

- وغير دائمی براساس پروتکل بهداشتی اعلام شده بصورت رایگان، با نظارت شهرستان انجام شود.
- 2-2-تبليغات برنامه شامل آگاهسازی جامعه از تغيير زمان اجرای برنامه، شيوه اجرا و اطمینان بخشی به والدين درخصوص اتخاذ روشهای ايمن شرایط، با نظارت شهرستان
- 3-2-هزينه ایاب ذهاب به مناطق روستایی ویا شهرستانهای فاقد دستگاه غربال بینایی جهت غربال کودکان گروه هدف با موسسه برنده می باشد
- 4-2-تهیه وسائل ضدعفونی کننده طبق پروتکل بهداشتی اعلام شده از سوی بهزیستی کشور ورعایت کامل پروتکل بهداشتی
- 5-2-هماهنگی ورايزنی موسسه با آموزش پرورش، دانشگاه های علوم پزشکی یا مراکز بهداشتی، خانه های بهداشت، دهیاریها و...جهت اطلاع رسانی به کودکان گروه هدف واستقرار دستگاه غربال بینایی با نظارت کامل شهرستان

- 6-ثبت ورود اطلاعات درنرم افزار کشوری
- 7-پیگیری کودکان مشکوک جهت ارجاع به بینایی سنج طبق فرم شماره 4.1.6 دستورالعمل تنبیه چشم وثبت موقع فرم پیگیری درسامانه
- 8-اعلام گزارش اجرای برنامه درشهرستان به اداره بهزیستی شهرستان
مقرر گردید با توجه به موارد فوق الذکر به موسسه درازای غربال هر کودک وسايرموارد درج شده در بند 2 صور تجلیه بالا راه مستندات و تایید شهرستان کمک هزینه غربال هر کودک حداکثر تا سقف 100000 ریال پرداخت گردد.
با توجه به اينکه اخذ هر گونه مبلغ در مدارس ممنوع شده است تمامی کودکانی 3 تا 6 سال که در مهد های کودک و پيش دبستانها حضور دارند . و مراجعین به پایگاه های بهزیستی بصورت رایگان غربال گردد.
➢ پرداخت هزینه ها منوط به تایید مستندات توسط کارشناس بهزیستی شهرستان و تامین اعتبار مربوطه از سوی بهزیستی کشور می باشد..

➢ درصورتی که درحین کار ، کارشناس ناظر شهرستان یاستاد متوجه کم کاری ونقص ورود اطلاعات ، اطلاعات مجھول وخارج از دستورالعمل ، گردد، پرداخت هر گونه وجه غير ممکن وموسسه مورد نظر حذف و درسالهای آینده قطع همکاری می گردد.

تبصره 2: در تنظیم اسناد مالی و اعقاد تفاهم نامه مراکز مثبت زندگی ، حداقل تعداد کودکان غربال شده توسط موسسه جهت پرداخت کمک هزینه و سرانه هر نفر قيد گردد . (به تعداد متعارف و متناسب با تعداد مراکز مثبت زندگی هر شهرستان و پرش برنامه در شهرستانها)

شرایط انتخاب بینایی سنج همکار (جهت ارجاع کودکان مشکوک) و عقد تفاهم نامه همکاری :

- انجام معاینه کلیه کودکان مشکوک ارجاع شده از سطح غربالگر با رعایت کلیه پروتکلهای بهداشتی و تکمیل فرمهای مربوطه به صورت نیمه بهاء
- تحویل فرمهای بینایی سنجی به اداره بهزیستی شهرستان ویا موسسه همکار جهت ثبت اطلاعات درسامانه کشوری تنبیه چشم
➢ مقرر گردید با توجه به موارد فوق الذکر به بینایی سنج شرکت کننده در اجرای برنامه به ازای معاینه هر کودک (کمک هزینه معاینه مبلغ 250000 ریال) از طرف بهزیستی پرداخت گردد . (و اخذ مبلغ 250000 از خانواده)
➢ تعریف چشم پزشک مطابق با تعریف وزارت بهداشت می باشد .