

چک لیست کشوری مطب دندانپزشک عمومی / متخصص

نام و نام خانوادگی دندانپزشک :

تاریخ اعتبار پروانه مطب :

شماره نظام پزشکی (مندرج در پروانه) :

ملی دارنده پروانه :

شماره و تاریخ اعتبار پروانه مطب :

رشته مندرج در پروانه: **

آدرس پستی و منطقه شهرداری:

تلفن ثابت و همراه :

تاریخ و ساعت بازدید :

ساعت و روزهای فعالیت:

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب :

شرایط خاص: *

گرایش های مندرج در تابلو:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	دندانپزشک دارای پروانه مطب معتبر مشغول به فعالیت می باشد.				۴		مشاهده	
	لابراتوار (ها) پروتز دندانی همکار مطب دارای مجوز قانونی می باشد				۲		مشاهده	رویت تصویر پروانه
نیروی انسانی	افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.				۳		مشاهده و بررسی	
	دستیار دندانپزشکی آموزش دیده با رعایت ضوابط و با حضور دندانپزشک فعالیت میکند				۲		مشاهده	
اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اندازه ، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد.				۲		مشاهده	اندازه و تعداد تابلو مطابق با آئین نامه تابلو و سرنسخته سازمان نظام پزشکی - درج حد اکثر ۳ عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز و یا پاراکلینیک - عدم درج زیبایی
	عناوین سرنسخته و کارت ویزیت مطابق پروانه می باشد (سرنسخته ضمیمه گردد)				۲		مشاهده و بررسی	مشاهده همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخته و کارت ویزیت
	دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران وجود دارد				۲		مشاهده	* نرم افزار قابل جایگزینی است
	برای تمامی مراجعین پرونده (الکترونیکی و یا فیزیکی) تشکیل می شود.				۲		مشاهده مستندات	ثبت نام و نام خانوادگی - سن - تاریخ و ساعت و علت مراجعه - اقدامات انجام شده - تشخیص بیماری و طرح درمان - درج نام و مهر دندانپزشک و تعرفه در پرونده
	الزامات آیین نامه ضوابط و				۲		مشاهده و بررسی	شرایط مطابق آیین نامه مذکور

						تسهیلات مطب در مرحله تاسیس رعایت گردیده است.	
بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیاتیت B	مشاهده مستندات	۳				سوابق مصونیت بر علیه هیاتیت B برای کادر درمانی وجود دارد	پیشگیری و بهداشت
تعویض به موقع safety box (پس از پرسدن ۳/۴ safety box) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box	مشاهده و بررسی	۲				مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) به شیوه صحیح انجام می پذیرد.	
وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر	مشاهده مستندات	۱				قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد	
وجود محلول های ضد عفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضد عفونی سریع الاثر - استفاده صحیح از محلولهای ضد عفونی	مشاهده	۱				برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می گردد.	
مشاهده	مشاهده	۲				ضد عفونی ساکشن یونیت و اجزای مربوطه، تری های قالب گیری و قالب ها قبل از ارسال انجام می گردد	
مشاهده	مشاهده	۲				سینک روشویی از سینک شستشوی ابزار مجزا می باشد	
پوار آب و هوا، کلیدهای یونیت، دسته چراغ، سر ساکشن و ...	مشاهده	۱				از روکش یونیت، پیش بند، دستکش یکبار مصرف، ماسک، عینک محافظ و روپوش پزشکی مناسب استفاده می شود	
دستکش و پنبه و پیش بند مناسب	مشاهده	۲				جهت شستشوی ابزار آلوده از وسایل حفاظت فردی استفاده می شود	
مطابق دستورالعمل های ابلاغی	مشاهده	۱				دفع صحیح و اصولی آمالگام مازاد بر مصرف انجام می گردد	
مشاهده	مشاهده	۲				اصول بهداشت دست رعایت می گردد	
مطابق دستورالعمل ابلاغی	مشاهده	۲				برساز ابزار و وسایل قبل از ضد عفونی و استریلیزاسیون آنها بصورت صحیح انجام می شود.	
وجود سطل های زباله درب دار پدالی به تعداد کافی - استفاده از کیسه زرد با آرم پرخطر جهت زباله های عفونی - استفاده از کیسه مشکی جهت زباله های غیر عفونی - تخلیه و شستشوی مرتب سطل های زباله	مشاهده	۱				سطل زباله درب دار و یا پدال دار با کیسه زباله زرد رنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد	
وجود نور کافی و تهویه مطلوب در مطب - کف و دیوار ها قابل شستشو - وجود روشویی - وجود سیستم سرمایش و گرمایش مناسب (غیر از بخاری گازسوز)	مشاهده	۱				وضعیت نور، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مطب، مناسب می باشد	
با رعایت استانداردهای مربوطه	مشاهده	۲				دستگاه رادیوگرافی پری اپیکال استاندارد با رعایت دستور العمل	

						های مربوطه موجود و مورد استفاده قرار می گیرد	دارو و تجهیزات
مطابق استاندارد	مشاهده		۲			تعداد یونیت بر اساس حداکثر مجاز مصوب می باشد	
مطابق استاندارد	مشاهده		۲			ست معاینه استریل در مطب وجود دارد. (به تعداد کافی)	
شامل سر توربین، آنگل، ایرموتور، هندپیس جراحی ، قلم کویترون ، ترمیمی، درمان ریشه و ...	مشاهده		۲			ست درمان استاندارد به تعداد بیماران یک شیفت موجود می باشد	
از جمله : لارنگوسکوپ، آمبویگ ، airway ، لوله تراشه، آنژیوکت ، آمپولهای هیدروکورتیزون ،آدرنالین ،آتروپین و دیازپام ، نالوکسان ، و پرل TNG) و ...	مشاهده و بررسی		۲			ست احیاء و داروهای اورژانس (emergency box) وجود دارد	
وجود کپسول اکسیژن آماده و ایمن به همراه مانومتر و ماسک اکسیژن یکبار مصرف و رعایت موارد کنترل عفونت	مشاهده و بررسی		۲			کپسول اکسیژن سالم و پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد	
وجود مستندات و سوابق مربوط به کالیبراسیون اتوکلاو و تست اتوکلاو معتبر	مشاهده و بررسی		۳			جهت استریل کردن وسایل صرفاً از اتوکلاو کلاس B استفاده می شود	
وجود یک کپسول آتش نشانی ۴ کیلوگرمی با شارژ معتبر به ازاء هر ۵۰ متر مربع	مشاهده و بررسی		۱			کپسول اطفاء حریق (با شارژ معتبر) وجود دارد	رعایت حقوق گیرندگان خدمت
مشاهده نصب پروانه در معرض دید مراجعین	مشاهده		۱			پروانه مطب معتبر در معرض دید نصب می باشد	
مطابق دستورالعمل ابلاغی	مشاهده		۱			حفظ اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.	
انجام تبلیغات با اخذ مجوز لازم از سازمان نظام پزشکی - عدم وجود تبلیغات غیرمجاز و گمراه کننده	مشاهده و بررسی		۲			تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.	
مطابق دستورالعمل های ابلاغی وزارت متبوع و سایر مراجع ذی صلاح اقدام فاقد مجوز یا فرد فاقد صلاحیت	مشاهده		۳			اقدامات درمانی- تشخیصی غیر مجاز انجام نمی شود	تعرفه
رؤیت نصب تعرفه ها در معرض دید مراجعین در سالن انتظار	مشاهده		۱			تعرفه های مصوب ابلاغی در معرض دید بیماران نصب است	
بررسی مستندات (دفاتر پذیرش و ...) مبنی بر رعایت تعرفه های مصوب ابلاغی و وزارت متبوع	مشاهده و بررسی		۳			تعرفه های مصوب ابلاغی وزارت متبوع ، رعایت می گردد.	

اشکالات مشاهده شده :		نظریه کارشناس
پیشنهادهای اصلاحی :		
ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدت نواقص تذکر داده شده طبق مفاد چک لیست فوق را برطرف نموده و گزارش اقدامات اصلاحی را به صورت مکتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم .		
نام و نام خانوادگی بازدید شونده :		امضا و مهر و تاریخ :
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :		امضا (ها)