



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

معاونت بهداشتی

## چک لیست نظارتی پایش پایگاههای ثابت سلامت دهان و دندان در مدارس ابتدایی

ردیف	عنوان	بلی	خیر
۱	آیا تجهیزات پایگاه کافی و به موقع کمبود ها مرتفع می گردد.		
۲	آیا دندانپزشک و دستیار مربوطه ساعت کار اداری را رعایت می کنند.		
۳	آیا دستیار و دندانپزشک پیگیری ارجاعات از سایر مدارس اطراف پایگاه را انجام می دهند.		
۴	تعرفه دریافتی از دانش آموز طبق تعرفه مصوب هیئت محترم وزیران دریافت می گردد.		
۵	آیا دندانپزشک و دستیار از روپوش مناسب استفاده می کند.		
۶	ضد عفونی و استریلیزاسیون وسایل همه روزه انجام می شود.		
۷	فلورایدتراپی با ژل و ارنیش برای دانش آموزان پایگاه انجام شده است.		
۸	آیا اطلاعات و آمار به موقع به مرکز بهداشت ارسال می گردد.		
۹	آیا دستورالعمل انجام فیشورسیلانت در پایگاه نصب می باشد.		
۱۰	آیا لیست تعرفه در محل دید والدین و دانش آموز نصب شده است.		
۱۱	آیا مدیران و مراقبین سلامت مدارس با پایگاه همکاری لازم را دارند.		
۱۲	آیا برنامه آموزشی بهداشت دهان و دندان برای دانش آموزان اجرا می شود.		

نام و نام خانوادگی پایش شونده :

نام و نام خانوادگی پایش کننده:

تاریخ انجام پایش: