

چک لیست کشوری مطب دندانپزشک عمومی / متخصص

شماره و تاریخ اعتبار پروانه مطب :

ملی دارنده پروانه :

تلفن ثابت و همراه :

ساعت و روزهای فعالیت :

گرایش های مندرج در تابلو :

تاریخ و ساعت بازدید :

نام و نام خانوادگی دندانپزشک :

شماره نظام پزشکی (مندرج در پروانه) :

آدرس پستی و منطقه شهرداری :

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در پروانه مطب :

رشته مندرج در پروانه :

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 آئین 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 هپاتیت B	مشاهده مستندات		۳				سوابق مصونیت بر علیه هپاتیت B برای کادر درمانی وجود دارد	

مدیریت پسماندهای نوک تیز و برنده (سفتی باکس) به شیوه صحیح انجام می پذیرد.				۲	مشاهده و بررسی	تعیوض به موقع safety box (پس از پر شدن ۳/۴ safety box) - درج تاریخ شروع استفاده بر روی safety box - نحوه OUT نمودن safety box
قرارداد حمل زباله عفونی با خدمات موتوری شهرداری وجود دارد				۱	مشاهده مستندات	وجود قرارداد دفع پسماند عفونی معتبر
برای تمیز کردن کف و سطوح از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می گردد.				۱	مشاهده	وجود محلول های ضدعفونی سطوح کوچک و بزرگ - وجود محلول ضدعفونی سریع الاثر - استفاده صحیح از محلولهای ضدعفونی
ضدعفونی ساکشن یونیت و اجزای مربوطه ، تری های قالب گیری و قالب ها قبل از ارسال انجام می گردد				۲	مشاهده	مشاهده
سینک روشویی از سینک شستشوی ابزار مجزا می باشد				۲	مشاهده	مشاهده
از روکش یونیت، پیش بند، دستکش یکبار مصرف، ماسک، عینک محافظ و روپوش پزشکی مناسب استفاده می شود				۱	مشاهده	پوار آب و هوا، کلیدهای یونیت، دسته چراغ، سر ساکشن و ...
جهت شستشوی ابزار آلوده از وسایل حفاظت فردی استفاده می شود				۲	مشاهده	دستکش و پنبه و پیش بند مناسب
دفع صحیح و اصولی آمالگام مازاد بر مصرف انجام می گردد				۱	مشاهده	مطابق دستورالعمل های ابلاغی
اصول بهداشت دست رعایت می گردد				۲	مشاهده	مشاهده
برساز ابزار و وسایل قبل از ضدعفونی و استریلیزاسیون آنها بصورت صحیح انجام می شود.				۲	مشاهده	مطابق دستورالعمل ابلاغی
سطل زباله درب دار و یا پدال دار با کیسه زباله زردرنگ جهت زباله های عفونی وجود دارد				۱	مشاهده	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
وضعیت نور ، تهویه و سیستمهای برودتی/حرارتی و نظافت مطب ، مناسب می باشد				۱	مشاهده	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)
دستگاه رادیوگرافی پری اپیکال استاندارد با رعایت دستور العمل های مربوطه موجود و مورد استفاده قرار می گیرد				۲	مشاهده	با رعایت استانداردهای مربوطه
تعداد یونیت بر اساس حداکثر مجاز مصوب می باشد				۲	مشاهده	مطابق استاندارد

پیشگیری و بهداشت

دارو و تجهیزات

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 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	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 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 :	
.۱	نظریه کارشناسی
.۲	
.۳	
.۴	
.۵	
.۶	
.۷	
.۸	
پیشنهادات اصلاحی :	
<p>ضمن دریافت یک رونوشت از گزارش متعهد می شوم ظرف مدت یکماه 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 :

