

چک لیست کشوری حرف وابسته به دندانپزشکی

(کمک دندانپزشک تجربی، بهدار تجربی دندان و دندانساز تجربی (تبصره ۵))

- نام و نام خانوادگی: کمک دندانپزشک تجربی بهدار تجربی دندان دندانساز تجربی (تبصره ۵)
- تاریخ تولد: تاریخ اعتبار پروانه دفتر کار:
- کد ملی دارنده مجوز فعالیت: شماره مجوز دفتر کار:
- تلفن ثابت و همراه: تاریخ و ساعت بازدید: ساعت و روزهای فعالیت:
- شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در مجوز: عنوان مندرج در تابلو:
- آدرس پستی و منطقه شهرداری:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					توضیحات
		۰	۱	۲	ضرب	امتیاز	
مجوز	پروانه دفتر کار معتبر است						
آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	اندازه و تعداد تابلو استاندارد (۵۰*۷۰) می باشد				۲	مشاهده	
	مجوز در معرض دید نصب است.				۲	مشاهده	
	عناوین مندرج در تابلو با مجوز فعالیت منطبق می باشد				۳	مشاهده	
فضای فیزیکی	در اتاق کار روشویی مناسب تعبیه شده است				۲	مشاهده	
	کف و دیوار اتاق کار قابل شستشو می باشد				۲	مشاهده	
	دفتر کار از نور و روشنایی و تهویه مناسب برخوردار می باشد				۲	مشاهده	
	در دفتر کار سینک مخصوص شستشوی قالبها و ابزار و ... تعبیه شده است				۲	مشاهده	لازم است این سینک از روشویی جدا باشد.
	هنگام کار از دستکش لاتکس، روپوش تمیز، روکش یونیت، پیش بند و وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می شود				۲	مشاهده و مصاحبه	لیوان و سرساکشن یکبار مصرف علاوه بر موارد ذکر شده برای دفاتر کمکدندانپزشکان تجربی و بهداران تجربی دندان چک شود.
	میز کار و سطوح مربوطه و سینک با محلول ضد عفونی مورد تایید گند زدایی میشود				۲	مشاهده و مصاحبه	

	مشاهده و مصاحبه		۲			در پایان روز کاری دستگاه تریمر و قالبها و ... ابتدا شستشو و سپس با محلول ضد عفونی مورد تایید گندزدایی میشود	پیشگیری و بهداشت
	مشاهده و مصاحبه		۲			پروتزهای ساخته شده قبل از تحویل به بیمار بوسیله محلول ضد عفونی مورد تایید گند زدایی میشود	
بررسی مستندات مربوط به مصونیت علیه هپاتیت B	مشاهده مستندات		۱			مستندات مصونیت علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل در درمان وجود دارد	
	مشاهده		۲			مدیریت پسماند اجسام تیز و برنده و آمالگام (برای گروه های مرتبط) انجام می شود.	
	مشاهده و مصاحبه		۲			پروتزها در بسته های جداگانه و در لفافه یکبار مصرف در دفتر کار نگهداری	
	مشاهده و مصاحبه		۲			دستورالعمل بهداشت دست به طرز صحیح رعایت می شود	
منطبق با شرح وظایف و دستورالعمل های ابلاغی مرتبط با مجوز های مربوطه/ ست معاینه ،درمان استریل و استاندارد و داروهای ضروری برای کمک دندانپزشک و بهداران تجربه چک شود.	مشاهده		۳			وسایل و تجهیزات موجود و داروهای اورژانس (EMERGENCY BOX) منطبق بر شرح وظایف موجود می باشد.	دارو و تجهیزات
	مشاهده و بررسی		۲			کپسول اکسیژن پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد.	
	مشاهده و بررسی		۱			کپسول اطفای حریق با شارژ معتبر وجود دارد.	
وجود مستندات و سوابق مربوط به کالیبراسیون اتوکلاو و تست اتوکلاو	مشاهده مستندات		۳			اتو کلاو کلاس B در دفتر کار موجود و مورد استفاده می باشد	
	مشاهده		۲			سطح زباله دربدار ، پدالی با کیسه زباله زردرنگ در دفتر کار موجود می باشد	
	مشاهده		۳			تعداد یونیت براساس حداکثر مجاز	
	مشاهده		۱			پروانه های تأسیس و مسئول فنی ، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	رعایت حقوق گیرندگان خدمت
	مشاهده و مصاحبه		۲			محرمانگی و حفظ حریم خصوصی مراجعین رعایت می شود.	
	مشاهده و مصاحبه		۲			خدمات مازاد بر نیاز انجام نمی شود	
	مشاهده و مصاحبه		۳			خدمات ارائه شده به بیمار منطبق بر شرح وظایف می باشد	

	مشاهده و بررسی		۳			تبلیغات غیر مجاز و گمراه کننده وجود ندارد	تعرفه
	مشاهده و		۲			تعرفه مصوب رعایت می شود.	
رؤیت و بررسی دریافتی ها	مشاهده		۱			تعرفه ها در معرض دید عموم نصب است.	

ایرادات مشاهده شده :		نظریه کارشناس
پیشنهاد اصلاحی و مداخلات قابل اجرا:		
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 .		
امضا و مهر	نام و نام خانوادگی بازدید شونده:	
امضا	امضا	نام و نام خانوادگی کارشناس بازدید کننده :