

چک لیست کشوری مطب دندانپزشک عمومی / متخصص

- نام و نام خانوادگی دندانپزشک :
 شماره نظام پزشکی (مندرج در پروانه) :
 شماره و تاریخ اعتبار پروانه مطب :
 آدرس پستی و منطقه شهرداری :
 تاریخ و ساعت بازدید :
 شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب :
 شرایط خاص : *
- تاریخ اعتبار پروانه مطب :
 ملی دارنده پروانه :
 رشته مندرج در پروانه : **
 تلفن ثابت و همراه :
 ساعت و روزهای فعالیت :
 گرایش های مندرج در تابلو :

توضیحات	روش ارزیابی	شاخص اندازه گیری				عنوان	محور
		امتیاز	ضریب	۲	۱		
	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 آئین نامه تابلو و سرنسخه سازمان نظام پزشکی - درج حد اکثر ۳ عنوان در تابلو - عدم استفاده از عناوین مرکز و 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 سرنسخه 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	فضای فیزیکی

						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 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	
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 مزاد 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، انگل، 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 اِزاء 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	رعایت حقوق گیرندگان خدمت
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 غیر مجاز 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	تعرفه
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
پیشنهادات اصلاحی :		
<p>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 .</p>		
امضا و مهر و تاریخ :	نام و نام خانوادگی بازدید شونده :	
امضا (ها)	نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	