

## چک لیست پایش عملکرد فصلی دندانپزشک/ بهداشتکار دهان و دندان

دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....  
 مرکز بهداشت شهرستان .....  
 مرکز خدمات جامع سلامت شهری/ روستایی .....  
 تاریخ پایش: ..... سه ماهه ..... سال .....  
 نام و نام خانوادگی ..... تاریخ شروع به کار: ....

ردیف	ردیف	استاندارد/ توصیحات/ کوئی/ مورد انتظار	نحوه اجرا						
ردیف	ردیف	نحوه اجرا	نحوه اجرا	نحوه اجرا	نحوه اجرا	نحوه اجرا	نحوه اجرا	نحوه اجرا	نحوه اجرا
۱	۱	در محل کار حضور به موقع دارد و تا پایان وقت ارائه خدمت می نماید. (مستندات حضور و غیاب یک ماه گذشته تا کنون بررسی شود)	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۱	۱	روپوش سفید تمیز پوشیده است. (مشاهده شود)	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۱	۱	محیط ارائه خدمت تمیز می باشد.	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۱	۱	(احراز این مورد با نظر پایشگر است: بررسی مواردی مانند وجود کیسه در سطل زباله، تمیز بودن کراشووار، نبودن گرد و غبار روی میز کار و بسته های لوازم، تمیز بودن کلی اتاق و محل کار ...)	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۱	۱	محیط ارایه خدمت مرتب می باشد.	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۱	۱	۱. مرتب بودن محیط کار و چیدمان لوازم ۲. مرتب بودن چیدمان وسایل و مواد در داخل کمد و کشوها اهر کدام ۵ امتیاز	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۶	۶	اطلاعات ارایه کلیه خدمات سلامت دهان و دندان در سامانه الکترونیک (سیب، سینا و ناب) ثبت شده است.	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۶	۶	سه مراجعة کننده به طور اتفاقی، ترجیحا از مراجعة کنندگان روز پایش بررسی می شوند. اگر در روز پایش سه مراجعة کننده وجود نداشت، با برگشت به روزهای قبل، سه مراجعة کننده بررسی خواهد شد. (سه مراجعة کننده باید از دریافت کنندگان خدمت با تعریف آزاد و خدمت تحت پوشش بیمه روستایی باشند)	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۶	۶	مراجعة کننده از برخورد دندانپزشک/ بهداشتکار دهان و دندان رضایت دارد. (بررسی درصد رضایتمندی از دندانپزشک در سامانه سیب)	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۱	۱	در حین انجام کار از دستکش استفاده می کند. (مشاهده شود: الف- بررسی پوشیدن دستکش هنگام ارایه خدمت، ب- بررسی و مشاهده دستکش های استفاده شده در سطل زباله در صورت نبودن مراجعة کننده هنگام پایش، پ- وجود دستکش در بسته بندی مربوطه در واحد دندانپزشکی)	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۱۰	۱۰	پانل اطلاعاتی تکمیل شده در واحد دندانپزشکی موجود است ۱. جمعیت کل تحت پوشش، ۲. جمعیت گروه هدف به تفکیک کودکان زیر ۶ سال، ۶ تا ۱۴ سال، مادران باردار و مادران شیرده، ۳. تعداد خانه ها/ پایگاه های بهداشتی تحت پوشش، ۴. تعداد مراقب سلامت/ بهورز مناطق تحت پوشش، ۵. تاریخ های دهگردشی (هر مورد دو امتیاز داده شود)،	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۶	۶	برنامه دهگردشی را تدوین و دهگردشی انجام می دهد. (مشاهده: مستندات مربوطه شامل: ۱. برنامه زمانبندی فصلی دهگردشی که تنظیم شده و در معرض دید مراجعة کنندگان است و ۲. مشاهده گزارش بازدید انجام شده)	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله
۱	۱	مواد مصرفی دندانپزشکی موجود در واحد تاریخ دار بوده و منقضی نشده است. (به طور تصادفی مشاهده شود. درصورتی که حتی یک مورد تاریخ مصرف گذشته موجود باشد، امتیازی تعلق نمی گیرد.)	سه ماهه	بله	بله	بله	بله	بله	بله