

بسمه تعالی

### 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: □
- کد ملی دارنده مجوز فعالیت: □
- آدرس پستی و منطقه شهرداری: □
- تاریخ و ساعت بازدید: □
- شهرستان مجاز به فعالیت مندرج در مجوز: □
- تاریخ اعتبار پروانه دفتر کار: □
- شماره مجوز دفتر کار: □
- تلفن ثابت و همراه: □
- ساعت و روزهای فعالیت: □
- عنوان مندرج در تابلو: □

محور	عنوان	شاخص اندازه گیری				روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب		
قوانین و مقررات عمومی (مدارک و مستندات)	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	
پیشگیری و بهداشت (کنترل عفونت)	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 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	

	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	
	مشاهده و مصاحبه	۲			پروتزهای ساخته شده قبل از تحویل به بیمار بوسیله محلول ضد عفونی مورد تایید گند زدایی میشود	
	مشاهده	۳			افراد شاغل در دفتر کار کارت واکسن هپاتیت و یا نتیجه تیتراژ HBSAb (موید مصونیت) را 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 میشود	
	مشاهده و مصاحبه	۲			استانداردهای بهداشت دست رعایت می 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.	
	مشاهده مستندات کارکرد دستگاه	۳			اتو کلاو کلاس B در دفتر کار موجود و مورد استفاده می باشد	
	مشاهده	۲			سطل زباله دربدار ، پدالی با کیسه زباله زردرنگ در دفتر کار موجود می باشد	
	مشاهده	۳			تعداد یونیت براساس حداکثر مجاز مصوب می باشد.	
	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	
رؤیت و بررسی دریافتی ها	مشاهده و بررسی		۳				تعرفه مصوب رعایت می شود.	<b>تعرفه</b>
	مشاهده		۲				تعرفه ها در معرض دید عموم نصب است.	

		اشکالات مشاهده شده :	<b>نظریه کارشناس</b>
		پیشنهادات اصلاحی و مداخلات قابل اجرا :	
<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 بصورت مکتوب به معاونت درمان دانشگاه ناظر تحویل دهم .</p>			
امضا و مهر		نام و نام خانوادگی بازدید شونده :	
امضا (ها)		نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	