



تاریخ تدوین:

تاریخ بازنگری:

چک لیست نظارت بر مطب دندانپزشکان (عمومی و متخصص)

کد سند: NUMS-DT-SHC-CL/04



سازمان پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی

نام و نام خانوادگی :		شماره نظام پزشکی:		رشته تخصصی:	
تاریخ اعتبار پروانه مطب :		روز و ساعت فعالیت مطب صبح :		عصر:	
شماره تلفن ثابت:		شماره تلفن همراه :		تاریخ بازدید:	
بیمه های طرف قرارداد:		تعداد یونیت:			
آدرس مطب / مطب ها / درمانگاه:					
ردیف	وضعیت استاندارد	ابزار پایش	بلی	خیر	توضیحات-درج موارد مغایر با استاندارد
۱	اصل پروانه معتبر مطب در اتاق معاینه نصب شده است	مشاهده			
۲	تعداد و اندازه تابلوهای نصب شده در مطب رعایت شده است(حداکثر سه تابلو ۷۰*۵۰- عدم استفاده از عناوینی نظیر انستیتو، موسسه، مرکز، مطب شبانه روزی، زیبایی، ایمپلنت و نظایر آن در تابلو و عدم استفاده از تراکت تبلیغاتی غیر مجاز)	مشاهده			
۳	اندازه سرنسخه در حد مجاز باشد(۱۰*۱۵ حداکثر ۲۰*۳۰)	مشاهده			
۴	تعرفه ها ابلاغی وزارت بهداشت رعایت و در معرض دید عموم قرار دارد.	مشاهده مستند			
۵	حضور دندانپزشک در مطب بر اساس ساعات اعلام شده در تابلو و سرنسخه می باشد.(در صورت وجود تعهد قانونی و ضریب k صبح در مطب حضور نداشته باشد)	مشاهده مستند			
۶	رادیوگرافی مطب دوزیمتری شده است و مجوز بهداشت دارد	مشاهده مستند			
۷	اتاق سرب کوبی یا پاراوان سربی مطابق استاندارد موجود است.	مشاهده			
۸	آیادر پرونده پزشکی بیمار گرافی اولیه دارد؟	مصاحبه			
۹	با لابراتوار مجاز همکاری دارد	مشاهده مصاحبه			
۱۰	تری های قالبگیری پلاستیکی پس از استفاده به مدت ۱۰ ساعت در محلول ضد عفونی مورد تایید نگه داری و سپس با آب شسته و خشک می گردد.	مشاهده مستند			
۱۱	داروهای اورژانس دارای تاریخ مصرف ، کیسول اکسیژن پر با مانومتر و ست احیا مطابق دستورالعمل در مطب موجود است.(آمبویگ، Air way و ...)	مشاهده مستند			



تاریخ تدوین:

تاریخ بازنگری:

چک لیست نظارت بر مطب دندانپزشکان (عمومی و متخصص)

کد سند: NUMS-DT-SHC-CL/04



۱۲	از هر کارپول فقط برای یک بیمار استفاده می شود.	مشاهده		
۱۳	از دستگاه اتوکلاو کلاس B جهت استریلیزاسیون وسایل و تجهیزات مطابق استانداردهای اتوکلاو رومیزی استفاده می شود.	مشاهده مستند		
۱۴	شرایط استاندارد جهت ست ها رعایت می شود. (درج تاریخ ، تک پیچ، چسب OK و اندیکاتور)	مشاهده مستند		
۱۵	برای هر بیمار از لیوان ، پیشبند ، سرساکشن و دستکش یکبار مصرف استفاده می شود	مشاهده		
۱۶	در حین کار از ماسک دهانی و محافظ چشم استفاده می شود	مشاهده		
۱۷	با سازمان پسماند قرارداد دارد.	مستند		
۱۸	تفکیک و دفع پسماند مطابق استاندارد انجام می گردد.(عفونی، غیرعفونی، نوک تیز و شیمیایی و دارویی) و دارای سطل های زباله درب دار است.	مشاهده		
۱۹	بهداشت کلی مطب و یونیت ها مطلوب می باشد.	مشاهده		
۲۰	سیستم اعلام و اطفاء حریق مناسب در مطب وجود دارد.	مشاهده		
۲۱	طرح تکریم ارباب رجوع توسط پرسنل اجرا و رعایت می شود.	مشاهده مصاحبه		
۲۲	مطب دارای سرویس بهداشتی دارای آب سرد و گرم و مایع صابون و دستمال کاغذی می باشد.	مشاهده		
۲۳	سیستم حرارتی و برودتی مناسب به همراه تهویه و نور مناسب در مطب وجود دارد.	مشاهده		
۲۴	امکانات رفاهی مناسب از قبیل صندلی ، آب آشامیدنی، لیوان یک بار مصرف و ... در مطب وجود دارد	مشاهده		
۲۵	برای بیماران پرونده (دستی و یا الکترونیکی) تشکیل می شود ونحوه بایگانی مشخص است.	مشاهده		
۲۶	راهرو های ورودی مناسب است و رمپ استاندارد دارد.	مشاهده		
۲۷	سوابق واکسیناسیون پرسنل شاغل علیه هپاتیت B و تیترا آنتی بادی ایشان در دسترس است.	مشاهده مستند		
۲۸	استاندارد پوشش پزشکی و پیراپزشکی(روپوش سفید و تمیز) پرسنل منشی و خدمات غیر سفید	مشاهده		



تاریخ تدوین:

تاریخ بازنگری:

چک لیست نظارت بر مطب دندانپزشکان (عمومی و متخصص)

کد سند: NUMS-DT-SHC-CL/04



انجمن دندانپزشکی نجات بخشی دانش پژوه

۲۹	کف و دیوار سالم و قابل شستشو است	مشاهده		
۳۰	در اتاق معاینه روشویی با استانداردها تعبیه شده است	مشاهده		
۳۱	برای هر یونیت حداقل ۱۲ متر در مطب فضا در نظر گرفته شده است.	مشاهده		
۳۲	وسایل استفاده شده دندانپزشکی بلافاصله پس از استفاده به وسیله آب شسته می شود.	مشاهده		
۳۳	تعداد سرتوربین، فرز، آئینه یکبار مصرف، ست های جراحی و کشیدن، ترمیم و ... به تعداد مناسب وجود دارد.	مشاهده		
۳۴	شستشوی دست مطابق دستورالعمل رعایت می شود.	مشاهده		
۳۵	آیا از محلول ضد عفونی استاندارد استفاده می شود؟	مشاهده		
۳۶	تطابق ادرس مطب با آدرس اعلام شده (جا به جایی مطب با تأییدیه معاونت درمان)	مشاهده		
۳۷	فضای فیزیکی مطب مطابق با استاندارد است.	مشاهده		
۳۸	آیا پزشک رابطه استخدامی با دانشکده دارد؟	مصاحبه		
۳۹	نحوه برخورد و میزان همکاری با کارشناسان واحد نظارت بر درمان مناسب است	مشاهده		

اینجانب متعهد می گردم هرگونه جابه جایی، تعطیلی و شروع مجدد کار مطب با تأیید معاونت درمان باشد. ضمناً فعالیت اینجانب در سایر موسسات پزشکی با اطلاع معاونت درمان باشد و نیز از به کارگیری نیروهای فاقد مجوز / صلاحیت خودداری نمایم.

مهر و امضای پزشک

نظریه کارشناس:

.....

.....

.....

.....

.....

به آقا/ خانم دکتر..... به دلیل تذکر شفاهی داده شد و مقرر گردید ایشان نسبت به رفع کلیه اشکالات موجود در اسرع وقت اقدام و نتیجه اقدامات اصلاحی را به معاونت درمان دانشکده کتبا اعلام نماید.

موارد فوق به اینجانب دکتر ابلاغ گردید.

امضای کارشناسان:

مهر و امضای پزشک

:



تاریخ تدوین:
تاریخ بازنگری:

چک لیست نظارت بر مطب دندانپزشکان (عمومی و متخصص)

کد سند: NUMS-DT-SHC-CL/04



پاکستان کے جدید ترین اور سب سے زیادہ پیش قدمی کرنے والی جامعہ

-۱

-۲