



تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۰۹

چک لیست بازرسی بهداشتی از بیمارستان



سامانه جامع سلامت الکترونیک
محیط و حرفه‌ای

ساختمان و تسهیلات بهداشتی

آیا تمهیدات لازم برای کنترل حشرات و جوندگان مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه انجام شده است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت و شرایط سالن غذا خوری مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا وضعیت و شرایط سالن ورزشی مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا میزان دما و رطوبت در فضاهای موجود مطابق ضوابط می باشد؟
☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا درب ها و پنجره ها مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا وسایل سرمایشی و گرمایشی مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ بله ☐ خیر

آیا مخزن ذخیره آب مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا سیستم جمع آوری و دفع فاضلاب مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت و شرایط سرویس های بهداشتی دارای ویژگی های لازم می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت و شرایط اتاق استراحت مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت و شرایط نمازخانه/مسجد مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا وضعیت و شرایط سالن اجتماعات مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا کاشتنی های مورد استفاده در پزشکی، مفاد " دستورالعمل مدیریت کاشتنی های مورد استفاده در پزشکی " برای مدیریت کاشتنی های مذکور رعایت می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا تسهیلات بهداشتی برای کاربر دستگاه بی خطر ساز وجود دارد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا اصول بهداشتی از نظر کنترل عفونت و جلوگیری از انتقال آلودگی در بخش های ویژه مطابق ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی رعایت می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا ضوابط خیاط خانه رعایت شده است؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا محل شستشوی پین، ترالی و تی شوی ها در رختشویخانه مطابق ضوابط می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا سردخانه جسد دارای شرایط بهداشتی مطابق آیین نامه نحوه تاسیس و بهره برداری از بیمارستان می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا انبار لوازم، ابزار و تجهیزات پزشکی مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا واحد یا بخش استریلیزاسیون دارای شرایط لازم می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا اتاق وسایل استریل با قفسه های مورد لزوم جهت نگهداری وسایل رسیده از بخش CSR وجود دارد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا وضعیت و شرایط کمد لباس/ رختکن دارای ویژگی های لازم می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا اتاق عمل یا جراحی سرپایی مطابق با ضوابط بهداشتی می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا شرایط ساختمانی مطابق شرایط احداث (نقشه تایید شده) می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا سیستم آبرسانی دارای ویژگی های لازم می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت و شرایط استخر شنا مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا سامانه های تهویه در بخش های ایزوله،مراقبت ویژه،اتاق عمل و مانند آن مطابق با ضوابط مربوطه و با رعایت اصول بهداشتی بکار گرفته می شود؟

☐ بله ☐ خیر

آیا سامانه های تهویه در سایر بخش ها مطابق با ضوابط مربوطه و با رعایت اصول بهداشتی بکار گرفته می شود؟

☐ بله ☐ خیر

آیا اصول بهداشتی از نظر منطقه بندی،استقرار تجهیزات و پیش ورودی ها و گردش کار با هدف کنترل عفونت و جلوگیری از انتقال آلودگی در CSSD/CSR مطابق ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی رعایت می شود؟

☐ بله ☐ خیر

آیا اصول بهداشتی از نظر ارتباط با CSR، منطقه بندی، نصب تجهیزات تامین و گردش هوا و فیلترهای سه گانه در جهت کنترل عفونت و جلوگیری از انتقال آلودگی در بخش اتاق های عمل مطابق ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی رعایت می شود؟

☐ بله ☐ خیر

آیا اتاق کار کثیف دارای ویژگی های لازم می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا رختشویخانه با رعایت اصول بهداشتی مطابق ضوابط پیش بینی و تجهیز شده است؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت و شرایط فضاهای عمومی از جمله محوطه، فضای سبز، سالن انتظار، پذیرش، ترخیص و فضاهای اداری مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا تسهیلات لازم برای شست و شوی دست بیماران/کارکنان/مراجعه کنندگان در محل های قابل دسترس در نظر گرفته شده است؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا پوشش دیوار محل مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا پوشش کف محل مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا پوشش سقف محل مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

دخانیات

آیا ممنوعیت استعمال دخانیات با روش های مختلف اطلاع رسانی عمومی شده است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا ممنوعیت استعمال دخانیات توسط کارکنان رعایت میگردد؟

☐ بله ☐ خیر

اطلاع رسانی

آیا شماره تلفن رسیدگی به شکایات بهداشتی در معرض دید نصب شده است؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا اظهار نامه بی خطر سازی پسماندهای عفونی، تیز و برنده مطابق با دستورالعمل ارسالی ارایه می گردد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

ایمنی

آیا برنامه ای مدون برای واکنش در شرایط اضطراری و بحران وجود دارد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

ابزار و تجهیزات

آیا مواد شیمیایی، محصولات گندزدا، مواد ضدعفونی کننده و شوینده های مورد استفاده مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشند و در محفظه جدا نگهداری می گردد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا دستگاه های آب سرد کن مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا تجهیزات و ظروف نگهدارنده پسماند مطابق ضوابط رفع آلودگی و گندزدایی می گردند؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا آن واحد دارای دستگاه بی خطر ساز پسماند می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا عملکرد دستگاه بی خطر ساز مطابق دستورالعمل می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا تفکیک، جمع آوری و حمل البسه و ملحفه های تمیز، کثیف و آلوده به صورت جداگانه و با رعایت اصول بهداشتی به رختشویخانه انجام می گیرد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا شستشو، گندزدایی و خشک کردن البسه و ملحفه با رعایت اصول بهداشتی انجام می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا محل ذخیره البسه و ملحفه تمیز از البسه کثیف جدا می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا اصول بهداشتی در آمبولانس های مستقر مطابق ضوابط رعایت می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا برنامه مدیریت اجرایی نظافت، شستشو و گند زدایی سطوح، وسایل و تجهیزات مطابق دستورالعمل وجود دارد و طبق آن عمل می گردد؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا اتوکلاو بخش CSR/CSSD دارای ویژگی های لازم می باشد و فرآیند استریلیزاسیون مطابق ضوابط انجام می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا البسه و ملحفه های مورد نیاز بیماران با شرایط بهداشتی تامین می شود؟

☐ بله ☐ خیر

بهداشت فردی

آیا همه ی کارکنان مشمول، آموزشهای متناسب با شغل و شرایط دستورالعمل مربوطه را گذرانده اند؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا کارکنان در زمان کار از وسایل حفاظت فردی متناسب با نوع کار و مطابق دستور العمل استفاده می نمایند؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا لباس کارکنان متناسب با نوع کار و دارای ویژگی های لازم می باشد؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا کارکنان مشمول دارای کارت بهداشت معتبر می باشند؟

☐ بله ☐ خیر

تعداد شاغلین مشمول دریافت کارت بهداشت در این واحد چند نفر می باشد؟

تعداد شاغلین دارای کارت بهداشت معتبر در این واحد چند نفر می باشد؟

تعداد افراد مشمول دریافت گواهینامه آموزش اصناف در این واحد چند نفر می باشد؟

تعداد افراد دارای گواهینامه آموزشی معتبر در این واحد چند نفر می باشد؟

پسماند

آیا برنامه عملیاتی مدیریت پسماند تدوین و اجرا می گردد و در برنامه مذکور برنامه کاهش میزان تولید پسماند پیش بینی شده است؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا انواع پسماندهای تولیدی در واحد مطابق دستورالعمل های ارسالی تفکیک، کدبندی و بر چسب گذاری می گردد؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا مدیریت پسماند های حاوی جیوه، در راستای عمل به تعهدات کنوانسیون میناماتا و دستورالعمل های مربوطه می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا مدیریت پسماندهای شیمیایی و دارویی مطابق ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی انجام می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا مدیریت پسماندهای حاوی فلزات سنگین خطرناک مطابق ضوابط و دستورالعمل ها انجام می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا مدیریت پسماندهای سایتوتوکسیک مطابق ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی انجام می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا مدیریت پسماندهای رادیو اکتیو مطابق ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی انجام می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا در هر بخش فضای مشخص جهت نگهداری انواع پسماند تا زمان جمع آوری پسماند از بخش وجود دارد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا حمل پسماندها به محل نگهداری موقت مطابق ضوابط انجام می گیرد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا محل نگهداری موقت پسماند، در محل وجود دارد و دارای شرایط بهداشتی می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا اپراتور دستگاه بی خطر ساز پسماند، راهبری دستگاه را مطابق ضوابط انجام می دهد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

در صورت عدم بی خطر سازی در مبدا آیا پسماندها به شهرداری، سایت مرکزی یا بیمارستان مجاور تحویل داده می شود؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

آیا پسماندهای عفونی و تیز و برنده مطابق ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی مدیریت می گردد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا پسماندهای عادی مطابق ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی مدیریت می گردد؟

☐ بله ☐ خیر

در صورت استفاده از خدمات شرکت ها آیا بسته بندی و حمل و نقل پسماند به صورت ایمن انجام می شود؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

تصفیه خانه و گندزدایی

در صورت عدم وجود تصفیه خانه اختصاصی، آیا مطابق توافق نامه با وزارت نیرو، فاضلاب به شبکه جمع آوری فاضلاب شهری متصل به تصفیه خانه وصل می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بلی ☐ خیر ☐ ارجاع

در صورت وجود تصفیه خانه فاضلاب، آیا شرایط آن با ضوابط موجود مطابقت دارد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

تشکیلات

آیا کارشناس بهداشت محیط در بیمارستان و مرکز جراحی محدود طبق ضوابط جذب و مشغول به کار می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

بهداشت مواد غذایی

آیا وضعیت و شرایط محل ارائه خدمات غذایی مطابق با ضوابط بهداشتی می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا آیتم های بحرانی آشپزخانه مطابق با شرایط دستورالعمل مورد تایید می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا آیتم های غیر بحرانی آشپزخانه مطابق با شرایط دستورالعمل مورد تایید می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت و شرایط آبدارخانه مطابق با شرایط دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

نمونه برداری

آیا نمونه برداری های میکروبی سطوح و مواد غذایی به صورت آزمایشگاهی/پرتابل در تواتر زمانی تعیین شده انجام و نتایج آن پیگیری می گردد؟

☐ بله ☐ خیر