

چک لیست ارزیابی سیستم کیفیت در آزمایشگاههای تشخیص طبی (سطح ابهداشتی)

نام شهرستان:

نام آزمایشگاه:

| ردیف                               | کارکنان آزمایشگاه   |     |     |  |  |
|------------------------------------|---|-----|-----|--|--|
| کاربرد ندارد                       | نیازمند اقدام اصلاحی  | خیر | بلی |  |  |
| ۱                                  | آیا مدرک تحصیلی و یا سابقه کار کارکنان آزمایشگاه منطبق با الزامات درج شده در دستورالعمل سیستم سطح بندي آزمایشگاه های بهداشتی است؟   |     |     |  |  |
| ۲                                  | آیا صلاحیت کارکنان برای انجام مسؤولیت های محوله، برای کارشناس مسئول بهداشت محزز گردیده است؟ (از طریق مصاحبه علمی و آزمون های نظری و عملی برای کارکنان در رده های مختلف و حفظ سوابق مربوطه)                              |     |     |  |  |
| ۳                                  | آیا کارکنان آزمایشگاه در ارتباطه باصول اینمی آموزش دیده اند؟  |     |     |  |  |
| ۴                                  | آیا کارکنان آزمایشگاه در حیطه کاری خود دوره آموزشی تضمین کیفیت را گذرانده اند؟  |     |     |  |  |
| ۵                                  | آیا کارکنان آزمایشگاه درخصوص نحوه صحیح مستند سازی (اعم از مکتوب نمودن مدارک و حفظ مستندات) آموزش دیده اند؟  |     |     |  |  |
| ۶                                  | آیا همه کارکنان پرونده پرسنلی حاوی مشخصات فردی ، مدرک تحصیلی ، سوابق کاری و آموزشی ، سوابق واکسیناسیون ، مخاطرات شغلی و... (مطابق با آنچه در "الزامات کارکنان" آمده) دارند؟   |     |     |  |  |
| <b>ایمنی و بهداشت در آزمایشگاه</b> |   |     |     |  |  |
| ۷                                  | آیا دستور العمل های مربوط به اینمی کارکنان و محیط آزمایشگاه، موجود می باشند و هریک از کارکنان آنها را به دقت مطالعه نموده و به اجرای آن متعهد می باشند؟   |     |     |  |  |
| ۸                                  | آیا دستور العمل نحوه سترون سازی و شستشوی لوازم آزمایشگاهی وجود دارد و به نحو صحیح اجرا می شود؟  |     |     |  |  |
| ۹                                  | آیا نظافت و بهداشت محیط آزمایشگاه در حد مطلوب است؟  |     |     |  |  |
| ۱۰                                 | آیا وسایل حفاظت فردی اولیه مانند روپوش، دستکش یکبار مصرف، ماسک و وسایل کمکی جهت برداشت مایعات توسط پت (پت فیلر)، در آزمایشگاه موجود است و مورد استفاده کارکنان قرار می گیرد؟  |     |     |  |  |
| ۱۱                                 | آیا ثبت، گزارش، و پی گیری حوادث مخاطره آمیز در آزمایشگاه انجام می شود؟  |     |     |  |  |
| ۱۲                                 | آیا دستورالعمل جهت مدیریت پسماندهای آزمایشگاهی در مراحل جداسازی، بی خطرسازی، جمع آوری ، بسته بندی ، حمل و نقل و دفع پسماندها مکتوب شده است؟   |     |     |  |  |
| ۱۳                                 | آیا برای جدا نمودن پسماندهای عادی و غیر آلوده، از پسماندهای آزمایشگاهی آلوده برنامه ریزی شده است؟   |     |     |  |  |
| ۱۴                                 | آیا کلیه پسماندهای عفنی آزمایشگاهی ( مثل سر سوزنها و ...) قبل از دفع آلودگی زدایی (اتوکلاو ) می شوند؟   |     |     |  |  |
| ۱۵                                 | آیا پسماندهای تیز و برند مانند سرسوزن ، لوازم شیشه ای شکسته ، تیغ اسکالپل ، نوک سمپلر و... در safety box ریخته شده و قبل از دفع آلودگی زدایی (اتوکلاو) می گردند؟  |     |     |  |  |
| ۱۶                                 | آیا از اندیکاتورهای شیمیایی و بیولوژیک برای ارزیابی صحت عملکرد اتوکلاو استفاده میشود؟   |     |     |  |  |
| ۱۷                                 | آیا اینمی کارکنان در بدو استخدام در برابر هپاتیت B ارزیابی شده و سوابق آن وجود دارد؟  |     |     |  |  |
| ۱۸                                 | آیا واکسن هپاتیت B برای کارکنان غیر اینم تزریق شده و سوابق آن موجود است؟  |     |     |  |  |
| <b>تجهیزات آزمایشگاه</b>           |   |     |     |  |  |
| ۱۹                                 | آیا فهرست تجهیزات موجود در آزمایشگاه با ثبت محل استقرارهای یک ( در صورت لزوم) موجود است؟  |     |     |  |  |
| ۲۰                                 | آیا پس از خرید و نصب دستگاه و قبل از شروع بکارگیری، صحت عملکرد دستگاه با استفاده کنترل های مناسب یا روش های مندرج در بروشور تجهیزات مورد ارزیابی قرار گرفته است؟  |     |     |  |  |
| ۲۱                                 | آیا به کارکنان جهت کاربری تجهیزات آموزش های لازم داده شده است؟  |     |     |  |  |
| ۲۲                                 | آیا تمام تجهیزات دارای برگه شناسنامه هستند؟   |     |     |  |  |
| ۲۳                                 | آیا همه تجهیزات دارای دستورالعمل فنی هستند؟   |     |     |  |  |
| ۲۴                                 | آیا سوابق مربوط به کنترل و نگهداری هر یک از بارگزار و تجهیزات آزمایشگاهی که نشاندهنده فواصل کنترل، فاکتور مورد کنترل (دما ، فشار ، حجم...) نتایج حاصله ، اقدامات اصلاحی انجام یافته و مسئول این کار است، موجود می باشد؟ |     |     |  |  |
| ۲۵                                 | آیا سوابق مربوط به سرویس یا تعمیر تجهیزات ( تاریخ خروج از کار، تاریخ سرویس یا تعمیر، نحوه ضد عفونی قبل از ارسال، شرح تنظیمات و تعمیرات انجام شده و ...) موجود است؟  |     |     |  |  |
| ۲۶                                 | پس از سرویس یا تعمیر و قبل از ورود به جریان کار آیا عملکرد فنی دستگاه با استفاده کنترل های مناسب یا روش های مندرج شده در بروشور تجهیزات مورد ارزیابی قرار می گیرد؟  |     |     |  |  |
| ۲۷                                 | آیا آب مناسب آزمایشگاه جهت شستشو و تهیه معرف ها موجود است و کیفیت آن ارزیابی می گردد؟   |     |     |  |  |

چک لیست ارزیابی سیستم کیفیت در آزمایشگاههای تشخیص طبی (سطح ابتداء‌شی)

نام شهرستان:

نام آزمایشگاه:

| ردیف | فضا و تاسیسات آزمایشگاه  | بلی | خیر | نیازمند اقدام اصلاحی | کاربرد ندارد |
|------|--|-----|-----|----------------------|--------------|
| ۲۸   | آیا آزمایشگاه از حداقل فضا و شرایط محیطی مناسب برخوردار است؟   |     |     |                      |              |
| ۲۹   | آیا سیستم سرمایش و گرمایش مناسب در آزمایشگاه تعییه شده است؟  |     |     |                      |              |
| ۳۰   | آیا پنجره هایی که به فضای آزاد باز می شوند، دارای توری هستند؟  |     |     |                      |              |
| ۳۱   | آیا تهویه آزمایشگاه مطلوب است و مانع تجمع گازها و بخارات نامطبوع و مضر می گردد؟                                      |     |     |                      |              |
| ۳۲   | آیا دسترسی وامکان ورود به فضای فنی آزمایشگاه فقط برای افراد مجاز میسر است؟   |     |     |                      |              |
| ۳۳   | آیا نور آزمایشگاه کافی و یکنواخت می باشد؟  |     |     |                      |              |
| ۳۴   | آیا کپسول آتش نشانی در آزمایشگاه و یا مرکز بهداشتی _درمانی موجود است؟  |     |     |                      |              |
| ۳۵   | آیا کابینت ها و قفسه های دیواری با استحکام به دیوارها نصب شده اند و دسترسی به وسائل داخل آنها به آسانی صورت می گیرد؟ |     |     |                      |              |
| ۳۶   | آیا میزان انباشتگی در کابینت ها مناسب با قابلیت تحمل وزن در آنها است؟  |     |     |                      |              |

فرآیند قبل از انجام آزمایش

|    |   |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|
| ۳۷ | آیا فهرست آزمایش هایی که آزمایشگاه انجام می دهد، موجود است؟   |  |  |  |  |
| ۳۸ | آیدسترسی به اطلاعات ضروری بیمار در ارتباط با نیازهای بهداشتی، بالینی، ... درهنگام پذیرش امکان پذیرمی باشد؟  |  |  |  |  |
| ۳۹ | آیا تاریخ وساعت پذیرش و نام فرد انجام دهنده پذیرش ثبت می شود؟   |  |  |  |  |
| ۴۰ | آیا شرایط مربوط به آمادگی بیمار قبل از نمونه گیری (مثل ناشتا بودن ، پرهیز غذایی یادارویی خاص و...) بطور مکتوب در اختیار کارکنان پذیرش و نمونه گیری قرار دارد و به آنها تفہیم گردیده است؟  |  |  |  |  |
| ۴۱ | آیا دستورالعمل هایی که جهت آگاهی بیمار از نحوه جمع آوری نمونه برای آزمایش های خاص(مثل ادرار و مدفوع و...) مکتوب شده، در اختیار بیماران قرار می گیرد؟  |  |  |  |  |
| ۴۲ | آیا ازهودیت بیمار قبل از نمونه گیری اطمینان حاصل می گردد؟   |  |  |  |  |
| ۴۳ | آیا به حفظ حریم خصوصی بیمار از نظر فضای فیزیکی هنگام نمونه گیری در آزمایشگاه توجه می گردد؟  |  |  |  |  |
| ۴۴ | آیا تاریخ وساعت نمونه گیری و نام فرد نمونه گیر ثبت می شود؟  |  |  |  |  |
| ۴۵ | آیا دستورالعمل نمونه گیری مطابق با آنچه در " اصول مستندسازی " آمده ( شامل نحوه نمونه گیری ، خدالعقادها و نگهدارنده های لازم ، ویژگی ظروف مورد نیاز برای جمع آوری نمونه، حجم نمونه لازم برای آزمایش های مختلف ، ...) بطور مکتوب وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| ۴۶ | آیا فرد نمونه گیر آشنایی کامل با دستورالعمل نمونه گیری دارد؟  |  |  |  |  |
| ۴۷ | آیا اطلاعات درج شده روی برچسب نمونه ها به گونه ای است که ردیابی نمونه پس از تقسیم برای انجام آزمایشات مختلف ، براحتی امکان پذیر باشد؟   |  |  |  |  |
| ۴۸ | آیامیارهای ردنمونه های مختلف(بویژه درمورد نمونه های پذیرش شده از بیرون آزمایشگاه) بطور مکتوب در دسترس کارکنان می باشد؟  |  |  |  |  |
| ۴۹ | آیا تمهدیاتی برای ردیابی بیماریا تماس با وی در موارد ضروری پیش بینی شده است؟  |  |  |  |  |
| ۵۰ | آیا نمونه ها قبل از انجام آزمایش در مکان و دمای مناسب نگهداری می شوند؟  |  |  |  |  |

فرآیند انجام آزمایش

|    |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|
| ۵۱ | آیا حداکثر فاصله زمانی قابل قبول بین جمع آوری نمونه تا انجام آزمایش برای نمونه های مختلف مکتوب شده و رعایت می گردد؟  |  |  |  |  |
| ۵۲ | آیا از روشهای معتبر و صحیه گذاری شده برای انجام آزمایش ها در بخش های مختلف آزمایشگاه استفاده می شود؟   |  |  |  |  |
| ۵۳ | آیا برای هر یک از آزمایش هایی که انجام می شود ، " دستورالعمل انجام آزمایش " مطابق با آنچه در اصول مستندسازی آمده ، مکتوب شده است؟                                |  |  |  |  |
| ۵۴ | آیا تاریخ و ساعت و نام فرد انجام دهنده آزمایش در هر سری کار ثبت می شود؟  |  |  |  |  |
| ۵۵ | آیا مشخصات معرف ، کیت ، استانداردها و کنترل های مورد استفاده در هر سری کار ثبت می گردد؟  |  |  |  |  |
| ۵۶ | آیا نتایج انجام آزمایش در آزمایشگاه به نحو مقتضی ثبت و تا مدت زمان تعیین شده نگهداری می شود؟   |  |  |  |  |
| ۵۷ | آیا نحوه برخورد با نتایج غیر طبیعی آزمایش های مختلف ( مثلا تکرار آزمایش ، انجام تست های تاییدی یا تکمیلی ، اطلاع رسانی به مسئولین ذیربط و ...) مشخص و مکتوب است؟ |  |  |  |  |

چک لیست ارزیابی سیستم کیفیت در آزمایشگاههای تشخیص طبی (سطح ابتداء‌شی)

نام شهرستان:

نام آزمایشگاه:

| ردیف   | کنترل کیفیت انجام آزمایش  | بلی | خیر | نیازمند اقدام اصلاحی | کاربرد ندارد |
|--|---|-----|-----|----------------------|--------------|
| ۵۸   | آیا نحوه کنترل کیفیت انجام آزمایش های مختلف ، مکتوب شده است ؟   |     |     |                      |              |
| ۵۹   | آیا کنترل های معتبر و مناسب در بخش های مختلف آزمایشگاه موجود بوده و بطور روزانه استفاده می شود ؟  |     |     |                      |              |
| ۶۰   | آیا سوابق انجام فعالیت های کنترل کیفیت در بخش های مختلف آزمایشگاه (ثبت نتایج آزمایش روی کنترل ها ، رسیده های مربوطه ...) موجود است ؟  |     |     |                      |              |
| ۶۱   | آیا آزمایشگاه بطور مرتب و فعال دربرنامه های ارزیابی خارجی کیفیت (مورد تائید آزمایشگاه مرجع سلامت) شرکت میکند ؟  |     |     |                      |              |
| ۶۲   | آیا کارکنان فنی با اصول کنترل کیفی و نحوه تفسیر نتایج بدست آمده از برنامه های کنترل کیفیت در جهت کشف ماهیت خطاهای آشنايی لازم را دارند ؟  |     |     |                      |              |
| ۶۳   | آیا سوابقی که نشان دهنده چگونه نتایج بدست آمده از برنامه های کنترل کیفیت تفسیر شده و درجهت رفع خطاهای استفاده می شود ، موجود است ؟  |     |     |                      |              |
| <b>فرآیند پس از انجام آزمایش</b>                     |   |     |     |                      |              |
| ۶۴   | آیا مدت زمان نگهداری نمونه های مختلف پس از انجام آزمایش مکتوب شده و رعایت میگردد ؟  |     |     |                      |              |
| ۶۵   | آیا مکان و شرایط مناسب نگهداری نمونه های مختلف پس از انجام آزمایش مکتوب شده و رعایت می گردد ؟   |     |     |                      |              |
| ۶۶   | آیا برگه گزارش نتایج بیماران حداقل حاوی نام آزمایشگاه ، مشخصات بیمار ، مشخصات درخواست کننده آزمایش ، زمان پذیرش و نمونه گیری و نوع نمونه مورد آزمایش می باشد ؟                    |     |     |                      |              |
| ۶۷   | آیا نحوه کنترل و فرد مسئول جهت اطمینان از صحیح بودن محدوده مرجع و واحدهای پارامترهای مورد اندازه گیری ، در برگه گزارش بیمار مطابق با دستورالعمل کشوری نظام مراقبت انجام می گیرد ؟ |     |     |                      |              |
| ۶۸   | آیا برگه گزارش بیمار توسط فرد انجام دهنده آزمایش امضاء می گردد ؟  |     |     |                      |              |
| ۶۹   | قرار می گیرند فوراً گزارش شده و (Critical value) آیا نتایجی که در محدوده بحرانی ثبت می گردد ؟   |     |     |                      |              |
| ۷۰   | آیا هرگونه اشکال در کیفیت و کفايت نمونه که می تواند بر تفسیر نتایج آزمایش تاثیر بگذارد، در برگه گزارش قید می گردد ؟   |     |     |                      |              |
| ۷۱   | آیا برگه گزارش نتایج بیماران یا فایل الکترونیک مربوطه حداقل به مدت یکسال نگهداری میشود و در صورت ضرورت قابل دستیابی است ؟   |     |     |                      |              |
| <b>خرید و اپاراش</b>                                 |   |     |     |                      |              |
| ۷۲   | آیا پس از خرید مطابقت اقلام خریداری شده با اقلام درخواست شده کنترل می گردد ؟  |     |     |                      |              |
| ۷۳   | آیا پس از خرید و قبل از بکارگیری اقلام مختلف آزمایشگاهی (صرفی و غیر مصرفی) از کیفیت عملکرد آنها اطمینان حاصل می گردد و سوابق ارزیابی کیفیت اقلام مختلف موجود است ؟                |     |     |                      |              |
| ۷۴   | آیا جهت کنترل موجودی مواد مصرفی در آزمایشگاه ، دفتری که در آن فهرست ، مشخصات ، تعداد ، تاریخ انقضای و نقطه سفارش اقلام مختلف موجود مشخص و مکتوب شده باشد وجود دارد ؟              |     |     |                      |              |
| ۷۵   | آیا محلول ها و معرف های تهیه شده دارای برچسب مشخصات شامل نوع محلول ، تاریخ ساخت و انقضای و شرایط نگهداری هستند ؟  |     |     |                      |              |
| ۷۶   | آیا به تاریخ مصرف محلول ها، معرف ها، کیت ها و مواد مصرفی از قبیل سرنگ ها محلول های رنگ آمیزی و .. به دقت توجه می گردد ؟   |     |     |                      |              |
| ۷۷   | آیا اقلام مختلف آزمایشگاهی در دمای مناسب (یخچال ، فریزر یا دمای اطاق ) طبق توصیه سازنده نگهداری می شوند ؟   |     |     |                      |              |
| ۷۸   | آیا دماسنجه مناسب و کالیبره جهت ثبت دمای یخچال ها و فریزرهای موجود است و دمای درون آنها ثبت می گردد ؟   |     |     |                      |              |
| <b>ارتباط با سایر آزمایشگاه ها</b>                   |   |     |     |                      |              |
| ۷۹   | آیا مشخصات بیمار و نمونه های ارسالی و نوع آزمایش های درخواستی به طریق مناسب ثبت و نگهداری می شود ؟  |     |     |                      |              |
| ۸۰   | آیا اشتراط لازم جهت انتقال نمونه از نظر درجه حرارت ، زمان ، ظرف و ... به لحاظ حفظ کیفیت نمونه، مکتوب شده و رعایت می گردد ؟  |     |     |                      |              |
| ۸۱   | آیا حین انتقال نمونه ملاحظات اینمی ، به لحاظ حفاظت و اینمی فرد حمل کننده و جامعه رعایت می گردد ؟  |     |     |                      |              |
| ۸۲   | آیا زمان مورد انتظار برای آماده شدن نتایج آزمایش های ارسال شده، جهت تعیین زمان چرخه کاری مشخص و مکتوب است ؟   |     |     |                      |              |
| ۸۳   | آیا گزارشات دریافت شده از آزمایشگاه ارجاع یا ارجاع دهندۀ حداقل به مدت یک سال باگانی می شود ؟  |     |     |                      |              |
| <b>شناسایی و رسیدگی به خطاهای و موارد عدم انطباق</b> |   |     |     |                      |              |
| ۸۴   | آیا نحوه ثبت خطاهای و موارد عدم انطباق که در آزمایشگاه اتفاق می افتد مشخص است ؟   |     |     |                      |              |
| ۸۵   | آیا سوابق رسیدگی به خطاهای و موارد عدم انطباق و انجام اقدامات اصلاحی در جهت رفع مشکلات، در آزمایشگاه وجود دارد ؟  |     |     |                      |              |
| ممیزی شونده: کارشناس ممیزی کننده: تاریخ:             |   |     |     |                      |              |