

## 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: تاریخ اعتبار پروانه دفتر کار:
- کد ملی دارنده مجوز فعالیت: شماره مجوز 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					روش ارزیابی	توضیحات
		۰	۱	۲	ضریب	امتیاز		
مجوز	پروانه دفتر کار معتبر است							
آموزش، اطلاع رسانی و مدارک پزشکی	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	لازم است این سینک از روشویی جدا باشد.
	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	
	در پایان روز کاری دستگاه تریمر و قالبها و ... ابتدا شستشو و سپس با				۲		مشاهده و مصاحبه	

						محلول ضد عفونی مورد تایید گندزدایی میشود	<b>پیشگیری و بهداشت</b>
	مشاهده و مصاحبه		۲			پروتزهای ساخته شده قبل از تحویل به بیمار بوسیله محلول ضد عفونی مورد تایید گند زدایی میشود	
بررسی مستندات مربوط به مصونیت علیه هپاتیت B	مشاهده مستندات		۱			مستندات مصونیت علیه هپاتیت B جهت کلیه کارکنان شاغل در درمان وجود 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	
	مشاهده و مصاحبه		۲			دستورالعمل بهداشت دست به طرز صحیح رعایت می شود	
منطبق با شرح وظایف و دستورالعمل های ابلاغی مرتبط با مجوز های مربوطه/ ست معاینه، درمان استریل و استاندارد و داروهای ضروری برای کمک دندانپزشک و بهداران تجربی چک شود.	مشاهده		۳			وسایل و تجهیزات موجود و داروهای اورژانس (EMERGENCY BOX) منطبق بر شرح وظایف موجود می باشد.	<b>دارو و تجهیزات</b>
	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.	
وجود مستندات و سوابق مربوط به کالیبراسیون اتوکلاو و تست اتوکلاو	مشاهده مستندات		۳			اتوکلاو کلاس B در دفتر کار موجود و مورد استفاده می باشد	
	مشاهده		۲			سطل زباله دربدار، پدالی با کیسه زباله زرد رنگ در دفتر کار موجود می باشد	
	مشاهده		۳			تعداد یونیت براساس حداکثر مجاز	
	مشاهده		۱			پروانه های تاسیس و مسئول فنی، در معرض دید مراجعین نصب می باشند	<b>رعایت حقوق گیرندگان خدمت</b>
	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	

تعرفه مصوب رعایت می شود.			۲		مشاهده و بررسی	رؤیت و بررسی دریافتی ها
تعرفه ها در معرض دید عموم نصب است.			۱		مشاهده	

**تعرفه**

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>	
نام و نام خانوادگی بازدید شونده :	امضا و مهر
نام و نام خانوادگی کارشناسان بازدید کننده :	امضا (ها)