

## چک لیست کشوری مطب دندانپزشک عمومی / متخصص

نام و نام خانوادگی دندانپزشک :

شماره نظام پزشکی (مندرج در پروانه) :

تاریخ اعتبار پروانه مطب :

شماره و تاریخ اعتبار پروانه مطب :

ملی دارنده پروانه :

آدرس پستی و منطقه شهرداری :

رشته مندرج در پروانه: \*\*:

تاریخ و ساعت بازدید :

تلفن ثابت و همراه :

ساعت و روزهای فعالیت :

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب :

گرایش های مندرج در تابلو:

شرایط خاص \*:

توضیحات	روش ارزیابی	شاخص اندازه گیری					عنوان	محور
		امتیاز	ضریب	۲	۱	۰		
	مشاهده		۴				دندانپزشک دارای پروانه مطب معتبر مشغول به فعالیت می باشد.	مجوز
رویت تصویر پروانه	مشاهده		۲				لابراتوار (ها) پروتز دندانی همکار مطب دارای مجوز قانونی می باشد	
	مشاهده و بررسی		۳				افراد فاقد صلاحیت در مطب فعالیت نمی نمایند.	نیروی انسانی
	مشاهده		۲				دستیار دندانپزشکی آموزش دیده با رعایت ضوابط و با حضور دندانپزشک فعالیت میکند	
اندازه و تعداد تابلو مطابق با آیین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی- درج حد اکثر ۳ عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز و یا پاراکلینیک - عدم درج زیبایی	مشاهده		۲				اندازه ، تعداد و عناوین تابلو استاندارد می باشد.	اطلاع رسانی و مدارک پزشکی
مشاهده همسان بودن عناوین تابلو و سرنسخه و کارت ویزیت	مشاهده و بررسی		۲				عناوین سر نسخه و کارت ویزیت مطابق پروانه می باشد (سرنسخه ضمیمه گردد)	
* نرم افزار قابل جایگزینی است	مشاهده		۲				دفتر ثبت مشخصات جهت بیماران وجود دارد	
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	مشاهده مستندات		۲				برای تمامی مراجعین پرونده ( الکترونیکی و یا فیزیکی ) تشکیل می شود.	
شرایط مطابق آیین نامه مذکور	مشاهده و بررسی		۲				الزامات آیین نامه ضوابط و تسهیلات مطب در مرحله تاسیس رعایت گردیده است.	فضای فیزیکی
بررسی مستندات مربوط به مصونیت بر علیه هیاتیت B	مشاهده مستندات		۳				سوابق مصونیت بر علیه هیاتیت B برای کادر درمانی وجود دارد	
تعویض به موقع safety box ( پس از پرشدن safety box ۳/۴ ) - 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	<b>پیشگیری و بهداشت</b>
وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی	مشاهده	۱			برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد.	
مشاهده	مشاهده	۲			ضدعفونی 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 ضدعفونی 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 زردرنگ 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	<b>دارو و تجهیزات</b>
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	مشاهده و بررسی	۲			ست احیاء و داروهای اورژانس ( emergency box) وجود دارد	

آدرنالین، آتروپین و دیازپام، نالوکسان، و پرل (TNG) و ...							
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
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
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 :		<b>نظریه کارشناس</b>
پیشنهادات 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)	