

چک لیست کشوری حرف وابسته به دندانپزشکی
(کمک دندانپزشک تجربی، بهدار تجربی دندان و دندانساز تجربی (نبره ۵))

نام و نام خانوادگی: کمک دندانپزشک تجربی بهدار تجربی دندانساز تجربی

تاریخ تولد: کدملی دارنده مجوز فعالیت:

شماره مجوز دفتر کار: تاریخ اعتبار پروانه دفتر کار:

آدرس پستی و منطقه شهرداری: تلفن ثابت و همراه:

تاریخ و ساعت بازدید: ساعت و روزهای فعالیت:

شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در مجوز: عنوان مندرج در تابلو:

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری					توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز	
قوانین و مقررات عمومی (مدارک و مستندات)	اندازه ، تعداد و عناوین تابلو استاندارد (۷۰*۵۰) 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
پیشگیری و بهداشت (کنترل عفونت)	هنگام کار از دستکش لاتکس ، روپوش تمیز، روکش یونیت ، پیش بند و وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می شود				۳		مشاهده و مصاحبه لیوان و سرساکشن یکبار مصرف علاوه بر موارد ذکر شده برای دفاتر کمک دندانپزشکان 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
	در پایان روز کاری دستگاه تریمر و قالبها و ... ابتدا شستشو و سپس با محلول ضد عفونی مورد تایید گندزدایی میشود				۲		مشاهده و مصاحبه
	پروتزهای ساخته شده قبل از تحویل به بیمار بوسیله محلول ضد عفونی مورد تایید گند زدایی میشود				۲		مشاهده و مصاحبه
	افراد شاغل در دفتر کار کارت واکسن هپاتیت و یا نتیجه تیتراژ HBSAb (موید مصونیت) را دارد				۳		مشاهده
	مدیریت پسماند اجسام تیز و برنده و آمالگام (برای گروه های مرتبط) انجام می شود				۲		مشاهده
	پروتزها در بسته های جداگانه و در لفافه یکبار مصرف در دفتر کار نگهداری میشود				۲		مشاهده و مصاحبه
	استانداردهای بهداشت دست رعایت می شود				۲		مشاهده و مصاحبه
	وسایل و تجهیزات موجود و داروهای اورژانس (EMERGENCY BOX) منطبق بر شرح وظایف				۳		مشاهده منطبق با شرح وظایف و دستورالعمل های ابلاغی مرتبط با مجوز های مربوطه، ست معاینه، درمان

موجود می باشد.						استریل و استاندارد، داروهای ضروری برای کمک- دندانپزشک و بهداران تجربی چک شود
کپسول اکسیژن پر با مانومتر سالم و ماسک تمیز وجود دارد		۲				مشاهده و بررسی
کپسول اطفاء حریق با شارژ معتبر وجود دارد		۱				مشاهده و بررسی
اتو کلاو کلاس B در دفتر کار موجود و مورد استفاده می باشد		۳				مشاهده مستندات وجود مستندات و سوابق مربوط به کالیبراسیون و تست اتوکلاو
سطل زباله دربار ، پدالی با کیسه زباله زردرنگ در دفتر کار موجود می باشد		۲				مشاهده
تعداد یونیت براساس حداکثر مجاز مصوب می باشد		۳				مشاهده
حفظ اصول محرمانگی ، حریم خصوصی و الزامات طرح انطباق رعایت می گردد.		۲				مشاهده و مصاحبه
خدمات مزاد بر نیاز انجام نمی شود		۲				مشاهده و مصاحبه
خدمات ارائه شده به بیمار منطبق بر شرح وظایف می باشد		۳				مشاهده و مصاحبه
تبلیغات غیر مجاز و یا گمراه کننده وجود ندارد.		۳				مشاهده و بررسی
تعرفه های مصوب ابلاغی ، رعایت می گردد.		۳				مشاهده و بررسی رویت و بررسی دریافتی ها
تعرفه ها در معرض دید عموم نصب است		۲				مشاهده

نظریه کارشناس	اشکالات مشاهده شده :
	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 کارشناس بازدید کننده :	امضا (ها)