

بسمه تعالی

نام مرکز:	چک لیست سطح بندی مراکز دندانپزشکی وابسته به نیروهای مسلح (نظامی) از ۶ یونیت به بالا				
کد مرکز:	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح - معاونت درمان (۱۴۰۱)				
توضیحات	امتیاز اکتسابی	کل امتیاز	موضوع ارزشیابی	گروه	ردیف
۱- استریلیزاسیون					
الف - ۱					
بخش CSR					
سرامیک تا سقف (فضای مجزا ۲۰- مکان مناسب ۱۰ - فقدان فضا ۰ امتیاز)	*	۹۵	آیا بخش CSR مجزا و یا مکان مناسب برای CSR موجود است؟	۱-۱	۱
چیدمان از کثیف به تمیز تنظیم شده باشد (سیکل گندزدائی مرتب باشد)		۵	آیا در CSR فضای فیزیکی تمیز از کثیف تفکیک شده است؟	۱-۲	۲
جریان هوایی از تمیز به کثیف باشد - وجود دو پنجره نیز با رعایت جریان هوا از تمیز به کثیف مورد قبول است		۵	آیا در CSR سیستم تهویه هوایی مناسبی وجود دارد؟	۱-۳	۳
موارد ضروری		*	آیا دستگاه اتوکلاو کلاس B سالم در مرکز موجود است؟	۱-۴	۴
حفظ مستندات حداقل یک ماه - درهرسیکل اتوکلاو یک نوار تست شیمیایی TST کلاس ۶ و هر هفته یک تست بیولوژیک استفاده شود - بایستی در تستر و پرینت اتوکلاو تاریخ و نام و امضا استریل کننده درج گردد (تستر شیمیایی ۸ امتیاز تستر بیولوژیک ۲ امتیاز)		۱۰	آیا از تستر اتوکلاو استفاده می گردد؟	۱-۵	۵
به ازای هر ۵ یونیت یک اتوکلاو ۱۷ لیتری - دقت گردد وسایل در یک لایه چیده شود و سمت کاغذی پکها به سمت بالا باشد		۵	آیا در CSR متناسب با تعداد یونیتها، اتوکلاو های فعال وجود دارد؟	۱-۶	۶
مستندات بررسی گردد. سال اول نیاز به کالیبراسیون ندارد و امتیاز شامل می گردد. پرینت دستگاه دال بر کالیبراسیون نمی باشد- بایستی کالیبراسیون توسط شرکتهای معتبر معرفی شده از وزارت بهداشت انجام شود و علاوه بر مستندات کاغذی بر چسب کالیبراسیون بر روی اتوکلاو نصب گردد		۵	آیا برای دستگاههای موجود در CSR مانند اتوکلاو کالیبراسیون انجام می پذیرد؟	۱-۷	۷
برای بررسی صحت انجام کار تستر اولتراسونیک ماهانه استفاده گردد- حفظ مستندات (استفاده از دستگاه ۴ امتیاز وجود تستر ۱ امتیاز)		۵	آیا برای شستن و تمیز کردن وسایل از دستگاه های تمیز کننده اولتراسونیک استفاده می شود؟	۱-۸	۸
موارد ضروری		*	آیا جهت شستشوی وسایل آلوده از پیش بند پلاستیکی، دستکش ضخیم، برس نایلونی، عینک محافظ و ماسک استفاده می شود؟	۱-۹	۹
موارد ضروری - وجود ماشین لباسشویی در CSR و یا ارسال به مرکزی جهت شستشو		*	آیا شانهها و لفافهای پارچه ای قبل از استریل، شسته می شوند؟ (یا از شانههای یکبار مصرف استفاده می گردد)	۱-۱۰	۱۰
متناسب با درصد پک امتیاز بگیرند- بایستی بر روی پکها و برچسبها ر تسترها تاریخ درج گردد - شانهها تا یک ماه و پک کاغذی تا دو هفته از تاریخ انجام، استریل است		۱۰	آیا وسایل در CSR پک می گردد؟	۱-۱۱	۱۱
الف- ۲					
بخش دندانپزشکی					
موارد ضروری		*	آیا برای هر بیمار یک ست مجزا و استریل استفاده می شود؟	۱-۱۲	۱۲
موارد ضروری		*	آیا برای هر بیمار از وسایل یکبار مصرف زیر استفاده می گردد؟ الف- پیش بند ب- لیوان ج - سرساکشن د- کاور ساکشن و پوار ه- غلاف پوار و- سلوفان یا فویل دسته چراغ ز- دستکش ح- ماسک	۱-۱۳	۱۳

۱۴	۱۴_۱	آیا سر توربین ها و آنگل های استفاده شده برای هر بیمار با اتوکلاو استریل می شوند؟(در مورد توربینها، استفاده از توربین یکبار مصرف مورد قبول است)	۲۰	در هر شیفت برای هر یونیت حداقل ۵ توربین ۵ انگل وجود داشته باشد. و بررسی گردد که حتما استفاده می گردد
۱۵	۱۵_۱	آیا وسایل استریل شده تا موقع استفاده استریل باقی می ماند؟	۵	بررسی سیکل کنترل عفونت از CSR تا چیدمان داخل بخش
۱۶	۱۶_۱	آیا وسایل نوک تیز و برنده (فرز، فایل، سر قلم جرم گیری و پیزو و...) بعد از استفاده استریل می گردد؟	*	موارد ضروری
۱۷	۱۷_۱	آیا تجهیزات لعابی و غیراستیل یا زنگ زده از بخش جمع آوری شده است؟	*	موارد ضروری
۱۸	۱۸_۱	آیا وسایل آلوده پس از استفاده، در محلول پاک کننده و بعد از شستشوی اولیه در مواد ضد عفونی قرار می گیرد؟	*	موارد ضروری
۱۹	۱۹_۱	آیا بخش دندانپزشکی غیر از سینک شستشوی وسایل، روشویی نیز دارد؟	۵	
		۲- بهداشت	۱۱۲	*
		ب-۱		
۲۰	۲۰_۱	آیا بهداشت محیطی مرکز و بخش ها قابل قبول می باشد؟	*	موارد ضروری
۲۱	۲۰_۲	آیا سطوح و محل های آلوده ضد عفونی می گردد؟	*	لازم است از مواد ضد عفونی مخصوص سطوح استفاده شود.(موارد ضروری)
۲۲	۲۰_۳	آیا مایع ضد عفونی کننده دست (handsept) در کنار روشویی بخشها وجود دارد؟	۵	داخل بخشها
۲۳	۲۰_۴	آیا صابون مایع در کنار روشویی بخشها وجود دارد؟	*	موارد ضروری
۲۴	۲۰_۵	آیا در دستشویی سرویس بهداشتی، دستمال کاغذی و یا خشک کن های برقی استفاده می شود؟ (در دستشویی داخل بخش صرفا دستمال کاغذی استفاده گردد.)	۵	حوله های پارچه ای جهت خشک کردن دست و صورت جمع آوری شده باشد.
۲۵	۲۰_۶	آیا در دستشویی داخل بخشها از شیر اتوماتیک (برقی یا پدالی) استفاده می گردد؟	۵	
۲۶	۲۰_۷	آیا در دستشویی داخل بخشها از دستگاه مایع دستشویی اتوماتیک (بدون دخالت دست) استفاده می گردد؟	۵	
۲۷	۸-۲	آیا واحد ایمنی بهداشت فعال وجود دارد؟	۱۰	وجود ساختار اداری و شرح وظیفه- وجود مسئول بهداشت با مدرک مرتبط) فوق دیپلم یا لیسانس بهداشت)
۲۸	۲۰_۹	آیا نمونه برداری و کشت محیط توسط " ایمنی و بهداشت " انجام می پذیرد؟	۱۰	بررسی مستندات ، حداقل سالی یکبار(رونوشت مستندات ضمیمه گردد.)- نمونه برداری توسط آزمایشگاه و تایید توسط مسئول ایمنی و بهداشت- نمونه مکانهای نمونه برداری در پیوست ۱ آمده است
۲۹	۲۰_۱۰	آیا برنامه شستشوی هفتگی و ماهانه (Washing) انجام می پذیرد؟	۱۰	مستندات چک لیست برنامه Washing بررسی گردد(رونوشت مستندات ضمیمه گردد.)- نمونه چک لیست روزانه، هفتگی و ماهانه بترتیب در پیوستهای ۲، ۳ و ۴ آمده است
۳۰	۲۰_۱۱	آیا در بخش یک محیط تمیز جهت نسخه نویسی و بررسی پرونده ها موجود است؟	۵	
		ب-۲		
۳۱	۲۰_۱۲	آیا کارکنان به تفکیک شغل دارای لباس متحدالشکل می باشند؟ (شامل لباس تمیز ، اتیکت و...)	۵	لباس متحدالشکل و تمیز ۳ امتیاز - اتیکت مناسب ۲ امتیاز
۳۲	۲۰_۱۳	آیا در حین کار از محافظ چشم استفاده می شود؟	*	موارد ضروری
۳۳	۲۰_۱۴	آیا دندانپزشک و کارکنان بخش در برابر هیپاتیت واکسینه شده اند؟	*	موارد ضروری- ارائه کارت واکسیناسیون - یا آزمایش تیتراژ آنتی بادی
۳۴	۲۰_۱۵	آیا پرسنل بخش پرونده بهداشتی دارند؟	۱۰	مستندات معاینات دوره ای ملاحظه گردد(مانند بررسی آزمایشات، شنوایی، سنجی، بینایی سنجی، معاینات دندانپزشکی و...) - نمونه پرونده معاینات دوره ای در پیوست ۵ آمده است
		ب-۳		
۳۵	۲۰_۱۶	آیا سرسوزن ها و کارپول های آلوده در ظرف با دیواره مقاوم (Safety Box) جمع آوری می گردد؟	*	موارد ضروری- تناسب اندازه safety box با کارکرد) بایستی هفتگی پر گردد)
۳۶	۲۰_۱۷	آیا سوزن ها، کارپولهای آلوده و وسایل مصرفی تیز و برنده، پس از جمع آوری و قبل از دفع، اتوکلاو می شوند؟	۲	safety box بایستی در اتوکلاو جا گردد
۳۷	۲۰_۱۸	آیا سطل های زباله، درب دار و پدال دار (یا بادبزنی) می باشند؟	*	موارد ضروری

موارد ضروری (سطل زرد - کیسه زرد)	*		آیا سطل زباله دارای کیسه زباله (زرد رنگ) می باشد؟	۲_۱۹	۳۸
کیسه زباله با رنگهای متفاوت (سطل زباله متفاوت)	۵		آیا سیستم تفکیک زباله وجود دارد؟	۲_۲۰	۳۹
	۱۰		آیا با شهرداری منطقه قرارداد دفع زباله های مراکز درمانی منعقد شده است؟	۲_۲۱	۴۰
کف و دیوارها تا سقف پوشیده از کاشی و سرامیک - دارای کف شور و شیر آب سرد و گرم و هواکش - شرایط اتاقک زباله در پیوست ۱۳ آمده است.	۵		آیا اتاقک زباله در مرکز وجود دارد؟	۲_۲۲	۴۱
وجود فرد خدماتی در بخش - عدم سر ریز سطل زباله	۵		آیا نظافت و جمع آوری زباله در بخشها بصورت فعال انجام می پذیرد؟	۲_۲۳	۴۲
مستندات بررسی گردد- وجود آمالگام سپراتور نیز مورد قبول است	۱۵		آیا در دفع فاضلاب سیستم سپتیک (گند زدائی) وجود دارد؟	۲_۲۴	۴۳
	۱۳۵	*	۳- تجهیزات		
موارد ضروری	*		آیا دستگاه رادیوگرافی فعال در مرکز وجود دارد؟	۳_۱	۴۴
دیجیتال ۱۰ امتیاز- آنالوگ ۵ امتیاز	۱۰		آیا دستگاه پانورامیک در مرکز موجود است؟	۳_۲	۴۵
	۵		آیا دستگاه سفالوگرام در مرکز موجود است؟	۳_۳	۴۶
	۵		آیا دستگاه CBCT در مرکز موجود است؟	۳_۴	۴۷
حداقل می بایست در درمانگاه و در همان طبقه موجود باشد- لیست داروهای اوزانسن و تجهیزات ترالی احیا بترتیب در پیوست ۶ و ۷ آمده است	*		آیا ست داروهای اوزانسن وجود دارد؟	۳_۵	۴۸
	*		آیا ست احیا شامل کپسول اکسیژن با مانومتر، ماسک دهانی- بینی، آمبوگ، اپروی، لارنگوسکپ، لوله تراشه، ساکشن، ست سرم، چراغ قوه، گوشی و فشار سنج وجود دارد؟	۳_۶	۴۹
موارد ضروری - راهنمای اطفای حریق در پیوست ۸ آمده است	*		آیا سیستم اطفای حریق (کپسول آتش نشانی) در مرکز موجود است؟	۳_۷	۵۰
وضعیت لیوان پر کن- کراشوار-چراغ - شلنگهای توربین و انگل و پوار- صندلی (روکش و موتور)- تابلت، پوار و ... کنترل شود.	۳۰		آیا یونیت و صندلی آماده به کار و فعال با وضع ظاهری مناسب وجود دارد؟ به ازای هر یونیت ۳ امتیاز	۳_۸	۵۱
	۳۰		آیا تجهیزات تکمیلی درمانی در مرکز موجود است و از آن استفاده بهینه می شود؟ مانند: RVG یا PSP، روتاری، لیزر، کمپرسور یدک، اسکتر کدکم، میلینگ کدکم، پریتتر سه بعدی، دیونایزر (هر کدام ۵ امتیاز) و دوربین داخل دهان، اپکس فایندر، الکترو سرجری، پیزوسرجری، موتورجراحی ایمپلنت، دستگاه روغن زن و ... (هر کدام ۲/۵ امتیاز)	۳_۹	۵۲
موارد ضروری	*		آیا ساکشن جراحی سالم در بخش موجود است؟	۳_۱۰	۵۳
	۲۰		آیا سیستم ساکشن مرکزی وجود دارد؟	۳_۱۱	۵۴
معرفی کمپرسور در پیوست شماره ۹ آمده است	۵		آیا کمپرسور OIL FREE می باشد؟	۳_۱۲	۵۵
معرفی درایر در پیوست شماره ۱۰ آمده است	۵		آیا کمپرسور مجهز به فیلتر خشک کن و گردو غبار می باشد؟	۳_۱۳	۵۶
وجود ساختار اداری - داشتن برنامه سرویس دهی (چک لیست)- وجود شناسنامه تجهیزات (نرم افزار PM) - در صورت وجود قرارداد با شرکتهای تعمیراتی مبنی بر بررسیهای ماهانه ۵ امتیاز تعلق می گیرد	۱۰		آیا واحد مهندسی پزشکی فعال وجود دارد؟	۳_۱۴	۵۷
برق اضطراری جهت کل درمانگاه ۵ امتیاز- کارکرد حداقلی ۲ امتیاز	۵		آیا مرکز دارای سیستم برق اضطراری می باشد؟	۳_۱۵	۵۸
منبع آب اضطراری ۵ امتیاز - آب اضطراری یونیت ۲ امتیاز	۵		آیا مرکز دارای سیستم منبع آب اضطراری می باشد؟	۳_۱۶	۵۹
چنانچه مرکزی دارای قرارداد با یک مرکز آمبولانس باشد نیز امتیاز تعلق می گیرد	۵		آیا مرکز دارای آمبولانس مقیم (متعلق به خود مرکز) می باشد؟	۳_۱۷	۶۰

* ۷۳		۴- استانداردهای فضای فیزیکی	
۱۰	۶۱	آیا فضای فیزیکی محیط درمانی رعایت شده است؟	۴_۱
۱۰	۶۲	آیا فضای فیزیکی سالن انتظار رعایت شده است؟	۴_۲
*	۶۳	آیا کف بخش درمان پوشیده از سنگ یا سرامیک می باشد؟	۴_۳
۶	۶۴	آیا سیستم تهویه، سرمایش و گرمایش مرکز قابل قبول است؟	۴_۴
۱۰	۶۵	آیا در مرکز فضای فیزیکی پذیرش و بایگانی مناسب وجود دارد؟	۴_۵
۱۰	۶۶	آیا مرکز دارای مکانهای زیر می باشد؟ پاویون پزشکان ، تی شورخانه ، کتابخانه ، سالن غذاخوری ، سالن اجتماعات ، رختکن کارکنان (مردانه و زنانه)، نمازخانه ، بخش اداری، بوفه، فروش امکانات بهداشتی و ...	۴_۶
۲	۶۷	آیا رمپ یا بالابر جهت بیماران ویلچری تعبیه شده است؟	۴_۷
*	۶۸	آیا دیواره های رادیولوژی سرب کوبی شده است یا پاراوان سربی موجود است؟	۸-۴
۵	۶۹	آیا سیستم اعلام حریق در مرکز موجود است؟	۹-۴
۵	۷۰	آیا در مرکز آسانسور وجود دارد؟	۴_۱۰
۵	۷۱	آیا در مرکز آسانسور بیمار بر وجود دارد؟	۴_۱۱
۵	۷۲	آیا به زیباسازی فضای درمانگاه توجه شده است ؟	۴_۱۲
۵	۷۳	آیا حریم یونیتها از یکدیگر جدا شده است؟	۴_۱۳
* ۱۰۰		۵- رعایت مقررات و قوانین	
*	۷۴	آیا مرکز مجوز فعالیت دارد؟	۵_۱
*	۷۵	آیا مرکز در هنگام بازرسی فعال می باشد؟	۵_۲
*	۷۶	آیا برای هر بیمار پرونده تشکیل می گردد؟	۵_۳
*	۷۷	آیا هزینه دریافتی طبق تعرفه ابلاغی می باشد؟	۵_۴
*	۷۸	آیا تابلوی مرکز در معرض دید و دارای استانداردهای وزارت بهداشت می باشد؟	۵_۵
*	۷۹	آیا تعرفه و بخشنامه های سازمان در بخش پذیرش مرکز قابل دسترسی بیمار (نصب و یا در پوشه های روی میز) است ؟	۵_۶
۳۰	۸۰	آیا مرکز دارای مجوز فعالیت (پروانه تأسیس) از وزارت بهداشت می باشد؟	۵_۷
*	۸۱	آیا در هر شیفت فعال مرکز مسئول فنی بخش دندانپزشکی حضور دارد؟	۵_۸
*	۸۲	آیا دندانپزشکان عمومی قراردادی مرکز دارای پروانه مطب شهر مربوطه می باشند؟	۵_۹
۵	۸۳	آیا دستورالعمل های نگهداری تجهیزات وجود دارد و رعایت می گردد؟	۵_۱۰
۵	۸۴	در صورت وجود بخش رادیولوژی مستقل، آیا مجوز فعالیت از سازمان انرژی اتمی دریافت کرده اند؟	۵_۱۱
۵	۸۵	آیا در مرکز اهتمامی برای رعایت طرح انطباق انجام شده است؟	۵_۱۲
۵	۸۶	آیا دندانپزشکان مرکز ، بیمه مسئولیت مدنی می باشند؟	۵_۱۳
۲۰	۸۷	آیا مرکز دارای حسن سابقه عملکرد با سازمان می باشد؟	۵_۱۴
		از لحاظ: ارسال به موقع نسخ ، پذیرش یکسان بیمه شدگان ، مقدار کسورات مرکز، گزارشات سیستم درمان ، بازرسیهای انجام شده ، نظر بیمه شدگان-در صورت قرارداد جدید ۱۰ امتیاز تعلق گیرد	

۸۸	۵_۱۵	آیا مرکز دارای دندانپزشک همکار با سازمان می باشد؟	۱۰	۱- منظور از دندانپزشک همکار، دندانپزشکی است که طرف مشاوره اداره استانی بوده و یا در ارزشیابی مراکز و یا معاینه بیمار در مرکز یا محل سازمان همکاری دارد ۲- دندانپزشکان شاغل در سازمان ، دندانپزشک معتمد و همکار محسوب می گردند.
۸۹	۵_۱۶	آیا مرکز صرفاً بیماران نیروهای مسلح را پذیرش می نماید؟	۱۰	با بیمه های درمانی تکمیلی دیگر قرارداد همکاری منعقد نکرده است - عقد قرارداد با بیمه کوثر منعی ندارد
۹۰	۵_۱۷	آیا مرکز در طرح های ساخت همکاری داشته است؟	۱۰	مانند پرونده سلامت دندانپزشکی - دندانپزشک خانواده و سیستم ارجاع - مراکزی که در یک طرح همکاری داشته باشند نیز امتیاز کامل میگیرند.- مراکز آفلاین دارای ۱۰ امتیاز منفی می باشند
۶- تکریم ارباب رجوع و پرسنل				
۹۱	۶_۱	آیا شفاف سازی ارائه خدمات به ارباب رجوع و مستند سازی انجام پذیرفته است؟	۵	وجود تابلوی راهنما در ورودی مرکز و طبقات یا ارائه پرورشور اطلاع رسانی معرفی مراکز و معرفی نحوه ارائه خدمت
۹۲	۶_۲	آیا در مرکز سیستم نظرسنجی از مراجعین وجود دارد؟	۵	۱- برگه های نظر سنجی ۲- تلفن گویای نظر سنجی ۳- امکان ارتباط مستقیم با مسئولین ۴- ایمیل مرکز
۹۳	۶_۳	آیا مرکز دارای منشور حقوق بیمار می باشد؟	۲	نصب در سالن انتظار
۹۴	۶_۴	آیا سیستم نظارت بر رفتار کارکنان (درمانی و غیر درمانی) در مرکز وجود دارد؟	۵	داشتن سیستم ارزشیابی پرسنل - داشتن سیستم بازرسی و تنبیه و تشویق (بررسی چکلیستهایی که بر رفتار، انضباط و ... نظارت دارند).
۹۵	۶_۵	آیا مرکز دارای امکانات زیر جهت تکریم ارباب رجوع می باشد؟ ۱- سیستم نوبت دهی مکانیزه جهت پذیرش (در مرکز یا اینترنت) ۲- اتاق انتظار کودکان ۳- استفاده از نرم افزارهای نوین مانند روبانهای متصل به HIS	۵	
۹۶	۶_۶	آیا اولویت درمان با پرسنل نظامی و خانواده آنها می باشد؟	۵	تمامی بیمه شدگان ساخت یکسان پذیرش می گردند
۹۷	۶_۷	آیا مرکز اقدام به پذیرش و درمان نیروهای وظیفه می کند؟	۵	
۹۸	۶_۸	آیا شرایط اتاق انتظار مناسب و قابل قبول است؟	۱۰	از نظر مبلمان، سرمایش گرمایش مناسب، تهویه مناسب، آسردکن، صوتی و تصویری و...
۹۹	۶_۹	آیا سیستم "پاداش حسن انجام کار" (کارانه) ویژه پرسنل وجود دارد؟	۱۰	(مستندات بررسی گردد)
۱۰۰	۶_۱۰	آیا امکانات رفاهی زیر ویژه پرسنل (کادر و قراردادی) در نظر گرفته شده است ؟ ۱- سرویس ایاب و ذهاب ۲- مهد کودک ۳- سفرهای زیارتی و سیاحتی ۴- صندوق وام ۵- غذا	۵	
۱۰۱	۶_۱۱	آیا مرکز دارای مسئولیت اجتماعی نسبت به جامعه می باشد؟	۱۰	آموزش رایگان بیماران- درمان رایگان یا با تخفیف بیماران بخصوص تحت پوشش سازمان بهزیستی و کمیته امداد- اردوی جهادی و حضور در منطق محروم (بررسی مستندات مانند تفاهم نامه -گزارش همیاری مردمی و ...)
۷- آموزش پرسنل و بیمار				
۱۰۲	۷_۱	آیا در ساختار مرکز واحد آموزش با شرح وظایف تدوین شده لحاظ گردیده است؟	۵	
۱۰۳	۷_۲	آیا در مرکز بروشورهای راهنمای درمان مخصوص بیماران وجود دارد؟	۱۰	امتیاز متناسب با تعداد بروشور هر پرورشور راهنمای درمان یک امتیاز
۱۰۴	۷_۳	آیا آشنایی با درمانهای دندانپزشکی در قالب فیلم و پیامهای بهداشتی توسط سیستمهای تصویری در مرکز ارائه می گردد؟	۵	
۱۰۵	۷_۴	آیا برنامه آموزش اختصاصی (حین خدمت) برای پرسنل وجود دارد؟	۲۰	کلیه پرسنل شامل دستیاران، منشی ها، کادر اداری، خدمه ها و... - بررسی وجود سرفصلهای آموزشی سالانه و حین استخدام و بررسی مستندات انجام آنان
۱۰۶	۷_۵	آیا برنامه آموزش اختصاصی دندانپزشکی و ... برای دندانپزشکان وجود دارد؟	۱۰	شامل کنفرانسهای ماهانه، بین بخشی، ارائه مقاله، Case، report بررسی آموزشی قوانین
۸- وضعیت نیروی انسانی				

۱۰۷	۸_۱	عدم اشتغال افراد فاقد صلاحیت و مدرک علمی معتبر در مرکز به درمان های کلینیکی	*	موارد ضروری
۱۰۸	۸_۲	آیا تعداد دستیاران بخش، متناسب با تعداد یونیت های فعال و مراجعات می باشند؟	۵	حداقل برای هر دو یونیت مجاور یک دستیار و برای بخش های اطفال، جراحی و ارتودنسی به ازای هر یونیت یک دستیار لازم است. - بررسی برنامه هفتگی و ماهانه حضور دستیاران
۱۰۹	۸_۳	آیا دستیاران بخش تحصیلات کاردانی پرستاری دندانپزشکی یا بهداشتکار دهان و دندان دارند؟	۱۰	برای هر بهداشتکار ۲ امتیاز - برای هر دستیارانی که دوره آموزش جهاد دانشگاهی و یا مراکز آموزش مهارت های حرفه ای با مجوز وزارت بهداشت را گذرانده اند هر کدام ۱ امتیاز تعلق می گیرد.
۱۱۰	۸_۴	آیا در مرکز و یا بخش، متخصص مشغول به کار است؟	۳۰	به ازای هر تخصص ۵ امتیاز (چنانچه در هر بخش بیش از یک نفر متخصص وجود دارد به ازای هر نفر اضافه ۱ امتیاز اضافه می گردد). - متخصصین پاتولوژی و رادیولوژی فک و صورت بشرط انجام کار تخصصی امتیاز کامل در غیر اینصورت ۱ امتیاز تعلق می گیرد.
۱۱۱	۸_۵	آیا در مرکز پزشک یا پرسنل آموزش فوریت های پزشکی (اورژانس) وجود دارد؟ (حداقل در هر شیفت یک نفر)	۵	دوره های تخصصی CPR را گذرانده باشد با ارائه مستندات - به مراکز بیمارستانی و یا دارای اورژانس مستقل امتیاز تعلق می گیرد
۹- مواد دندانپزشکی ونحوه نگهداری				
۱۱۲	۹_۱	دارو و مواد مورد استفاده تاریخ گذشته در بخش و انبار موجود نباشد؟	*	موارد ضروری
۱۱۳	۹_۲	آیا مواد مصرفی با کیفیت مناسب در مرکز استفاده می گردد؟	*	(موارد مصرفی باید مطابق با استانداردهای وزارت بهداشت و تأییدیه های جهانی باشند).
۱۱۴	۹_۳	آیا در مرکز انبار مناسب وجود دارد؟	۱۰	امکانات نگهداری مناسب شامل یخچال و قفسه، تهویه مناسب، رطوبت سنج و دما سنج - سیستم انبارداری شامل کاردکس یا نرم افزار - شرایط انبار در پیوست ۱۱ آمده است
۱۱۵	۹_۴	آیا سیستم توزیع مناسب به بخشها وجود دارد؟	۲	وجود برنامه درخواست و توزیع بین بخشها (حواله و قبض انبار)
۱۱۶	۹_۵	آیا سیستم نگهداری مواد در بخشها وجود دارد؟	۵	قفسه، کمد و یخچال (نظم در چینش وجود داشته باشد) - متناسب با دمای نگهداری مواد، در کمد یا یخچال نگهداری شود.
۱۰- سیستمهای نرم افزاری ومدیریت				
۱۱۷	۱۰_۱	آیا در مرکز سیستم های نرم افزاری زیر وجود دارد؟ ۱- پذیرش ۲- پرسنلی (اداری) ۳- مالی ۴- انبارداری ۵- تجهیزات ۶- اموال ۷- CRM (ارتباط با مشتریان)	۱۴	
۱۱۸	۱۰_۲	آیا مرکز دارای سیستم مدار بسته در کلیه قسمتهای عمومی می باشد؟	۵	
۱۱۹	۱۰_۳	آیا مرکز درمان دارای گواهی نامه سیستم مدیریت کیفیت (ایزو) و یا تعالی می باشد؟	۵	
۱۱- بخشهای تخصصی				
۱۲۰	۱۱_۱	آیا لابراتوار مجهز ثابت و متحرک طرف قرارداد مرکز می باشد؟	۵	داشتن قرارداد مکتوب - رونوشت پروانه تأسیس لابراتوار و مدارک علمی تکنیسین در مرکز موجود می باشد اسناد مربوطه کنترل گردد.
۱۲۱	۱۱_۲	آیا بخش های تخصصی مجزا در مرکز وجود دارد؟ (وجود لابراتوار در مرکز یک بخش تخصصی محسوب گردد).	۳۰	به ازای هر بخش تخصصی ۵ امتیاز
۱۲۲	۱۱_۳	آیا در مرکز درمان، اتاق عمل جهت انجام جراحی های محدود و اعمال دندانپزشکی خاص وجود دارد؟	۲۰	بایستی فعال باشد بررسی تعداد پرونده های ماهانه (فعال، روزی ۲ پرونده به بالا ۲۰ امتیاز - کم فعال، روزی ۱ پرونده ۱۰ امتیاز)
۱۲۳	۱۱_۴	آیا مرکز دارای اورژانس شبانه روزی دندانپزشکی می باشد؟	۱۵	فعالیت تا ساعت ۲۴، ۵ امتیاز و روزهای تعطیل ۱۰ امتیاز و شبانه روزی ۱۵ امتیاز تعلق می گیرد

این درمان باید دارای پرسنل آموزش دیده، پرونده مجزا، فرم قرارداد و رضایت بیمار باشد و Recal دوره ای صورت پذیرد	۵	آیا درمان ایمپلنت در مرکز ارائه می گردد؟	۱۱_۵	۱۲۴
داشتن اتاق ایزوله ۱۰ امتیاز - فاقد اتاق ایزوله با تمهیدات لازم ۵ امتیاز - شرایط پذیرش بیماران پر خطر در پیوست ۱۲ آمده است	۱۰	آیا در مرکز تمهیدات لازم برای بیماران هپاتیتی و یا ایدزی وجود دارد؟	۱۱_۶	۱۲۵
۱۲ - سیستم بررسی کیفیت درمان و سیستم رسیدگی به شکایت				
وجود ساختار اداری - چک لیستها (بررسی کارهای گذشته)	۱۵	آیا سیستم مستمری برای نظارت بر درمان در مرکز وجود دارد؟	۱۲_۱	۱۲۶
بررسی سوابق مشاوره های تخصصی مرکز	۵	آیا سیستم مشاوره تخصصی دندانپزشکی و نتیجه گیری در مرکز وجود دارد؟	۱۲_۲	۱۲۷
وجود فرم و فرایند بررسی شکایت بیمار - بررسی چند نمونه شکایتهای رسیدگی شده	۱۰	آیا سیستم رسیدگی به شکایت درمانی بیماران در مرکز وجود دارد؟	۱۲_۳	۱۲۸
recal بیماران	۱۰	آیا سیستم پیگیریهای بعد از درمان در مرکز وجود دارد؟	۱۲_۴	۱۲۹
۱۳ - دندانپزشکی پیشگیری				
بررسی مستندات مانند ماکتها، ثبت پرونده ها و مصاحبه با پرسنل مربوط	۵	آیا مرکز آموزشهای بهداشت و رعایت پیشگیری از پوسیدگی دندان و بیماریهای لثه به بیماران را رو در رو می دهد؟	۱-۱۳	۱۳۰
مانند بروشور روش مسواک زدن، نخ دندان و تغذیه - معرفی بیماریها و خدمات دهان و دندان	۵	آیا مرکز به تهیه بروشورهای دندانپزشکی پیشگیری اقدام نموده است؟	۲-۱۳	۱۳۱
بررسی پرونده ها و گزارشات HIS	۵	آیا در مرکز درمان " فلوراید تراپی " به صورت روتین انجام می پذیرد؟	۱۳_۳	۱۳۲
	۵	آیا در مرکز درمان " فیشورسیلنت " به صورت روتین انجام می پذیرد؟	۱۳_۴	۱۳۳
	۵	آیا در مرکز درمان " ارتودنسی پیشگیری (متحرک ، فضا نگهدار و ...) " به صورت روتین انجام می پذیرد؟	۱۳_۵	۱۳۴
۱۴ - بررسی سیستمیک خدمات				
مراکزی که عقد قرارداد جدید با ساختار منعقد نموده اند و امکان بررسی سابقه ترمیم ها وجود ندارد ۳۵ امتیاز کامل دریافت می نمایند.	۵۰	نسبت مجموع ترمیم های سه سطحی و چهار سطحی به کل ترمیم های یک الی ۴ سطحی در اسال گذشته (پائین تر از ۵۰ درصد)	۱۴_۱	۱۳۵
	۳۵	نسبت مجموع ترمیم های سه سطحی و چهار سطحی به کل ترمیم های یک الی ۴ سطحی در اسال گذشته (بین ۶۰-۵۰ درصد)	۱۴_۲	۱۳۶
	۲۰	نسبت مجموع ترمیم های سه سطحی و چهار سطحی به کل ترمیم های یک الی ۴ سطحی در اسال گذشته (بین ۷۰-۶۰ درصد)	۱۴_۳	۱۳۷

			نسبت مجموع ترمیم های سه سطحی و چهار سطحی به کل ترمیم های یک الی ۴ سطحی در ۱ سال گذشته (بالای ۷۰ درصد)	۱۴_۴	۱۳۸
توضیحات	*	۱۰	۱۵- سوابق بازرسی و اقدامات انضباطی (سالیانه)		
به ازای هر تشویق جدید ۱۰ امتیاز اضافه تر		۱۰	تشویق کتبی مرکز (یکبار تا زمان ارزشیابی)	۱۵_۱	۱۳۹
مرکز در سوابق نظارتی دارای تشویقات و یا اقدام انضباطی نمی باشد		۰	فاقد اقدام انضباطی	۱۵_۲	۱۴۰
در صورتیکه در سوابق نظارتی مرکز متخلف بیش از یک اقدام انضباطی لحاظ گردیده باشد در حین ارزشیابی سالانه صرفاً سنگین ترین اقدام انضباطی از ردیف های ۱۴۵ الی ۱۵۰ انتخاب گردد و دقت گردد در خصوص ادامه و نحوه همکاری این مراکز تجدید نظر گردد.		۱۰-	تذکر شفاهی مرحله اول	۱۵_۳	۱۴۱
		۳۰-	تذکر شفاهی مرحله دوم و به بعد	۱۵_۴	۱۴۲
		۴۰-	تعهد کتبی در مرحله اول	۱۵_۵	۱۴۳
		۵۰-	تعهد کتبی در مرحله دوم و به بعد	۱۵_۶	۱۴۴
		۶۰-	جبران خسارت و یا تعلیق دندانپزشکان مرکز بار اول	۱۵_۷	۱۴۵
	۱۰۰-	جبران خسارت و یا تعلیق دندانپزشکان مرکز بار دوم	۱۵_۸	۱۴۶	
ملاک امتیازات مثبت یا منفی سوابق بازرسی یک سال گذشته می باشد		۹۳۳	جمع امتیازات		
مراکز بعد از طی شدن مدت زمان تعلیق قرارداد با ضریب یک شروع بکار نماید	ضریب یک		تعلیق قرارداد مرکز		

نظرات و پیشنهادات کارشناس	
.....	
.....	
.....	
.....	
نام کارشناس	تاریخ ارزشیابی
نام دندانپزشک معتمد	امضاء
	مهر نظام پزشکی وامضا

توضیحات : دارای پروانه تاسیس از وزارت بهداشت
برای ورود به نظام سطح بندی، داشتن موارد ضروری (*) الزامی است.
مراکزی که ۸۴۰ به بالا امتیاز کسب نمایند درجه ۱ را اخذ می نمایند و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱/۴K دندانپزشکی می باشد.
مراکزی که ۷۰۰ تا ۸۳۹ امتیاز کسب نمایند درجه ۲ را اخذ می نمایند و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱/۳K دندانپزشکی می باشد.
مراکزی که ۵۶۰ تا ۶۹۹ امتیاز کسب نمایند درجه ۳ را اخذ می نمایند و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱/۲K دندانپزشکی می باشد.
مراکزی که ۴۲۰ تا ۵۵۹ امتیاز کسب نمایند درجه ۴ را اخذ می نمایند و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱/۱K دندانپزشکی می باشد.
مراکزی که امتیاز آنها از ۴۱۹ کمتر باشد ، فاقد درجه ارزشیابی می باشد و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱K دندانپزشکی می باشد.
توضیحات : فاقد پروانه تاسیس از وزارت بهداشت
برای ورود به نظام سطح بندی، داشتن موارد ضروری (*) الزامی است.
مراکزی که ۷۴۶ به بالا امتیاز کسب نمایند درجه ۲ را اخذ می نمایند و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱/۳K دندانپزشکی می باشد.
مراکزی که ۵۶۰ تا ۷۴۵ امتیاز کسب نمایند درجه ۳ را اخذ می نمایند و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱/۲K دندانپزشکی می باشد.
مراکزی که ۴۱۹ تا ۵۵۹ امتیاز کسب نمایند درجه ۴ را اخذ می نمایند و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱/۱K دندانپزشکی می باشد.
مراکزی که امتیاز آنها از ۴۱۸ کمتر باشد ، فاقد درجه ارزشیابی می باشد و پرداختی ساخت به اینگونه مراکز ۱K دندانپزشکی می باشد.