بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان کرمان
معاونت درمان
اداره امور آزمایشگاه ها

فرم نظارتی آزمایشگاه تشخیص طبی

نام آزمایشگاه : .....

کد آزمایشگاه : .....

تاریخ بازدید : .....

ساعت بازدید : .....

نام موسس یا موسسین : .....

میانگین پذیرش ماهیانه بیماران : (بستری) (سرپایی) (کل)

تلفن : .....

آدرس : .....

نام مسئول فنی : ..... حضور : دارد ☐ ندارد ☐

ساعت حضور مسئول فنی طبق پروانه : .....

نام و امضاء مسئول فنی :

نام و امضاء کارشناسان :

لیست اسامی و مشخصات پرسنل شاغل در آزمایشگاه

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	سابقه کار	ساعت کار	وضعیت بیمه	واکسیناسیون دیفتری	کارآیی

الف) پذیرش و جوابدهی — ۷ امتیاز

۱- آیا این بخش مجهز به سیستم رایانه می باشد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا متصدی پذیرش اطلاعات اولیه را در مورد شرایط آزمایش های مختلف به بیماران منتقل می کند ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا دستورالعمل کتبی برای آگاهی بیماران جهت آزمایش های ویژه موجود است ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- در صورتیکه آزمایش هایی در آزمایشگاه های دیگر انجام می شود نتایج آنها و قرارداد مربوطه بایگانی می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا نتایج آزمایش های بالینی بمدت ۶ ماه نگهداری می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۶- آیا آخرین تعرفه مصوب رعایت می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۷- آیا قبض بهمراه ذکر تعرفه تحویل بیماران می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۸- طرف قرارداد با موسسات بیمه ای (خدمات درمانی☐ تامین اجتماعی☐ نیروهای مسلح☐
سایر موسسات بیمه ای .....)

۹- آزمایشات ارسالی به سایر آزمایشگاه ها : (نام تست .....
نام آزمایشگاه .....
آدرس .....)

ب) بخش نمونه برداری — ۱۳ امتیاز

*۱- آیا یک فضای ایزوله جهت نمونه گیری وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا قسمت نمونه گیری جداگانه برای خانمها و آقایان وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا توالت و دستشویی های مناسب و جداگانه وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- آیا ظروف مناسب جهت نمونه ادرار وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا سرسوزن و سرنگها پس از نمونه برداری بصورت بهداشتی دفع می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۶- آیا لوله های اسیدواش یا یکبار مصرف جهت نمونه برداری تستهای اختصاصی استفاده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۷- آیا دستورالعمل لازم جهت تهیه نمونه های ویژه (LE – کمپلمان و .....) وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۸- آیا سرنگها دارای تاریخ معتبر می باشند ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۹- آیا ویال PPD در شرایط مناسب نگهداری می شود و دارای تاریخ معتبر می باشد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۰- آیا تخت معاینه وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۱- آیا پاراوان وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۲- آیا از الکل طبی ۷۰٪ یا بتادین استفاده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۳- آیا مواد و محلولهای لازم جهت تهیه نمونه های مختلف (PT-GTT-ESR-U/C-CBC-BT – .....) در بخش وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۴- آیا خونگیری به روش صحیح انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

ج) بخش ایمونولوژی و سرولوژی — ۱۳ امتیاز

۱- آیا روش های سریع آزمایش های سرولوژی (ASO - ... رایت – و .....) متعاقبا" به روش لوله ای تایید می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا معرفها قبل از مصرف از نظر وجود آگلوتیناسیون بررسی می شوند ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا جهت تائید صحت سلامت کیت ها از سرم کنترلهای مثبت و منفی استفاده می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- با توجه به حساسیت تستهای ایمونولوژی آیا از ظروف و فریز مکرر سرم جلوگیری می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا مدت زمان استفاده از میکروسکوپ فلورسانت ثبت می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۶- آیا در انجام آزمایشات سرولوژی به روش سریع جهت جلوگیری از پدیده پروزون از چند تیتر سرم استفاده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۷- آیا کیت های موجود با نمونه های دریافتی مطابقت دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۸- آیا تاریخ کیت ها اعتبار دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۹- آیا در روش ایمونوفلورسانس آنتی بادی کنژوگه تیتر می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۰- آیا در روش الایزا OD (جذب نوری) ثبت و بایگانی می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۱- آیا همولیزین و کمپلمان مربوط به آزمایش های CFT تیتر می شوند ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۲- آیا پلیت های ایمنودیفوزن از کیفیت مناسب برخوردار است و قطرهای رسوبی ثبت می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۳- آیا وضعیت دفتر خوب است ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

د) بخش بیوشیمی — ۵۱ امتیاز

۱- آیا معرفهای تهیه شده دارای تاریخ و برچسب لازم می باشد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا آب مقطر یک بار یا دو بار تقطیر بنابه نیاز آزمایشگاه در دسترس می باشد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا روش های انجام آزمایشات بیوشیمی قابل قبول می باشد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- آیا استاندارد مناسب برای تستهای مختلف (قند – اوره - اسیداوریک و .....) وجود داشته و در شرایط مناسب نگهداری می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا منحنی های استاندارد بر اساس روش آزمایش ، نوع کیت ، نوع دستگاه با قید تاریخ ترسیم وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

★ ۶- آیا سرم کنترل معتبر و یا پولد سرم مناسب (تهیه شده به روش آزمایشگاه رفرانس) وجود داشته و به صورت روزانه استفاده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

★ ۷- آیا نمودار کنترل کیفی تهیه و روزانه مورد بررسی قرار می گیرد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۸- آیا آزمایشگاه در برنامه کنترل کیفی خارجی آزمایشگاه رفرانس شرکت فعال دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۹- آیا از نتایج دریافتی از آزمایشگاه رفرانس جهت بهبود و بهینه سازی روش ها و ارتقاء کیفی استفاده می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۰- آیا دامنه مرجع آزمایش ها بر اساس نوع کیت مصرفی تصحیح می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۱- آیا پی پت و لوله اسیدواش جهت آزمایش های خاص استفاده می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۲- آیا لوله های آزمایش و پی پت ها تمیز است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۳- آیا نتایج غیر طبیعی آزمایشات مجددا" کنترل می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۴- آیا بصورت روزانه و قبل از انجام تست ها دستگاه فلیم فتومتر با سرم کنترل چک می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۵- روش مورد استفاده کنترل کیفی :

(☐ T.Student ☐ Patient Mean ☐ Levey Jenning ☐ westgard)

۱۶- آیا دستگاههای مورد استفاده در این بخش کنترل کیفی می شوند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

★ ۱۷- آیا سرسمپلر بصورت یکبار مصرف است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۸- آیا بموقع سرم ها از سلول جدا می شوند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۹- آیا منحنی آزمایش های آنزیمی وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۰- آیا فریزر 20°- وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۱- آیا سرم ها بمدت حداقل ۴۸ ساعت بعد از انجام آزمایش نگهداری می شوند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۲- آیا تاریخ کیتها معتبر است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۳- آیا آزمایش های هورمونی انجام می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۴- آیا کیت های آزمایش های هورمونی موجود است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۵- آیا وضعیت دفتر خوب است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۴ بخش هماتولوژی — ۲۲ امتیاز

★ ۱- آیا اندازه گیری مقدار هموگلوبین به روش استاندارد انجام می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲- آیا اندازه گیری مقدار هماتوکریت به روش استاندارد انجام می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۳- آیا شمارش WBC به روش استاندارد انجام می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۴- در صورتیکه آزمایش CBC به روش دستی انجام می شود آیا محلولها و لوازم مربوطه در آزمایشگاه موجود می باشد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۵- آیا نمونه های خون حداقل ۱ روز در یخچال نگهداری می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۶- آیا شرایط مناسب آزمایش سدیمانتاسیون از قبیل ضد انعقاد ، درجه حرارت و زاویه پایه رعایت می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۷- آیا رنگ حیاتی جهت شمارش رتیکولوسیت موجود می باشد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۸- آیا دستگاههای موجود در هماتولوژی بصورت مرتب کنترل می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۹- آیا تاریخ کیت ها اعتبار دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۰- آیا سن بیمار و تاریخ پذیرش در دفتر هماتولوژی ثبت می گردد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۱- آیا پلاسمای بیمار جهت آزمایش PT و PTT سریعا" جدا می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۲- آیا کیفیت لامهای رنگ شده مناسب بوده و بمدت یکماه بایگانی می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۳- روش مورد استفاده جهت آزمایش Sickle cell (.....)

۱۴- آیا وضعیت دفتر خوب است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

و) میکروب شناسی ۴۲ امتیاز

۱- آیا فضای جداگانه و مناسب به این بخش اختصاص یافته است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲- آیا از هود و هواکش مناسب در این بخش استفاده می گردد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐
(ترجیحا" لامپ UV – هواکش – نور کافی)

★ ۳- آیا اتوکلاو سالم و مناسب وجود دارد و کارآیی آن مداوم چک می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۴- آیا محیطهای کشت روتین موجود است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

★ ۵- آیا محیطهای افتراقی روتین موجود است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۶- آیا از نتایج دریافتی از آزمایشگاه رفرانس جهت بهبود و بهینه سازی روش ها و ارتقاء کیفی استفاده می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۷- آیا شرایط نگهداری و کشت نمونه مناسب می باشد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

★ ۸- آیا برای هر نمونه از پلیت جداگانه استفاده می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۹- آیا کشت ادرار جهت کلنی کانت به روش های مناسب (لوپ استاندارد و .....) صورت می گیرد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۰- آیا نیدل میکروب شناسی وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۱- آیا آنتی بیوگرام به روش استاندارد صورت می گیرد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۲- آیا کیفیت ، کمیت و شرایط نگهداری پودرهای محیط کشت و محیط های ساخته شده مناسب می باشد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۳- آیا دیسکهای تشخیصی از قبیل اکسیداز ، باسیتراسین و ... موجود می باشد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۴- در صورتیکه بخش اختصاصی سل وجود داشته باشد آیا سانتریفیوژ و هود مناسب موجود است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۵- آیا سری دیسکهای آنتی بیوگرام کامل هستند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۶- آیا دیسکهای آنتی بیوگرام و تشخیصی همه تاریخ دار هستند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۷- آیا دیسکهای آنتی بیوگرام در شرایط استاندارد نگهداری می شوند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۸- آیا کشت های خون بمدت ۳ هفته نگهداری می شوند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۹- آیا هر نوع جواب مثبت کشت خون تلفنی به اطلاع پزشک می رسد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۰- آیا از دیسکهای متناسب با نمونه و نوع باکتری بیماریزای جدا شده استفاده می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۱- آیا جار بی هوازی وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۲- آیا زباله های عفونی بصورت بهداشتی دفع می شوند ؟ (اتوکلاو یا زباله سوز) بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲۳- آیا رنگهای مورد لزوم در میکروب شناسی وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲۴- آیا وضعیت دفتر خوب است ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲۵- جهت کشت از پلیت چند سانتی متری استفاده می شود . (.....)

۲۶-پلیت آنتی بیوگرام چند سانتی متری است ؟ (.....)

ز) بخش قارچ شناسی ۳ امتیاز

۱- آیا لوازم و محلولهای لازم جهت تهیه و رنگ آمیزی لام مستقیم وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا به بیماران آموزش لازم جهت نمونه برداری داده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- در صورت انجام کشت آیا محیط های اختصاصی مورد بوده و کشت به روش استاندارد انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

ح) شستشو و استریلیزاسیون ۷ امتیاز

۱- آیا فضای کافی و جداگانه جهت شستشوی وسایل و لوازم وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا وسایل و مواد آلوده قبل از شستشو استریل می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا محلول مناسب جهت ضد عفونی وسایل چند بار مصرف وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- آیا ظروف شیشه ای بصورت مناسب و کامل شسته می شوند ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا آب کشی ظروف با آب مقطر انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۶- آیا از اسید برای جرم گیری لوازم شیشه ای استفاده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۷- آیا طریقه خشک کردن استاندارد مورد استفاده قرار می گیرد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

ط) بخش بانک خون ۱۳ امتیاز

۱- آیا آنتی سرمهای گروههای خونی روزانه کنترل می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا از دماسنج استاندارد جهت کنترل دمای یخچال استفاده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا چارت لازم جهت ثبت دمای یخچال وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- آیا جستجوی آنتی بادیهای نامنظم برای بیماران انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا تعیین گروه ABO به دو روش Back type و Cell type انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۶- آیا تست DU در صورت وجود بخش زنان و نوزادان در بانک خون انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۷- آیا سروفیوژ یا دستگاه سانتریفوژی که بتواند سرعت ۱۰۰۰ RPM و زمان را در حد ثانیه تامین کند وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۸- آیا نمونه خون بیماران حداقل یک هفته نگهداری می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۹- آیا نحوه قرار دادن خون در یخچال به روش استاندارد می باشد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۰- آیا فرآورده های خونی به روش مناسب نگهداری می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۱- آیا فریزر (منهای ۱۸ درجه سانتی گراد) برای نگهداری FFP وجود دارد؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۲- آیا ازمایش کراس مچ به روش استاندارد انجام می شود و دستورالعمل در محل مناسب نصب شده است ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۳- آیا وضعیت دفتر خوب است ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

ی) بخش کامل ادرار ۲۵ امتیاز

۱- آیا دستگاه رفراکتومتر وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

* ۲- آیا گزارش وزن مخصوص انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا روش های شیمیایی تائیدی انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- آیا آزمایش نمونه های ادرار در اسرع وقت انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا از استریپ ادراری با کیفیت مطلوب استفاده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

* ۶- آیا استریپ ادراری بصورت تمام نوار کامل استفاده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۷- آیا وضعیت دفتر خوب است ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

ک) بخش انگل شناسی ۱۴ امتیاز

* ۱- آیا روش های تغلیظ مورد استفاده قرار می گیرد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا تست خون مخفی (OB) به روش مناسب انجام می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا جواب انگل شناسی بصورت کامل (رنگ ، قوام ، سلولها ، انگلها) گزارش می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- در صورتیکه نمونه های سه نوبتی بر روی محلول نگهدارنده جمع آوری می شود آیا یک نمونه بدون ماده نگهدارنده به روش مستقیم دیده می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا وضعیت دفتر خوب است ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

ل) حفاظت و ایمنی و بهداشت آزمایشگاه ۱۵ امتیاز

۱- آیا نظافت و بهداشت فضای آزمایشگاه در حد مطلوب می باشد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۲- آیا سیستم کابل کشی برق همراه با پریز استاندارد و به تعداد کافی وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۳- آیا دستگاههای الکتریکی دارای سیم اتصال به زمین می باشد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۴- آیا سیستم اطفاء حریق در آزمایشگاه وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۵- آیا صابون مایع در دستشویی ها وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۶- آیا نمونه های عفونی به طریق مناسب به آزمایشگاه ارسال می شود ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۷- آیا دفع زباله به روش مناسب و بهداشتی صورت می گیرد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۸- آیا دستکش یکبار مصرف و ماسک و پوار در بخش ها وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۹- آیا جعبه کمکهای اولیه وجود دارد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۰- آیا پرسنل جهت بیماری هپاتیت واکسینه شده اند ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۱- آیا لوازم شیشه ای شکسته شده معدوم می گردد ؟ بلی☐ خیر☐ مورد ندارد☐

۱۲- در صورت وجود دستگاه گاماکانتر آیا نکات ایمنی جهت حفظ کیت و دفع بهداشتی زباله آن و هود مناسب وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۳- آیا سیستم تهویه مناسب در آزمایشگاه وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۴- آیا پرسنل از روپوش مناسب استفاده می نمایند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۵- آیا دوش آب مناسب در آزمایشگاه وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

م) موارد عمومی — ۱۷ امتیاز

۱- آیا کیت های موجود در آزمایشگاه واجد تاریخ معتبر می باشند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲- آیا معرفها و مواد آزمایشگاهی به روش صحیح نگهداری می شود و دارای برچسب مشخصات می باشد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۳-آیا دستور کار برای روش های روتین در بخش های مختلف بصورت کتبی وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۴- آیا متن تابلو با پروانه تاسیس مطابقت دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۵-آیا نمونه برداری و آزمایشات بر طبق وظایف مندرج در پروانه مسئول فنی انجام می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۶- آیا فضای آزمایشگاه با ضوابط وزارت متبوع انطباق دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

★ ۷-آیا به ازا هر ۱۰ نفر بیمار روزانه حداقل از وجود یک پرسنل فنی علوم آزمایشگاهی استفاده می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۸- آیا وضعیت یخچالها مناسب است ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

ن) کنترل کیفی ابزار پایه و وسایل آزمایشگاهی — ۱۴ امتیاز

۱- آیا دور سانتریفوژ مورد ارزیابی قرار می گیرد؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۲- آیا تایمر سانتریفیوژ با تایمر جدا ارزیابی می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۳- آیا پیپت ها به طریق مناسب بررسی صحت می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۴- آیا سمپلرها برای دقت مورد بررسی قرار می گیرند ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۵- آیا سمپلرها برای صحت مورد بررسی قرار می گیرند؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۶- آیا کیفیت آب مقطر مورد ارزیابی قرار می گیرد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۷- آیا جهت چک اتو کلاو از روش مناسب استفاده می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۸- آیا دماسنج مناسب جهت ثبت دمای یخچالها وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۹- آیا دمای درون یخچال کنترل می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۰- آیا خطی بودن فتومتر مورد بررسی دوره ای قرار می گیرد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۱- آیا صحت فتومتریک مورد بررسی دوره ای قرار می گیرد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۲- آیا صحت طول موج مورد بررسی دوره ای قرار می گیرد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۳- آیا بایداری سیگنال مورد بررسی دوره ای قرار می گیرد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

۱۴- آیا دماسنج جدا از بن ماری جهت بررسی ۳۷ درجه سانتی گراد وجود دارد ؟ بلی ☐ خیر ☐ مورد ندارد ☐

ح) تجهیزات

- ☐ فلیم فتومتر
- ☐ فتومتر
- ☐ تیشیو پرسسور
- ☐ الکتروفورز
- ☐ گاما کانتر
- ☐ میکروتوم
- ☐ اتوآنالیزر
- ☐ اتمیک ابزربشین
- ☐ فروزن سکشن
- ☐ الیزا
- ☐ سل کانتر

نمره ایده آل	
نمره کسب شده	
درصد کسب شده	

جمع بندی نظرات کارشناسان در مورد بازدید آزمایشگاه

اقداماتی که باید در مورد آزمایشگاه انجام گیرد .

۱- آزمایشگاه در تاریخ بازدید اُ مشکل فنی و پرسنلی ندارد . ☐

۲- آزمایشگاه در تاریخ بازدیـــــد ، مشکل فنـــــی دارد . ☐

۳- آزمایشگاه در تاریخ بازدیـــــد مشکل پرسنلـــــی دارد . ☐

۴- تذکر شفاهی و اخذ تعهد رفع نقایص ☐

۵- اخطار کتبی ☐

۶- ارسال پرونده به .....

۷- تعطیـــل ☐