم شدن یک یا هر دو دسته فریم عینک، باز شدن و گم شدن یا شل شدن پیچ های اتصالی قسمت های مختلف فریم، وجود زاویه فیس فرم منفی در عینک، زاویه رتروسکوپیک (پانتوسکوپیک منفی) در عینک، شل شدن یا گم شدن پوشش پلاستیکی انتهایی دسته عینک های فلزی، رنگ پریدگی یا رنگ رفتگی قسمتی از فریم عینک.

(م) دامنه نتایج (مثبت و منفی) مورد انتظار، در صورت رعایت اندیکاسیون های مذکور (ذکر دقیق جزئیات مربوط به علائم پاراکلینیکی و بالینی بیماران و مبتنی بر شواهد):

- ۱- بهبود کمی و کیفی بینایی
- ۲- جلوگیری از خطا های باصره مزاحم
- ۳- کمک به بالانس و تعادل بهتر



معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

۴- جلوگیری از خطرات فیزیکی محتمل ناشی از عدم تنظیم عینک

۵- و نهایتاً افزایش کیفیت زندگی

ن) شواهد علمی در خصوص کنتراندیکاسیون های دقیق خدمت (ذکر جزئیات مربوط به ضوابط پاراکلینیکی و

بالینی و مبتنی بر شواهد):

زمانی است که به دلیل نوع آسیب وارده به فریم و اختلالات اپتیکی شدید، تعمیر عینک نتواند شرایط استاندارد لازم را در عینک به وجود بیاورد و علاوه بر ایجاد هزینه نهایتاً بیمار مجبور به تهیه یک فریم عینک جدید و ساخت مجدد عینک گردد.

س) مدت زمان استاندارد هر واحد خدمت به طور کلی (قبل، حین و بعد از ارائه خدمت) و نیز بر حسب مشارکت کلیه افراد دخیل در ارائه خدمت مذکور:

***در مورد تعمیرات عینک:**

- جوش فریم های طبی-آفتابی فلزی: بر حسب محل ضایعه حدود ۱۵ تا ۲۰ دقیقه

- جوش پلاستیک فریم های طبی-آفتابی فریم های پلاستیکی: بر حسب محل ضایعه حدود ۱۲ تا ۱۵ دقیقه

- مته کاری و فلاویز کردن لولاهای عینک: بر حسب محل ضایعه حدود ۱۵ تا ۲۰ دقیقه

- میخ پرچ کردن عینک ها: بر حسب محل ضایعه حدود ۱۰ تا ۱۵ دقیقه

- رنگ آمیزی بخش آسیب دیده: بر حسب نوع آلیاژ حدود ۱۰ دقیقه

***در مورد تنظیم عینک:**

- نصب پد بینی عینک: ۴ دقیقه

معاونت درمان

کار گروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

- نگهدارنده پشت گوشی دسته های عینک: ۴ دقیقه

- بالا نگهدارنده پلک: ۷ دقیقه

- افزایش طول دسته عینک: ۶ دقیقه

- افزودن پیچ های گم شده عینک: هر پیچ حدود ۲ دقیقه

- نصب روکش های ضد حساسیت: ۴ دقیقه

ردیف	عنوان تخصص	میزان تحصیلات	مدت زمان مشارکت در فرایند ارائه خدمت	نوع مشارکت در قبل، حین و بعد از ارائه خدمت
۱	اپتومتریست	در همه مقاطع تحصیلی	متغیر بر حسب نوع مشکل عینک (نظارت و عیب یابی و ارائه راهکار تعمیر و تنظیم)	مجری اصلی در همه مراحل خدمت
۲	دستیار اپتومتریست	حداقل دارای دیپلم متوسطه	متغیر بر حسب نوع مشکل عینک	مشارکت بر حسب نیاز و در مقاطع مورد نظر تحت نظر مسئول فنی
۳	تعمیر کار عینک (دستیار استخدامی در موسسه عینک)	دیپلم متوسطه	متغیر بر حسب نوع مشکل عینک	مشارکت بر حسب نیاز و در مقاطع مورد نظر تحت نظر مسئول فنی

ع) مدت اقامت استاندارد در بخش های مختلف بستری جهت ارائه هر بار خدمت مربوطه و ذکر شواهد جهت

پذیرش و ترخیص بیماران در هر یک از بخش های مربوطه (مبتنی بر شواهد):

با توجه به ماهیت خدمت، این قسمت مطرح نیست.

ف) حقوق اختصاصی بیماران مرتبط با خدمت دریافتی (با تاکید بر عوارض جانبی مرتبط با خدمت دریافتی):

ضمن رعایت حقوق عمومی گیرندگان خدمت، رعایت دقت در تراش و جوش قطعات مصرفی، استفاده از آلیاژهای متناسب با فلز

عینک، ارائه توضیحات کافی در راستای نگهداری از عینک تعمیر شده،

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

ص) چه خدمات جایگزینی (آلترناتیو) برای خدمت مورد بررسی، در کشورمان وجود دارد:

تهیه و ساخت عینک جدید.

ق) مقایسه تحلیلی خدمت مورد بررسی نسبت به خدمات جایگزین (مبتنی بر شواهد):

ردیف	خدمات جایگزین	میزان دقت	میزان اثربخشی	میزان ایمنی	میزان هزینه - اثربخشی نسبت به خدمت مربوطه (در صورت امکان)	سهولت (راحتی) برای بیماران	میزان ارتقاء امید به زندگی و یا کیفیت زندگی نسبت به خدمت مورد بررسی
۱	تهیه و ساخت عینک جدید	نهایتاً معادل هم			پرهزینه		
۲	-						
۳	-						

در نهایت، اولویت خدمت با توجه به سایر جایگزین ها، چگونه می باشد؟ (با ذکر مزایا و معایب مذکور از دیدگاه بیماران (End User) و دیدگاه حاکمیتی نظام سلامت):

اولویت نخست.

رفرنس ها:

1- Clifford W. Brook, Irvin M. Borish, System for Ophthalmic Dispensing, Third Edition, 2007,

2- <http://www.zenttech.com>