

چک لیست ارزیابی سیستم کیفیت در آزمایشگاههای بهداشتی سطح 2

کارکنان آزمایشگاه					بلی	خیر	نیازمند اقدام اصلاحی	کاربرد ندارد
۱	آیا آزمایشگاه دارای مسئول فنی واجد شرایط با مدرک دکترای علوم آزمایشگاهی، متخصص علوم آزمایشگاهی و یا دکترای آسیب شناسی میباشد؟							
۲	آیا در آزمایشگاه نمودار سازمانی کارکنان که سلسله مراتب پستهای مختلف و ارتباط آنها را با یک دیگر مشخص می کند ، موجود است؟							
۳	آیا تعداد پرسنل با حجم کاری مرکز بهداشتی تناسب دارد؟ حداقل یک پرسنل فنی و افرادی مشخص برای پذیرش و نمونه گیری لازم می باشد							
۴	آیا صلاحیت کارکنان برای انجام مسئولیت های محوله، برای مسئول فنی/کارشناس مسئول آزمایشگاه محرز گردیده است ؟ از طریق مصاحبه علمی و آزمون های نظری و عملی برای کارکنان در رده های مختلف							
۵	آیا مسئول فنی / کارشناس مسئول آزمایشگاه برای آموزش کارکنان در رابطه با اصول ایمنی برنامه ریزی و اقدام نموده است؟							
۶	آیا مسئول فنی / کارشناس مسئول بهداشت برای آموزش تضمین کیفیت در حیطه کاری هر یک از کارکنان برنامه ریزی و اقدام نموده است؟							
۷	آیا مسئول فنی/ کارشناس مسئول بهداشت نحوه صحیح مستند سازی (اعم از مکتوب نمودن مدارک و حفظ سوابق) را به کارکنان آموزش داده است؟							
۸	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 ؟							
۹	آیا با توجه به ضرورت حفظ محرمانه بودن اطلاعات کارکنان ، دسترسی به پرونده های پرسنلی تنها توسط افراد مجاز امکانپذیر می باشد؟							
ایمنی و بهداشت در آزمایشگاه					بلی	خیر	نیازمند اقدام اصلاحی	کاربرد ندارد
۱۱	آیا مسئول ایمنی در آزمایشگاه مشخص شده است؟							
۱۲	آیا دستورالعمل های مربوط به ایمنی کارکنان و محیط آزمایشگاه مکتوب شده است ؟							
۱۳	آیا کلیه کارکنان دستورالعمل های مربوط به ایمنی کارکنان و محیط آزمایشگاه را بدقت مطالعه نموده و به اجرای آن متعهد می باشند؟							
۱۴	آیا دستورالعمل نحوه سترون سازی و شستشوی لوازم آزمایشگاهی مکتوب بوده و به نحو صحیح اجرا می شود؟							

۱۵	آیا وسایل حفاظت فردی اولیه مانند روپوش ، دستکش یکبار مصرف و.... متناسب با نوع آزمایشها در آزمایشگاه موجود بوده و مورد استفاده کارکنان قرار می گیرد؟			
۱۶	آیا وسایل کمکی جهت برداشت مایعات توسط پمپ در آزمایشگاه موجود است و مورد استفاده کارکنان قرار می گیرد؟			
۱۷	آیا ثبت، گزارش و پی گیری حوادث مخاطره آمیز (فرو رفتن سوزن، ریختن و پاشیدن نمونه خون و مواد شیمیایی و ...) در آزمایشگاه انجام می شود ؟			
۱۸	آیا دستورالعمل مکتوب جهت آلودگی زدایی در موارد ریختن یا پاشیده شدن مواد آلوده وجود داشته و کلیه کارکنان با محتوای آن آشنایی کامل دارند؟			
۱۹	آیا جعبه کمک های اولیه در آزمایشگاه وجود دارد؟			
۲۰	آیا در بخش هایی از آزمایشگاه که در تماس مستقیم با نمونه بیمار است، رو شویی وجود دارد؟			
۲۱	آیا صابون مایع در همه رو شویی ها موجود است؟			
۲۲	آیا دستورالعمل نحوه نظافت و ضد عفونی کف و سطوح انجام آزمایش موجود بوده و مطابق آن عمل می شود؟ برای سترون سازی فضای آزمایشگاه سل باید از UV سیار استفاده شود			
۲۳	آیا دستورالعمل جهت مدیریت ایمن و صحیح پسماندهای آزمایشگاهی در مراحل جداسازی ، بی خطر سازی ، جمع آوری ، بسته بندی ، حمل و نقل و دفع پسماندها مکتوب شده است ؟			
۲۴	آیا نحوه دور ریز نمونه های مختلف بیماران پس از انجام آزمایش مشخص و مکتوب بوده و رعایت می گردد؟			
۲۵	آیا نحوه دور ریز مواد و وسایل انجام آزمایش پس از انجام کار مشخص و مکتوب بوده و رعایت می گردد؟			
۲۶	آیا پسماندهای عادی و غیر آلوده، از پسماندهای آزمایشگاهی آلوده ، درمدا تولید جدا می شوند؟			
۲۷	آیا در هر بخش از آزمایشگاه جهت دور ریز پسماندهای غیر آلوده و همچنین پسماندهای آلودگی زدایی شده ، سطل زباله درب دار کیسه زباله مقاوم وجود دارد؟			
۲۸	آیا کلیه پسماندهای عفونی آزمایشگاهی مثل محیط های کشت میکروبی ، قبل از دفع ، آلودگی زدایی (اتوکلاو) می شوند؟			

۲۹	آیا پسماندهای تیز و برنده مانند سرسوزن ، لام و لامل ، لوازم شیشه ای شکسته ، تیغ اسکالپل ، نوک سمپلر و.... در Box Safety ریخته شده و قبل از دفع ، آلودگی زدایی (اتوکلاو) می گردد؟			
	آیا ارزیابی صحت عملکرد اتوکلاو صورت می گیرد؟			

۳۱	• اندیکاتور شیمیایی در هر ران کاری و بیولوژیک به تناوب بسته به حجم کاری باید استفاده شود • اتوکلاو باید در محل مناسبی قرار داشته بخا رآن در محل مناسبی تخلیه شود نظافت آن بررسی شود.				
۳۲	آیا ایمنی کارکنان در بدو استخدام در برابر هیپاتیت B و هیپاتیت C ارزیابی شده و سوابق آن وجود دارد؟ هیپاتیت B و هیپاتیت C ، پرسنل آزمایشگاه TB: تست PPD و عکس ریه				
۳۳	آیا واکسن هیپاتیت B برای کارکنان غیرایمن تزریق شده و سوابق آن موجود است؟				
تجهیزات آزمایشگاه					
	کاربرد ندارد	نیازمند اقدام اصلاحی	خیر	بلی	
۳۴	آیا حداقل تجهیزات ضروری در آزمایشگاه متناسب با فهرست آزمایش هایی که در آزمایشگاه انجام می شود وجود دارد؟				
۳۵	آیا ملاحظات ایمنی و محیطی در خصوص نصب و استقرار تجهیزات رعایت گردیده است؟				
۳۶	آیا پس از خرید و نصب دستگاه و قبل از شروع بکارگیری، صحت عملکرد دستگاه با استفاده کنترل های مناسب یا روش های مندرج شده در بروشور تجهیزات مورد ارزیابی قرار گرفته است؟				
۳۷	آیا فرد یا افراد مجاز برای کار با هر دستگاه تعیین شده و جهت کاربری به آنها آموزش لازم داده شده است؟				
۳۸	آیا تمام تجهیزات دارای برگه شناسنامه هستند؟ حاوی اطلاعات لازم مندرج در "الزامات تجهیزات آزمایشگاهی" مثل مشخصات دستگاه ، مدل و شماره سریال ، تاریخ خرید و شروع به کار ، نحوه تماس با شرکت پشتیبان و ...				
۳۹	آیا همه تجهیزات دارای دستورالعمل فنی هستند؟ حاوی اطلاعات لازم مندرج در "الزامات تجهیزات آزمایشگاهی" مثل چگونگی و مراحل کاربری، نحوه و فواصل کنترل و نگهداری، ملاحظات ایمنی و ...				
۴۰	آیا کنار هر تجهیز Log Book یا دفترچه یا برگه ای که اطلاعات مربوط به هر بار استفاده از دستگاه را نشان دهد موجود است؟ حاوی نام کاربر، تاریخ و ساعت استفاده از دستگاه، وضعیت دستگاه در شروع و خاتمه کار				
۴۱	آیا سوابق مربوط به کنترل و نگهداری هر یک از ابزار و تجهیزات آزمایشگاهی که نشان دهنده فواصل کنترل، فاکتور مورد کنترل (دما ، فشار ، حجم ،) نتایج حاصله ، اقدامات اصلاحی انجام یافته و مسئول این کار است ، موجود می باشد؟ پیپت های خودکار – میکرو پیپت ها : سوابق کنترل کیفی هر 4 ماه یکبار سپکتروفتومتر: سوابق خطی بودن ، صحت فوتومتریک ، صحت طول موج ، رانش فوتومتریک و انوار ناخواسته باید حداقل هر 6 ماه یکبار و پس از هر بار تعمیر فوتومتر : سوابق خطی بودن، انوار ناخواسته و رانش فوتومتر (بررسی صحت فوتومتری و طول موج باید توسط شرکت پشتیبان صورت گیرد سانتریفیوژ و میکروسانتریفیوژ: بررسی دور وزمان بوپ: کنترل صحت به روش تعیین حجم لوپ برازوی دیجیتالی (حداقل با دو رقم اعشار): کنترل صحت و دقت عملکرد با وزنه های استاندارد				
۴۲	آیا از دماسنج های کالیبره جهت کنترل دمای تجهیزاتی مانند یخچال، فریزر، انکوباتور و بن ماری استفاده و نتایج ثبت می گردد؟				

۴۳	آیا سوابق مربوط به سرویس یا تعمیر تجهیزات موجود است؟ شامل تاریخ خروج از کار، تاریخ سرویس یا تعمیر، نحوه ضد عفونی قبل از ارسال، شرح تنظیمات و تعمیرات انجام شده و...			
۴۴	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 ؟			
۴۵	آیا آب مناسب آزمایشگاهی جهت تهیه معرف ها موجود است و کیفیت آن (هدایت و رسانایی ، PH و کلنی کانت) ارزیابی می گردد ؟			

کاربرد ندارد	نیازمند اقدام اصلاحی	خیر	بلی	فضا و تاسیسات آزمایشگاه
--------------	----------------------	-----	-----	-------------------------

۴۶	آیا ارتفاع سقف آزمایشگاه مناسب است ؟ ارتفاع مناسب سقف آزمایشگاه حداقل 240 سانتی متر است .			
۴۷	آیا کف اتاق شستشو دارای کف شوی است ؟			
۴۸	آیا دیوارها و درب های آزمایشگاه ، حداقل تا ارتفاع 1/5 متر قابل شستشو هستند ؟			
۴۹	آیا وضعیت کلی ساختمان آزمایشگاه مناسب است ؟ خرابی و فرسودگی در ساختمان آزمایشگاه نباید وجود داشته باشد.			
۵۰	آیا لوله کشی برای آب سرد و گرم با فشار مناسب وجود دارد ؟ .			
۵۱	آیا سیستم سرمایش و گرمایش مناسب در آزمایشگاه تعبیه شده است ؟			

۵۲	آیا سیستم لوله کشی گاز در آزمایشگاه استاندارد و ایمن است ؟			
۵۳	در صورت استفاده از کیپسول گاز ، آیا کیپسول ها در مکان مناسب و امن ، دارای تهویه ، دور از منابع حرارتی و نزدیک به محل استفاده واقع شده اند ؟			
۵۴	آیا سرویس های بهداشتی زنان و مردان جدا است و یا در صورت عدم امکان ، حریم خصوصی بیماران به نحو مقتضی رعایت میگردد ؟			
۵۵	آیا توالت ها دارای هواکش و سیفون است ؟			
۵۶	آیا ترانس تنظیم کننده برق در آزمایشگاه موجود است ؟			
۵۷	آیا سیستم تهویه آزمایشگاه مطلوب است و مانع تجمع گازها و بخارات نامطبوع و مضر می گردد ؟			
۵۸	آیا پنجره هایی که به فضای آزاد باز می شوند ، دارای توری هستند ؟			
۵۹	آیا تسهیلات ویژه جهت کارکنان و مراجعه کنندگان کم توان و معلول پیش بینی شده است ؟ مثل دستگیره برای حفظ تعادل و توالت فرنگی و..			
۶۰	آیا نور آزمایشگاه کافی و یکنواخت (مطابق با دستورالعمل فضا و تاسیسات) می باشد ؟			

۶۱	آیا تمهیداتی برای تامین روشنایی در پذیرش و محل تردد بیماران وجود دارد ؟				
۶۲	آیا کپسول اطفاء حریق با تاریخ کارکرد معتبر در آزمایشگاه به تعداد کافی موجود است ؟ به ازای هر 50 متر مربع ، یک کپسول 4 کیلوگرمی				
۶۳	آیا دستگاههای برقی خصوصاً آنهایی که دارای رطوبت هستند و یا به نوسانات جزیی برق شهری حساسند ، دارای سیم اتصال به زمین هستند ؟				
۶۴	آیا تخصیص فضا در آزمایشگاه به گونه ای است که به بخش های نمونه گیری ، پذیرش ، میکروب شناسی ، شستشو و استریلیزاسیون و محل غذاخوری و استراحت کارکنان فضاهای مجزایی اختصاص داده شود ؟				
۶۵	آیا تخصیص فضا در آزمایشگاه به گونه ای است که بخش میکروب شناسی و آزمایشگاه سل دور از محل رفت و آمد بیماران و بخش های غیرفنی باشد ؟				
۶۶	آیا هود معمولی در آزمایشگاه مواد مخدر موجود است ؟ آزمایشهای کروماتوگرافی بایستی زیر هود انجام شود.				
۶۷	آیا در بخش میکروب شناسی هود بیولوژیک کلاس II جهت تهیه اسمیر مستقیم ، کشت سل و غیره ، موجود است ؟ خروجی هود باید مناسب باشد ، مکش آن بوسیله دودآزمایش شود ، لامپ UV داخل آن سالم و مرتباً گرد گیری شود.				
۶۸	آیا سطوح انجام کار به نحوی طراحی شده است که از رشد و تجمع میکروبی جلوگیری گردد ؟				

۶۹	آیا کابینت ها و قفسه های دیواری با استحکام به دیوارها نصب شده اند و دسترسی به وسایل داخل آنها به آسانی صورت می گیرد ؟							
فرآیند قبل از انجام آزمایش								
	بلی	خیر	نیازمند اقدام اصلاحی	کاربرد ندارد				
۷۰	آیا تاریخ وساعت پذیرش و نام فرد انجام دهنده پذیرش ثبت می شود ؟							
۷۱	آیا شرایط مربوط به آمادگی بیمار قبل از نمونه گیری (مثل ناشتا بودن ، عدم مصرف آنتی بیوتیک ، پرهیز غذایی یا دارویی خاص و ...) مکتوب شده و به کارکنان پذیرش و نمونه گیری تفهیم گردیده است ؟							
۷۲	آیا دستورالعمل هایی که جهت آگاهی بیمار از نحوه جمع آوری نمونه برای آزمایش های خاص (مثل ادرار و مدفوع و خلط ...) مکتوب شده ، در اختیار بیماران قرار می گیرد؟							
۷۳	آیا فرد مسئول و نحوه اطمینان از هویت بیمار قبل از نمونه گیری مشخص است ؟ (مطابق دستورالعمل مربوطه)							
۷۴	آیا حریم خصوصی بیمار از نظر فضایی فیزیکی هنگام نمونه گیری در آزمایشگاه حفظ می گردد؟							
۷۵	آیا تاریخ وساعت نمونه گیری و نام فرد نمونه گیر ثبت می شود ؟							

۷۶	آیا دستورالعمل نمونه گیری مطابق با آنچه در "اصول مستندسازی" آمده (شامل نحوه نمونه گیری ، ضدانعقادها و نگهدارنده های لازم ، ویژگی ظروف مورد نیاز برای جمع آوری نمونه، حجم محیط کروی بلر، نحوه استریل نمودن کروی بلر، حجم نمونه لازم برای آزمایش های مختلف و ظرف مناسب نمونه گیری خلط و .) مطابق دستورالعمل مکتوب شده است ؟				
۷۷	آیا فرد نمونه گیر آشنایی کامل با دستورالعمل نمونه گیری دارد؟				
۷۸	آیا نحوه برچسب گذاری به گونه ای است که ردیابی نمونه پس از تقسیم نمونه برای توزیع در بخش های فنی ، براحتی امکانپذیر باشد ؟				
۷۹	آیا معیار های رد یا قبول نمونه های مختلف (بویژه در مورد نمونه های پذیرش شده خارج از آزمایشگاه) مطابق دستورالعمل مشخص و مکتوب شده است ؟				
۸۰	آیا نمونه ها قبل از انجام آزمایش در مکان و دمای مناسب نگهداری می شوند ؟				
فرآیند انجام آزمایش بلی خیر نیازمند اقدام اصلاحی کاربرد ندارد					
۸۱	آیا حداکثر فاصله زمانی قابل قبول بین جمع آوری نمونه تا انجام آزمایش برای نمونه های مختلف مکتوب شده و رعایت می گردد ؟				
۸۲	آیا پیش از استفاده از فرآورده تشخیصی جدید (کیت جدید یا سری ساخت جدید) از کیفیت آن اطمینان حاصل می گردد؟ مراحل صحه گذاری (شامل بررسی تکرار پذیری ، خطی بودن، مقایسه روش ها ، تعیین محدوده مرجع) انجام می گیرد.				
۸۳	آیا برای هر یک از آزمایشهایی که در آزمایشگاه بیوشیمی انجام می شود ، "دستورالعمل انجام آزمایش " مطابق با آنچه در اصول مستندسازی آمده ، مکتوب شده است ؟				
۸۴	آیا برای هر یک از آزمایشهایی که در آزمایشگاه هماتولوژی انجام می شود ، "دستورالعمل انجام آزمایش " مطابق با آنچه در اصول مستندسازی آمده ، مکتوب شده است ؟				
	آیا برای هر یک از آزمایشهایی که در آزمایشگاه سروولوژی - ایمنولوژی انجام می شود ، "دستورالعمل انجام آزمایش " مطابق با آنچه در اصول مستندسازی آمده ، مکتوب شده است ؟				

				۸۵
				ایا براي هر يك از آزمایشهایی که در آزمایشگاه میکروب شناسی انجام می شود ، "دستور العمل انجام آزمایش " مطابق با آنچه در اصول مستندسازی آمده ، مکتوب شده است ؟
				۸۶
				ایا براي کلیه آزمایشهای انجام شده در بخش مواد مخدر و سایر بخش های آزمایشگاه "دستور العمل انجام آزمایش " مطابق با آنچه در اصول مستندسازی آمده ، مکتوب شده است ؟
				۸۷
				ایا در روش های دستی استانداردها در هر سری کاری مورد استفاده قرار میگیرند وسوابق آن موجود است؟
				۸۸
				ایا تاریخ ، ساعت و نام فرد انجام دهنده آزمایش در هر سری کار ثبت می شود ؟
				۸۹
				ایا مشخصات معرف ، کیت ، استانداردها و کنترل های مورد استفاده در هر سری کاری ثبت می گردد ؟
				۹۰
				ایا نتایج انجام آزمایش در بخش های مختلف آزمایشگاه ثبت و تا مدت زمان تعیین شده نگهداری می شود ؟
				۹۱
				ایا سیاست آزمایشگاه در برخورد با نتایج غیر طبیعی آزمایش های مختلف (مثلا تکرار آزمایش ، انجام تست های تاییدی یا تکمیلی، اطلاع به پزشک معالج و . اطلاع به واحد بیماریها مشخص و مکتوب است ؟
				۹۲
				ایا به منظور تشخیص تقلب احتمالی در مورد نمونه های مشکوک به مواد مخدر اقدامات پیشگیرانه اجرا می شود ؟ شامل استفاده از تستهای تشخیص تقلب (Adulteration) دارای تایید به معتبر ، اندازه گیری PH، وزن مخصوص و کراتی نین نمونه و دمای نمونه حد اکثر تا 4 دقیقه پس از نمونه گیری (۳۷-۳۳ درجه سانتی گراد
				۹۳

کاربرد ندارد	نیازمند اقدام اصلاحی	خیر	بلی	کنترل کیفیت انجام آزمایش
				۹۴ آیا دستورالعملی که در آن نحوه کنترل کیفیت انجام آزمایش های مختلف در بخش بیوشیمی و تفسیر نتایج آنها مکتوب شده ، موجود است ؟
				۹۵ آیا شاخصهای دقت (CV, SD) در آزمایش های کمی در فواصل مشخص بررسی شده شواهد آن موجود است ؟
				۹۶ آیا دستورالعملی که در آن نحوه کنترل کیفیت انجام آزمایش های مختلف در بخش هماتولوژی و تفسیر نتایج آنها مکتوب شده ، موجود است؟
				۹۷ آیا دستورالعملی که در آن نحوه کنترل کیفیت انجام آزمایش های مختلف در بخش سرولوژی ایمونولوژی و تفسیر نتایج آنها مکتوب شده ، موجود است ؟
				۹۸ آیا دستورالعملی که در آن نحوه کنترل کیفیت انجام آزمایش های مختلف در بخش میکروب شناسی و تفسیر نتایج آنها مکتوب شده ، موجود است ؟
				۹۹ آیا دستورالعملی که در آن نحوه کنترل کیفیت انجام آزمایش های مختلف در بخش مواد مخدر و سایر بخش های آزمایشگاه و تفسیر نتایج آنها مکتوب شده ، موجود است ؟
				۱۰۰ آیا خطای مجاز برای روش های آزمایشگاهی کمی (quantitative) تعیین شده است ؟
				۱۰۱ آیا محدوده چارت کنترل کیفیت با خطای مجاز آزمایشگاه مطابقت دارد؟
				۱۰۲ آیا کنترل های معتبر و مناسب در بخش های مختلف آزمایشگاه موجود بوده و بطور روزانه استفاده می شود ؟
				۱۰۳ آیا سوابق انجام فعالیت های کنترل کیفیت در بخش بیوشیمی (ثبت نتایج آزمایش بر روی نمونه کنترل ، رسم نمودارهای مربوطه ، تفسیر نتایج و ...) موجود است ؟

				آیا سوابق انجام فعالیت های کنترل کیفیت در بخش هماتولوژی آزمایشگاه (ثبت نتایج آزمایش بر روی نمونه کنترل ، رسم نمودارهای مربوطه ، تفسیر نتایج و استفاده از روش های آماری کنترل کیفی ...) موجود است؟	۱۰۴
				آیا سوابق انجام فعالیت های کنترل کیفیت در بخش سرولوژی ایمونولوژی آزمایشگاه (ثبت نتایج آزمایش بر روی نمونه کنترل های مثبت و منفی در هر سری از انجام کار، تفسیر نتایج و...) موجود است ؟	۱۰۵
				آیا سوابق انجام فعالیت های کنترل کیفیت در بخش میکروب شناسی آزمایشگاه (کنترل محیط های کشت ، کنترل معرف ها و آنتی سرم ها و...) موجود است؟	۱۰۶
				آیا سوابق انجام فعالیت های کنترل کیفیت در سایر بخش های آزمایشگاه موجود است؟	۱۰۷
				آیا سوابقی که نشان دهد چگونه از نتایج بدست آمده از برنامه های کنترل کیفیت جهت پیشگیری از بروز خطا یا انجام اقدامات اصلاحی استفاده شده ، موجود است ؟	۱۰۸
				آیا آزمایشگاه بطور مرتب و فعال در برنامه ارزیابی خارجی کیفیت مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت ، شرکت می کند ؟	۱۰۹
				آیا نتایج بدست آمده از برنامه های ارزیابی خارجی کیفیت جهت شناسایی و رفع خطاها مورد استفاده قرار می گیرد ؟	۱۱۰
کاربرد ندارد	نیازمند اقدام اصلاحی	خیر	بلی	فرآیند پس از انجام آزمایش	
				آیا مدت زمان نگهداری نمونه های مختلف پس از انجام آزمایش مکتوب شده و رعایت می گردد ؟	۱۱۱

				آیا مکان و شرایط مناسب نگهداری نمونه های مختلف پس از انجام آزمایش مکتوب شده و رعایت می گردد؟	۱۱۲
				آیا برگه گزارش نتایج بیماران حداقل حاوی مشخصات آزمایشگاه ، مشخصات بیمار ، مشخصات درخواست کننده آزمایش ، زمان پذیرش و نمونه گیری مورد آزمایش می باشد ؟	۱۱۳
				آیا آزمایشگاه مجهز به سیستم رایانه ای جوابدهی می باشد؟	۱۱۴
				آیا مهر وامضای مسئول بازبینی نهایی و تایید همخوانی نتایج آزمایش ها با هم و با توجه به اطلاعات بالینی ، در انتهای برگه گزارش بیمار ثبت می گردد ؟	۱۱۵
				آیا سوابق آزمایشات مطابق دستورالعملهای مربوطه بصورت صحیح بایگانی و نگه داری می شود؟	۱۱۶
				آیا نحوه گزارش فوری نتایجی که در محدوده بحرانی (Critical value) قرار می گیرند و مسئول این کار مشخص و مکتوب است؟	۱۱۷
				آیا هر گونه اشکال در کیفیت و کفایت نمونه که می تواند بر تفسیر نتایج آزمایش تاثیر بگذارد ، در برگه گزارش قید می گردد ؟	۱۱۸
				آیا برگه گزارش دهی مطابق استاندارد های تعیین شده توسط آزمایشگاه مرجع سلامت می باشد؟	۱۱۹

خرید و انبارش					
کاربرد ندارد	نیازمند اقدام اصلاحی	خیر	بلی		
				آیا برای اقلام مصرفی در آزمایشگاه نقطه سفارش تعیین شده است ؟	۱۲۰
				آیا ملاک ارزیابی و انتخاب تامین کنندگان (فروشندگان) کیت ها ، فرآورده ها و تجهیزات آزمایشگاهی مشخص شده است ؟	۱۲۱
				آیا فهرست تامین کنندگان (فروشندگان) کیت ها ، فرآورده ها و تجهیزات آزمایشگاهی که مورد ارزیابی قرار گرفته و خرید از آنها مورد تایید است ، وجود دارد ؟	۱۲۲
				آیا پس از خرید مطابقت اقلام خریداری شده با اقلام درخواست شده کنترل می گردد ؟	۱۲۳

				آیا پس از خرید و قبل از بکارگیری اقلام مختلف آزمایشگاهی (مصرفی و غیر مصرفی) از کیفیت عملکرد آنها اطمینان حاصل می گردد و سوابق ارزیابی کیفیت اقلام مختلف موجود است ؟	۱۲۴
				آیا جهت کنترل موجودی انبار ، دفاتر و یا فایل های نرم افزاری که در آن فهرست ، مشخصات ، تعداد ، تاریخ انقضاء و نقطه سفارش قلام مختلف موجود در انبار مشخص و مکتوب شده باشد وجود دارد؟	۱۲۵
				آیا به تاریخ مصرف محلول ها، معرف ها ، کیت ها و مواد مصرفی از قبیل سرنگ ها، دیسک های آنتی بیوگرام ، پودرها و محیط های کشت میکروبی ، محلول های رنگ آمیزی و... به دقت توجه می گردد ؟	۱۲۶
				آیا اقلام مختلف آزمایشگاهی در دمای مناسب (یخچال ، فریزر یا دمای اتاق) طبق توصیه سازنده نگهداری می شوند ؟	۱۲۷

۱۲۸	آیا دمای اتاق با در نظر گرفتن زمان هایی که سیستم های سرمایشی یا گرمایشی خاموش هستند ، بین 18-26 درجه سانتی گراد حفظ می شود ؟			
۱۲۹	آیا جهت ثبت دمای یخچال ها و فریزرها بطور روزانه، از دماسنج کالیبره یا دماسنج هایی که با دماسنج کالیبره کنترل می گردند ، استفاده می شود ؟			
۱۳۰	آیا در محل نگهداری اقلام مختلف آزمایشگاهی به شرایط محیطی توصیه شده توسط سازنده مثل نور ، رطوبت ، گرد و غبار ، ارتعاش ، نگهداری و چیدمان ، دما ، تهویه ، ایمنی و توجه شده است؟			
ارتباط با سایر آزمایشگاهها				
کاربرد ندارد	نیازمند اقدام اصلاحی	خیر	بلی	
۱۳۱	چنانچه آزمایشگاه به لحاظ ارسال یا پذیرش نمونه با آزمایشگاههای دیگر ارتباط دارد ، آیا قرارداد مشخص (مکتوب) که ارتباط و مسئولیت دو آزمایشگاه (سیستم ارجاع) را مشخص نماید ، مکتوب شده است ؟			
۱۳۲	آیا شرایط لازم جهت انتقال نمونه از نظر درجه حرارت ، زمان ، ظرف و ...، به لحاظ حفظ کیفیت نمونه ، مکتوب شده و رعایت می گردد؟			
۱۳۳	آیا حین انتقال نمونه ، حمل و بسته بندی به روش مناسب مطابق "راهنمای ایمنی جهت انتقال نمونه های عفونی " (طبق دستورالعمل مربوطه) به لحاظ حفاظت و ایمنی فرد حمل کننده و جامعه رعایت می گردد ؟			
۱۳۴	آیا زمان مورد انتظار برای آماده شدن نتایج آزمایشهای ارسال شده ، جهت تعیین زمان چرخه کاری مشخص و مکتوب است ؟ پس از دریافت نمونه های پذیرش شده از خارج آزمایشگاه تاریخ نمونه گیری، تاریخ دریافت نمونه، تاریخ انجام آزمایش و تاریخ گزارش نتیجه به طریق مناسب ثبت و نگهداری شود.			
۱۳۵	آیا گزارشات دریافت شده از آزمایشگاه ارجاع (آزمایشگاهی که نمونه جهت انجام آزمایش به آنجا ارسال می شود) حداقل به مدت یک سال بایگانی می شود ؟			
شناسایی و رسیدگی به خطاها و موارد عدم انطباق				
کاربرد ندارد	نیازمند اقدام اصلاحی	خیر	بلی	
۱۳۶	آیا مدیریت آزمایشگاه برنامه دوره ای جهت ممیزی یا بازرسی داخلی برای پی بردن به نواقص و مشکلات بخش های مختلف آزمایشگاه، شناسایی خطاها و نیز انجام اقدامات اصلاحی مناسب دارد و سوابق آن موجود است ؟			
۱۳۷	آیا نحوه ثبت و مسئول ثبت خطاها و موارد عدم انطباق (مواردی که با اصول صحیح انجام کار انطباق ندارند) که در بخش ها و واحدهای مختلف آزمایشگاه اتفاق می افتد مشخص است؟			
۱۳۸	آیا مسئول رسیدگی به خطاها و موارد عدم انطباق و پی گیری انجام اقدامات اصلاحی در جهت رفع مشکلات ، در بخش ها و واحدهای مختلف آزمایشگاه مشخص است ؟			