

کد سند: 04



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی
استان تهران

معاونت درمان

تاریخ تدوین:

تاریخ بازنگری:

مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی

نام مرکز / بیمارستان :	مسئول واحد ارزیابی شونده :
ارزیابان:	تاریخ ارزیابی :

چک لیست نظارت بر استاندارد خدمت جرم گیری فوق لثه ای و تحت لثه ای در بیمارستان های وابسته به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

ردیف	وضعیت استاندارد	بله	خیر	توضیحات موارد مغایر با استاندارد
1	آیا ارزیابی قبل از انجام پروسیجر طبق استاندارد ابلاغی وزارت متبوع انجام میشود؟ ○ ثبت داده های بالینی ○ آموزش روشهای کنترل پلاک باکتریایی و ارتقاء سطح بهداشت دهان هدفمند (Target oral hygiene) ارزیابی شرایط سیستمیک در مورد بیماران با شرایط سیستمیک			
2	آیا ارزیابی حین انجام پروسیجر طبق استاندارد ابلاغی وزارت متبوع انجام میشود؟ ○ کنترل برداشت کامل جرم های بالا و زیرلثه ای با معاینه چشمی و با استفاده از سوند کنترل صاف بودن سطح سمان ریشه با استفاده از سوند			
3	آیا ارزیابی بعد از انجام پروسیجر طبق استاندارد ابلاغی وزارت متبوع انجام میشود؟ ارزیابی نتایج پروبینگ و آناتومی جدید بافت های لثه ای پس از طی دوره ترمیم			

			بافتهای پریدونتال پس از 2 تا 4 هفته بعد از پروسه های فاز نخست درمان.	
4			آیا در صورت بروز عوارض جانبی ناشی از انجام پروسیجر اقدامات لازم بعمل می آید؟ تجویز مداخلات درمانی کنترل کننده در افزایش حساسیت عاجی	
5			آیا دستور (order) انجام جرم گیری فوق لثه ای و تحت لثه ای توسط افراد دارای صلاحیت انجام میشود؟ ○ دندانپزشک متخصص جراحی لثه ○ دندانپزشک عمومی با مهارت و تجربه لازم بهداشتکار دهان و دندان یا تکنسین های سلامت در صورت در دسترس نبودن دو نیروی بالا در موارد خاص و پس از طی دوره های توانمندسازی مهارتی	
6			آیا پروسیجر انجام جرم گیری فوق لثه ای و تحت لثه ای توسط افراد دارای صلاحیت بر اساس سطوح تخصصهای مورد نیاز مندرج در بند -و- دستورالعمل انجام می شود؟	
7			آیا فرد تجویز کننده مهارت مورد نیاز برای تعیین اندیکاسیون ذیل را دارا می باشد؟ ○ در تمامی موارد ابتلا به ژنزویت و پریدونتیت درمان غیر جراحی و جرم گیری با تسطیح سطح ریشه دندانهای مبتلا	
8			آیا فرد تجویز کننده مهارت مورد نیاز برای تعیین کنترالاندیکاسیون ذیل را دارا می باشد؟ ○ در صورت وجود ضایعات نکروزان یا زخم های غیر عادی مشکل سیستمیک و یا موضعی که انجام درمان را به مخاطره بیاندازد	
9			آیا افراد تشکیل دهنده تیم ارائه کننده پروسیجر جرم گیری فوق لثه ای و تحت لثه ای استاندارد می باشند؟	
10			آیا پرسنل درگیر در انجام پروسیجر آموزش های لازم را گذارنده اند؟	
11			آیا فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت پرو سیجر انجام جرم گیری فوق لثه ای و تحت لثه ای مطابق استاندارد مندرج در بندهای -ز- و -ح- و -ط- دستورالعمل می باشد؟	
12			آیا تعداد دفعات مورد نیاز، فواصل انجام پروسیجر و مدت زمان ارائه خدمت طبق استاندارد ابلاغی وزارت متبوع مندرج در جدول بند -م- دستورالعمل می باشد؟	

			13 آیا آموزشهای لازم به بیمار (در مورد نحوه صحیح مسواک زدن نواحی مختلف دهان با تاکید بر 1/3 سرویکال دندانها ، استفاده از نخ دندان و در صورت لزوم استفاده از دهانشویه) داده می شود؟
			14 آیا ثبت داده ها پیش از آغاز درمان (اطلاعات و تاریخچه پزشکی،اطلاعات و تاریخچه دندانپزشکی، اطلاعات و شاخص های پریدوننتال) بصورت استاندارد انجام میشود؟
			15 آیا قبل از اقدام به درمان آموزش بهداشت هدفمند به مدت 10-15 دقیقه انجام میشود؟

مهر و امضاء واحد ارزیابی شونده