



معاونت درمان

اداره نظارت و اعتبار بخشی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

اداره دندانپزشکی

چک لیست ویژه Covid19

شماره نظام پزشکی:

نام مسئول فنی:

نام مرکز:

پرسنل مطب:

تاریخ:

شماره تلفن مرکز:

آدرس:

| سنجه های ضروری : در صورت عدم وجود این سنجه مطب اجازه فعالیت ندارد | | | |
|---|--|-----|-----|
| ردیف | سنجه | بلی | خیر |
| 1 | اتوکلاو تایپ B، انواع محلول های ضد عفونی سطوح، محلول یا ژل بر پایه الکل ضد عفونی کننده دست و سایر تجهیزات جهت تکمیل لاین CSR مرکز جهت استریل بودن وسایل مصرفی دندانپزشکی | | |
| 2 | استفاده از پکیج های یک بار مصرف استریل جهت کلیه امور درمانی به صورت جداگانه برای هر بیمار، | | |
| 3 | تهویه قوی و مناسب در کل فضای مرکز درمانی، به ویژه در پذیرش، انتظار و بخش درمان | | |
| 4 | دستگاه تب سنجه دیجیتال و دستگاه پالس اکسی متر | | |
| 5 | تجهیزات حفاظت فردی پرسنل ماسک N95-عینک ایزوله یا شیلد ایزوله جهت حفاظت از چشم- | | |
| 6 | استفاده از گان یک بار مصرف برای هر بیمار | | |
| 7 | دفع بهینه پسماندهای حاصل از مداخلات دندانپزشکی، بر اساس مفاد قانون دفع پسماندهای پزشکی | | |
| | سنجه | بلی | خیر |
| | چک لیست الزامات حفاظت شخصی مراجعہ کنندگان | | |
| 8 | نصب پوستر های آموزشی حفاظت شخصی مراجعہ کنندگان | | |
| 9 | چاپ و ارائه فرم تریاژ تلفنی | | |
| 10 | چاپ و ارائه فرم خود-غربالگری | | |
| 11 | فاصله گذاری 2متری بین صندلی های فضای انتظار | | |
| 12 | رعایت فاصله مراجعہ کنندگان با پرسنل پذیرش حین ارتباط 1.5متر | | |
| 13 | فاصله زمانی یک ساعته بین نوبت بیماران جهت تهویه مناسب و ضد عفونی | | |
| 14 | حذف کلیه وسایل مشترک در سالن انتظار از قبیل قنداق، مجله، روزنامه | | |
| 15 | ضد عفونی دوره ای کلیه سطوح مرتبط با پذیرش، سالن انتظار، آسانسور، دستگیره ها | | |
| 16 | تاکید به مراجعہ کنندگان به عدم حضور همراه در بخش انتظار | | |
| 17 | ایجاد تهویه قوی و مناسب در کل فضای مرکز درمانی، به ویژه در سالن پذیرش، انتظار و نیز بخش درمان | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>18 چک لیست الزامات سیستم ارجاع پزشکی بیماران توسط پرسنل پذیرش</p> <p>I. نصب شماره های ضروری مراکز مرتبط با مدیریت اپیدمی کووید-19 در معرض دید پرسنل پذیرش</p> <p>II. نصب چارت تریاژ و ارجاع بیماران مشکوک یا مبتلا به کووید-19 در معرض دید پرسنل پذیرش</p> <p>III. انجام مانور مواجهه با شرایط فوریت پزشکی توسط پرسنل بهداشتی-درمانی</p> <p>IV. در ارتباط و هماهنگ بودن با نزدیک ترین مرکز اورژانس به صورت مقدم بر پیش آمدن شرایط فوریت پزشکی</p> <p>V. تامین وسایل اورژانس اساسی جهت مدیریت اولیه شرایط فوریت پزشکی در صورت وقوع</p> | |
| | | <p>19 نصب دستور العمل های ابلاغ شده وزارت بهداشت در قالب پوستر در معرض دید عموم</p> <p>I. فرم تریاژ و غربالگری توسط کادر بهداشتی- درمانی مراکز دندانپزشکی</p> <p>II. فرم خود غربالگری توسط مراجعه کنندگان</p> <p>III. پمفلت آموزشی محافظت شخصی در برابر ویروس کرونا توسط مراجعه کنندگان.</p> <p>IV. پمفلت آموزشی محافظت شخصی در برابر ویروس کرونا توسط پرسنل بهداشتی- درمانی</p> <p>V. علائم بیماری کووید-19 و علائم بیماری های مشابه آنفلانزا و سرماخوردگی</p> | |

گزارش بازدید :

کارشناسان نظارت :

ریاست اداره دندان پزشکی: