

فهرست

صفحه	عنوان
۲.....	مسئول بخش
۳.....	خط مشی ها و روش ها
۱۶.....	آزمون شیمیایی و بیولوژیکی
۲۲.....	امکانات
۳۰.....	فرآیندها
۴۱.....	مستندات
۴۴.....	ایمنی کارکنان
۴۶.....	منابع

بخش خدمات استریلیزاسیون مرکزی

(۱) مسئول بخش

(۱-۱) مسئول بخش خدمات استریلیزاسیون مرکزی به ترتیب ارجحیت دارای شرایط احراز ذیل می‌باشد:

(۱-۱-۱) دارا بودن حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی پرستاری یا اتاق عمل با ۳ سال سابقه کار

(۲-۱-۱) دارا بودن حداقل مدرک تحصیلی کاردانی اتاق عمل با ۵ سال سابقه کار

سنجه. فردی واجد معلومات و تجربیات منطبق با ارجحیت‌های تعیین شده طی حکمی از سوی رییس بیمارستان* یا مسئول پست متناظر آن به‌عنوان رییس بخش انتخاب شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	موارد مندرج در متن استاندارد	ه		ی	در صورتی که مسئول بخش ابلاغ مکتوب با امضای رییس بیمارستان را نداشته باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعلق نمی‌گیرد و در صورتی که ابلاغ وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود: - دارا بودن مدرک کارشناسی پرستاری یا اتاق عمل (۴ امتیاز) - دارا بودن مدرک کاردانی اتاق عمل (۲ امتیاز) - دارا بودن سابقه کار ۳ سال و بیشتر برای کارشناسی پرستاری یا اتاق عمل (۲ امتیاز) - دارا بودن سابقه کار ۵ سال و بیشتر برای کاردانی اتاق عمل (۱ امتیاز)	
	ب		و		ک		
	ج	در پرونده پرسنلی مسئول بخش	ز		ل		
	د		ح		م		
			ط				

* تذکر: امضای رییس بیمارستان، رییس فعلی یا رییس وقت، مورد قبول است. همچنین لازم نیست سمت مربوطه در حکم کارگزینی فرد نیز لحاظ شده باشد و همان ابلاغ کتبی کافی است.

۲) خط مشی‌ها و روش‌ها

۱-۲) کتابچه / مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها در بیمارستان وجود دارد و کارکنان بخش‌ها و واحدهای مختلف به موضوعات مربوط به خود، دسترسی دارند:

۱-۱-۲) خط مشی‌ها و روش‌ها در تمام بیمارستان دارای قالب یکسان و یکنواختی هستند.

۲-۱-۲) خط مشی‌ها و روش‌ها به‌طور منظم بازنگری می‌شوند.

۳-۱-۲) خط مشی‌ها به روشنی مشخص هستند.

۴-۱-۲) روش‌ها به روشنی مشخص هستند.

۵-۱-۲) کتابچه / مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها دارای یک فهرست دقیق است.

۶-۱-۲) کتابچه / مجموعه دارای نمایه مشخص است.

سنجه. کتابچه / مجموعه (کاغذی/الکترونیکی) خط مشی‌ها و روش‌ها با مشخصات مندرج در استاندارد ۱-۲ و زیرمجموعه آن، در بیمارستان موجود است و کارکنان بخش‌ها و واحدهای مختلف به موضوعات مربوط به خود، دسترسی دارند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
الف	ب	کتابچه / مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها*	ه		ی	از رده‌های مختلف شغلی	کتابچه / مجموعه موجود نباشد	کتابچه / مجموعه موجود باشد	کتابچه / مجموعه موجود باشد	
	ب	مشخصات مندرج در استاندارد ۱-۲ و زیرمجموعه آن	و		ک	اگر به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی دارید آن را با هم ببینیم	یا مشخصات مندرج در بند «ب» را نداشته باشد	و مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد	و مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد	
	ج	در بیمارستان	ز		ل	در بخش‌ها و واحدهای مختلف	یا ۱-۰ نفر از افراد مورد مصاحبه به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی داشته باشند	اما ۲-۳ نفر از افراد مورد مصاحبه به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی داشته باشند	و ۴-۵ نفر از افراد مورد مصاحبه به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی داشته باشند	
	د		ح		م	۵ نفر				
			ط							

* تذکر: اولویت با مجموعه خط مشی‌ها و روش‌های الکترونیک است.

** تذکر: منظور کتابچه / مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها ی بیمارستان است که به شکل کاغذی/ الکترونیک وجود دارد و نباید برای هر بخش و واحد یک کتابچه / مجموعه جداگانه وجود داشته باشد اما هر بخش یا واحد می‌تواند قسمت مربوط به خود را در دسترس داشته باشد و مورد استفاده قرار دهد.

۲-۲) برای هر خط مشی و روش موارد ذیل باید مشخص باشد:*

- سنجه. برای هر خط مشی و روش موارد ذیل مشخص می‌باشند:
- نام دانشگاه
- نام بیمارستان
- عنوان / موضوع (مانند عناوینی که در استانداردهای اعتباربخشی ملی، در قسمت خط مشی‌ها و روش‌ها از بیمارستان‌ها خواسته شده است).
- دامنه خط مشی و روش (مانند بخش یا واحد مربوطه یا در مورد خط مشی و روش‌هایی که برای کل بیمارستان یا قسمت‌های خاصی مثلا بخش‌های ویژه موضوعیت دارد جلوی این مورد نوشته می‌شود کل بیمارستان یا بخش‌های ویژه و...)
- کد خط مشی (بیمارستان می‌تواند با هر سیستم کدگذاری که انتخاب می‌کند، خط مشی‌ها و روش‌ها را دسته‌بندی و قابل شناسایی نماید که می‌تواند مجموعه‌ای از حروف و اعداد باشد که به‌عنوان مثال به حروف اول نام بیمارستان، بالینی یا غیربالینی بودن موضوع، بخش یا برنامه مربوطه و شماره خط مشی و روش مورد نظر اشاره نماید).
- تاریخ آخرین بازنگری (چون بازنگری‌ها باید حداقل سالانه باشند، بنابراین اگر از تدوین یک خط مشی کمتر از یک سال گذشته باشد، وجود تاریخ آخرین بازنگری الزامی نیست. شایان ذکر است که تمامی خط مشی‌ها و روش‌ها باید حتما حداقل سالانه بازنگری شوند و حتی اگر پس از بازنگری مشخص شد که نیازی به تغییر نیست، ذکر تاریخ بازنگری ضروری است).
- تاریخ آخرین ابلاغ (باید بعد از تاریخ بازنگری باشد) (اگر خط مشی و روش ابلاغ نشده باشد، امتیاز صفر به آن داده می‌شود).
- تعاریف (در صورتی که واژه‌ها یا اصطلاحات خاصی وجود دارند که به نظر می‌رسد اگر تعریف نشوند ممکن است از آن‌ها برداشت‌های متفاوتی شود، این قسمت تدوین می‌گردد و در غیر این صورت وجود آن ضروری نیست اما باید توجه داشت که در صورت تعریف کردن برخی واژه‌ها و اصطلاحات، لازم است یک تعریف واحد در کل بیمارستان ارائه شود و یک واژه در دو یا چند خط مشی، تعاریف متفاوتی نداشته باشد).
- خط مشی: در این قسمت لازم است نوشته شود **چرا** این خط مشی و روش نوشته شده است؛ بیمارستان با نوشتن و اجرای آن در پی دستیابی به **چه هدفی** است (در صورتی که **چرایی و هدف با هم نوشته شده باشند، قابل قبول است و لازم نیست کاملا تفکیک شوند**) و **سیاست بیمارستان** در رابطه با موضوع مورد نظر چیست. (به‌عنوان مثال در رابطه با رعایت بهداشت دست در بیمارستان، می‌توان نوشت: با توجه به **چرایی**) لزوم پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان و اعلام رعایت بهداشت دست به‌عنوان یک راه حل اثر بخش از سوی سازمان بهداشت جهانی و وزارت متبوع، بیمارستان با **هدف** پیشگیری از انتقال عفونت از بیماری به بیمار دیگر یا به کارکنان از طریق دست‌های آلوده، **سیاست** رعایت بهداشت دست‌ها در ۵ موقعیت اعلام شده از سوی سازمان بهداشت جهانی و وزارت متبوع توسط تمامی کارکنان را، اتخاذ نموده است).
- مشخص کردن یک فرد که پاسخ‌گوی اجرای این خط مشی می‌باشد و روشی که وی با استفاده از آن اطمینان حاصل می‌نماید که خط مشی و روش مذکور اجرا می‌شود. (لازم به ذکر است که این شیوه شامل بررسی دوره‌ای روند اجرا و دادن بازخورد و تعامل با مجریان و ذی‌نفعان جهت آگاهی از موانع احتمالی اجرا و برطرف کردن آن‌ها با بهره‌گیری از مشارکت و هم‌فکری آنان می‌باشد و به هیچ عنوان نباید جنبه بازرسی و مچ‌گیری داشته باشد و فقط به منظور تقویت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی برای حل کردن مسائل است).

- روش با ذکر سمت و نقش افراد دخیل و مجریان در اجرای آن (بهتر است روش کار به صورت مرحله به مرحله ۱، ۲، ۳ و... نوشته شود و لازم است ذکر شود که مراحل مختلف کار توسط چه افرادی انجام می‌شود تا کارکنان در زمان اجرا دچار ابهام نشوند مگر آن که چند مرحله پشت سر هم توسط یک فرد انجام می‌شود و کاملاً مشخص است که در این صورت تکرار آن ضرورت ندارد. بدیهی است که منظور مشخص بودن سمت افراد است نه نام آن‌ها).
 - امکانات و تسهیلات مورد نیاز و چک لیست کنترل آن (تدوین این قسمت ضروری نیست).
 - جدول اسامی شامل: اسامی تهیه‌کنندگان، تاییدکننده و ابلاغ کننده با ذکر سمت آن‌ها و درج امضای تمامی افراد مذکور**
 - شماره صفحات
 - منابع (در مواردی که کاملاً اجرایی است و استفاده از منابع علمی موضوعیت ندارد، در این قسمت نوشته می‌شود، تجربه بیمارستان).
 - استفاده از فونت، اندازه و فرمت یکسان برای نوشتن خط مشی‌ها و روش‌های بخش‌ها و واحدهای مختلف (به‌عنوان مثال در تمام موارد برای مشخص کردن قدم‌های مختلف روش، از اعداد یا گوی استفاده شود و اندازه عناوین اصلی و فرعی در تمام موارد یکسان باشند).
- ※ تذکر: در مورد مشخصات هر خط مشی و روش، بیمارستان می‌تواند، مشخصات مشترک را در ابتدای کتابچه بیاورد. به‌عنوان مثال: کل کتابچه در تاریخ... بازنگری و در تاریخ... ابلاغ شده است و دیگر لازم نیست برای هر خط مشی و روش جداگانه در صفحه مربوطه درج گردد. همچنین اگر تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش‌های یک بخش یا واحد یک گروه ثابت هستند، می‌تواند یک‌بار در ابتدای آن بخش و واحد فهرست آن‌ها را آورد و لازم نیست برای هر بخش و واحد آن را تکرار کرد.
- ※※ تذکر: تایید کننده یا تاییدکنندگان (می‌تواند یک فرد یا شورا، کمیته و... باشد با امضای فرد، رییس شورا یا کمیته مذکور) باید بالاترین صلاحیت و اطلاعات علمی و تجربی را در آن موضوع داشته باشند. نظر به اینکه اولویت با مجموعه خط مشی‌ها و روش‌های الکترونیک است، برای امضای افراد در جدول اسامی تهیه‌کنندگان، تاییدکننده و ابلاغ کننده، اسکن امضا با امضای الکترونیک افراد کفایت می‌نماید.

۲-۲-۱) کنترل سنج‌های چرخه زمان، دما و فشار دستگاه‌های استریل کننده توسط کاربران CSSD و بخش مهندسی پزشکی در بازدیدهای دوره‌ای

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنج	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنج استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

* تذکر: به‌عنوان مثال پرسنلی که برای تبعیت از خط مشی‌ها و روش‌ها، صفحات مربوط به خود را از کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها کپی گرفته تا در هر بار انجام کار، براساس آن عمل کند آگاهی لازم را دارد و امتیاز مربوط به آن را کسب می‌کند.

۲-۲-۲) روش‌های دستی یا اتوماتیک شستشو و تمیز کردن محیط، ابزار و وسایل

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
			ط							

۳-۲-۲) روش‌های دستی یا اتوماتیک گندزدایی محیط، ابزار و وسایل

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مستندات موجود نباشند	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مستندات موجود نباشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط				مستندات موجود نباشند یا مستندات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مستندات موجود نباشند	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مستندات موجود نباشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	

۴-۲-۲) ضد عفونی و استریل کردن اقلام حساس به حرارت با استفاده از تجهیزات استریل کننده با حرارت پایین و یا استریل سرد*

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

*تذکر: استفاده از محلول استریل کننده سرد باید براساس روش توصیه شده توسط کارخانه سازنده، انجام گیرد.

۲-۲-۵) بازخوانی (Recall) ابزار و وسایل استریل از بخش‌ها

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک					
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۲-۲-۶) بازبینی و بررسی مجدد کلیه اقلام، در صورت بروز هر اختلالی در استریل سازی

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا	یا	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمامی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
			ط							

۲-۲-۷) جابجایی، نگهداری و انبار داری وسایل استریل شده با استفاده از جعبه‌های در بسته، ترالی‌های کم‌مدار، کانتینرهای دردار و...

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۸-۲-۲) استریل کردن فوری (Flash)

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار و بر اساس دستورالعمل ارائه شده به پیوست نامه راهنماهای ایمنی بیمار به شماره ۴۰۹/۱۰۷۵۷ مورخ ۱۳۹۳/۶/۱۲ تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۹-۲-۲) پایش و کنترل نشتی گازهای اتیلن اکساید و فرمالدئید و اقدامات اضطراری در این خصوص

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک					
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۲-۲-۱۰) فرآیند مستمر و منظم نگهداری و تعمیر وسایل و تجهیزات

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

(۳) آزمون شیمیایی و بیولوژیکی

۳-۱) اقدامات مربوط به استریل سازی حداقل در موارد زیر پایش و مستند می شود:

۳-۱-۱) انجام روزانه آزمون (بووی - دیک) بر روی استریل کننده های دارای سیکل پری و کیوم

سنجه. مستندات نشان می دهند آزمون بووی - دیک، (با روش مورد اشاره در صفحه ۸ دستورالعمل اتوکلاو تهیه شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی در بهار ۱۳۸۷) هر روز قبل از شروع کار دستگاه بر روی استریل کننده های دارای سیکل پری و کیوم* انجام می گیرد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	نتایج تست های بووی دیک	ه		ی		براساس مستندات حتی یک روز، تست های بووی دیک روزانه و قبل از شروع به کار دستگاه انجام نشده باشند یا براساس دستورالعمل مندرج در سنجه انجام نگرفته باشد		از استریل کننده های دارای سیکل پری و کیوم استفاده شده باشد و براساس مستندات در هر ۱۰ مورد، تست های بووی دیک روزانه و قبل از شروع به کار دستگاه انجام شده باشند و براساس دستورالعمل مندرج در سنجه انجام گرفته باشد	
	ب	به صورت روزانه و قبل از شروع به کار دستگاه	و		ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	مستندات ۱۰ روز به صورت تصادفی	ح		م					
			ط							

*تذکر: با توجه به این که استریل کننده های gravity منحصر به منظور استریل کردن اقلام بدون پوشش و بدون فضای خالی درونی طراحی شده اند، در بخش CSSD از کارایی مناسب برخوردار نمی باشند و باید از استریل کننده های دارای سیکل پری و کیوم استفاده شود.

۳-۱-۲) انجام آزمون اسپور (اسپورهای زنده باکتریایی) به صورت هفتگی

سنجه. مستندات نشان می دهند که آزمون اسپور به صورت هفتگی برای استریل کننده (با روش مورد اشاره در صفحه ۷ دستورالعمل اتوکلاو تهیه شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی در بهار ۱۳۸۷) انجام می شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	نتایج آزمون های اسپور	ه	وجود انکوباتور	ی		براساس مستندات حتی یک هفته، آزمون های اسپور انجام نشده باشند یا براساس دستورالعمل مندرج در سنجه انجام نگرفته باشد		از استریل کننده های دارای سیکل پری و کیوم استفاده شده باشد و براساس مستندات در هر ۱۰ مورد، آزمون های اسپور انجام شده باشند و براساس دستورالعمل مندرج در سنجه انجام گرفته باشد	
	ب	هفتگی	و		ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	مستندات ۱۰ هفته به صورت تصادفی	ح		م					
			ط							

۳-۱-۳) انجام آزمون‌های اسپور در زمان راه اندازی دستگاه استریل کننده و پس از هر بار تعمیر کلی

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند که در زمان راه اندازی دستگاه استریل کننده و پس از هر بار تعمیر کلی آزمون اسپور (با روش مورد اشاره در صفحه ۷ دستورالعمل اتوکلاو تهیه شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی در بهار ۱۳۸۷) انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	نتایج آزمون اسپور	ه		ی	کارکنانی که با دستگاه استریل کننده کار می‌کنند	براساس مستندات در زمان‌های مندرج در سنجه، آزمون انجام نمی‌شود یا آزمون براساس دستورالعمل انجام نمی‌گیرد یا حتی یک نفر از کاربران دستگاه استریل کننده به انجام آزمون در دو زمان مندرج در سنجه، اشاره نکند		براساس مستندات در زمان‌های مندرج در سنجه، آزمون انجام می‌شود و آزمون براساس دستورالعمل انجام می‌گیرد و همه کاربران دستگاه استریل کننده به انجام آزمون در دو زمان مندرج در سنجه، اشاره کنند	
	ب	در زمان‌های مندرج در سنجه	و		ک	در چه مواردی از آزمون اسپور استفاده می‌کنید؟				
	ج	در این بخش	ز		ل	در این بخش				
	د		ح		م					
			ط							

۳-۴) وجود شاخص‌های بیولوژیک در هر بار جایگذاری اسباب و تجهیزات حاوی ایمپلنت در دستگاه‌های استریل کننده

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند آزمون اسپور در هر بار جایگذاری اسباب و تجهیزات حاوی ایمپلنت در دستگاه‌های استریل کننده، (با روش مورد اشاره در صفحه ۷ دستورالعمل اتوکلاو تهیه شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی در بهار ۱۳۸۷)، انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	نتایج آزمون اسپور	ه		ی	کارکنانی که با دستگاه استریل کننده کار می‌کنند	براساس مستندات در موارد مندرج در سنجه، آزمون انجام نمی‌شود		براساس مستندات در موارد مندرج در سنجه، آزمون انجام می‌شود
	ب	در موارد مندرج در سنجه	و		ک	در چه مواردی از آزمون اسپور استفاده می‌کنید؟	یا		و
	ج	در این بخش	ز		ل	در این بخش	آزمون براساس دستورالعمل انجام نمی‌گیرد		آزمون براساس دستورالعمل انجام می‌گیرد
	د		ح		م		یا		و
			ط				حتی یک نفر از کاربران دستگاه استریل کننده به انجام آزمون در موارد مندرج در سنجه، اشاره نکند		همه کاربران دستگاه استریل کننده به انجام آزمون در موارد مندرج در سنجه، اشاره کنند

۳-۱-۵) جاگذاری شاخص‌های شیمیایی در هر بسته یا پک استریل

سنجه ۱. شواهد و مستندات نشان می‌دهند شاخص‌های شیمیایی کلاس ۴ مطابق صفحه ۸ و ۹ دستورالعمل اتوکلاو تهیه شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی در بهار ۱۳۸۷، استفاده می‌شوند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۱	الف	پرونده بیمارانی که بسته‌های استریل برای آن‌ها مورد استفاده قرار گرفته	ه	اندیکاتورهای (شاخص‌های) موجود در بسته‌های استریل شده	ی		مطابق دستورالعمل رفتار نشده باشد	مطابق دستورالعمل رفتار شده باشد	مطابق دستورالعمل رفتار شده باشد	
	ب	اندیکاتور چسبانده شده در پرونده بیمار	و	در این بخش و سایر بخش‌هایی که بسته‌های استریل شده وجود دارد	ک		در ۰-۲ پرونده اندیکاتور چسبانده شده باشد	در ۳-۶ پرونده اندیکاتور چسبانده شده باشد	در ۷-۱۰ پرونده اندیکاتور چسبانده شده باشد	و
	ج	در بخش‌های جراحی و... که بسته‌های استریل مورد استفاده قرار می‌گیرند	ز	۵ مورد	ل		یا	یا	و	
	د	۱۰ پرونده	ح		م		در ۰-۱ بسته اندیکاتور مشاهده شود	در ۲-۳ بسته اندیکاتور مشاهده شود	در ۴-۵ بسته اندیکاتور مشاهده شود	و
			ط							

سنجه ۲. شواهد و مستندات نشان می‌دهند شاخص‌های شیمیایی کلاس ۶ مطابق صفحه ۹ دستورالعمل اتوکلاو تهیه شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی در بهار ۱۳۸۷، استفاده می‌شوند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۲	الف	پرونده بیمارانی که بسته‌های استریل برای آن‌ها مورد استفاده قرار گرفته	ه	اندیکاتورهای (شاخص‌های) موجود در بسته‌های استریل شده	ی		مطابق دستورالعمل رفتار نشده باشد	مطابق دستورالعمل رفتار شده باشد	مطابق دستورالعمل رفتار شده باشد	
	ب	اندیکاتور چسبانده شده در پرونده بیمار	و	در این بخش و سایر بخش‌هایی که بسته‌های استریل شده وجود دارد	ک		در ۰-۲ پرونده اندیکاتور چسبانده شده باشد	در ۳-۶ پرونده اندیکاتور چسبانده شده باشد	در ۷-۱۰ پرونده اندیکاتور چسبانده شده باشد	و
	ج	در بخش‌های جراحی و... که بسته‌های استریل مورد استفاده قرار می‌گیرند	ز	۵ مورد	ل		یا	یا	و	
	د	۱۰ پرونده	ح		م		در ۰-۱ بسته اندیکاتور مشاهده شود	در ۲-۳ بسته اندیکاتور مشاهده شود	در ۴-۵ بسته اندیکاتور مشاهده شود	و
			ط							

۳-۱-۶) کاربرد شاخص‌های مناسب و حساس شیمیایی و بیولوژیک در استریل کننده‌های مناسب

سنجه. این بخش خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از به کارگیری صحیح شاخص‌های شیمیایی و بیولوژیک، با استفاده از دستورالعمل اتوکلاو تهیه شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی در بهار ۱۳۸۷، با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

(۴) امکانات

۴-۱) وسایل و فضاهای فیزیکی کثیف، تمیز و استریل، به طور کامل جدا می‌باشند به طوری که وسایل مورد استفاده در هر یک از سه فضای کثیف، تمیز و استریل، منحصر در همان قسمت استفاده می‌شوند.

سنجه ۱. شواهد نشان می‌دهند که فضاهای فیزیکی قسمت‌های کثیف، تمیز و استریل، به ترتیب، جدا و نشانه‌گذاری شده‌اند و سطل، جارو و وسایل نظافت مورد استفاده در قسمت گندزدایی و در قسمت پاک جدا از یکدیگر بوده و خاص همان فضا (کثیف، تمیز و استریل) این بخش هستند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۱	الف		ه	فضاهای کثیف، تمیز و استریل و وسایل مورد استفاده	ی		فضاهای مندرج در سنجه به ترتیب و جدا نیستند	فضاهای مندرج در سنجه به ترتیب و جدا هستند	فضاهای مندرج در سنجه به ترتیب و جدا هستند	
	ب		و	در این بخش	ک		یا	اما	نشانه گذاری نشده‌اند	
	ج		ز		ل		حتی یکی از وسایل، به صورت مشترک در فضاهای کثیف، تمیز و استریل استفاده شود	نشانه گذاری نشده‌اند	و هیچ یک از وسایل، به صورت مشترک در فضاهای کثیف، تمیز و استریل استفاده نشود	
	د		ح	به ترتیب، جدا و نشانه گذاری شده و مجزا برای هر یک از سه فضا	م					
			ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. خط مشی و روش چگونگی رعایت فضاهای استریل، تمیز و کثیف و ترتیب قرارگیری آن‌ها، با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	یا ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۳-۲ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۵-۴ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۳-۲ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۵-۴ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
			ط							

۴-۲) مسیر عبور یک طرفه از محیط کثیف به محیط تمیز و استریل و نشانه‌گذاری جهت جداسازی محیط تمیز و کثیف رعایت می‌گردد.

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۳-۴) فضایی که اتوکلاو/ استریل کننده در آن قرار دارد، از محلی که سایر فعالیت‌های بخش در آن انجام می‌شود جدا می‌باشد*.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند اتاکی که اتوکلاو/ استریل کننده در آن قرار دارد، از محلی که سایر فعالیت‌های بخش در آن انجام می‌شود جدا می‌باشد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف		ه	فضاهای مذکور به صورت مجزا	ی		مندرجات سنجه رعایت نمی‌شود		مندرجات سنجه رعایت می‌شود
	ب		و	در این بخش	ک				
	ج		ز		ل				
	د		ح		م				
			ط						

*می‌توان از اتوکلاو به عنوان مانع (barrier) بین فضای تمیز و کثیف استفاده نمود به طوری که یک درب در قسمت تمیز و یک درب در قسمت کثیف باز می‌شود.

۴-۴) تهویه هوای تمامی قسمت‌های این بخش از جمله قسمت بسته‌بندی و تا کردن شان و وسایل مرتبط و منطقه غیرآلوده به خارج از فضای بخش، صورت می‌گیرد و سیستم تهویه خروجی به شبکه برق اضطراری متصل است.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که تهویه هوای قسمت بسته‌بندی و تا کردن شان و وسایل مرتبط و منطقه غیرآلوده به خارج از فضای بخش، صورت می‌گیرد به نحوی که هوا همواره تازه و عاری از بو بوده و جریان هوا از قسمت غیرآلوده به خارج از بخش می‌باشد و سیستم تهویه متصل به برق اضطراری است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف		ه	وجود سیستم تهویه	ی		سیستم تهویه وجود ندارد	سیستم تهویه وجود دارد	سیستم تهویه تمام شرایط مندرج در سنجه را دارد
	ب		و	در این بخش	ک				
	ج		ز		ل				
	د		ح	متصل به برق اضطراری و منطبق بر مندرجات سنجه	م				
			ط						

۴-۵) تجهیزات مخصوص برای تمیز کردن، ضد عفونی کردن، خشک کردن، بسته‌بندی و استریل کردن در دسترس است:

۴-۵-۱) دستگاه اولتراسوند

۴-۵-۲) دستگاه پر فشار آب در سینک گندزدایی

۴-۵-۳) دستگاه پر فشار هوا برای خشک کردن

۴-۵-۴) دستگاه شستشوی وسایل

۴-۵-۵) مواد و وسایل بسته بندی کردن در دستگاه اتوکلاو، دستی (پارچه یا کاغذ استریل کردن (medical paper))*

۴-۵-۶) دستگاه سیلر (دوخت Viopac)

سنجه ۱. شواهد نشان می‌دهند دستگاه اولتراسوند در دسترس است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۱	الف		ه	دستگاه اولتراسوند	ی		دستگاه وجود ندارد	دستگاه وجود دارد اما آماده به کار نیست	دستگاه وجود دارد و آماده به کار است	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

سنجه ۲. شواهد نشان می‌دهند دستگاه پرفشار آب در سینک گندزدایی موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۲	الف		ه	دستگاه پرفشار آب در سینک گندزدایی	ی		دستگاه وجود ندارد		دستگاه وجود دارد	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

سنجه ۳. شواهد نشان می‌دهند دستگاه پرفشار هوا برای خشک کردن موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۳	الف		ه	دستگاه پرفشار هوا برای خشک کردن	ی		دستگاه وجود ندارد		دستگاه وجود دارد	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

سنجه ۴. شواهد نشان می‌دهند امکانات و دستگاه‌های شستشوی وسایل موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۴	الف		ه	امکانات شستشوی وسایل	ی		دستگاه وجود ندارد		دستگاه وجود دارد	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

سنجه ۵. شواهد نشان می‌دهند تجهیزات بسته بندی کردن دستی [پارچه یا کاغذ استریل کردن (medical paper)*] با توجه به صفحه ۲ دستورالعمل اتوکلاو تهیه شده توسط اداره کل تجهیزات پزشکی در بهار ۱۳۸۷، موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۵	الف		ه	تجهیزات بسته بندی	ی		تجهیزات بسته بندی دستی و دستگاه وجود ندارد	فقط تجهیزات بسته بندی دستی وجود دارد	تجهیزات بسته بندی دستی و دستگاه وجود دارد	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	مندرج در سنجه	م					
			ط							

※از کاغذهای گراف به دلیل غیراستاندارد بودن استفاده نمی‌شود.

سنجه ۶. شواهد نشان می‌دهند در صورت استفاده از Vpack یا Tyvek از دستگاه سیلر (دوخت Viopac) استفاده می‌شود و توسط اندیکاتورهای مخصوص چک می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۶	الف		ه	دستگاه سیلر دوخت	ی		دستگاه وجود ندارد	دستگاه وجود دارد اما توسط اندیکاتورهای مخصوص چک نمی‌شود	دستگاه وجود دارد و توسط اندیکاتورهای مخصوص چک می‌شود	عدم استفاده از Tyvek یا Vpack
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	مندرج در سنجه	م					
			ط							

۴-۶) یک سیستم اعلام خطر نشت گاز وجود دارد.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند سیستم اعلام خطر نشت گاز وجود دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۳. غ.ق.ا
	الف		ه	وجود سیستم اعلام خطر نشت گاز	ی		سیستم اعلام خطر نشت گاز وجود ندارد		سیستم اعلام خطر نشت گاز وجود دارد	در مواردی که بیمارستان از سیستم‌هایی که ممکن است منجر به نشت گاز شوند (مثل اتیلن اکساید) استفاده نمی‌نماید
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

(۵) فرآیندها

۵-۱) برچسب هر وسیله یا بسته ای که استریل می شود حاوی موارد ذیل می باشد:

۵-۱-۱) شماره ای که نشان دهنده دستگاه استریل کننده باشد

۵-۱-۲) تاریخ استریل کردن

۵-۱-۳) شماره سیکل (چرخه) بارگذاری استریل کننده

۵-۱-۴) مشخص کردن فرد مسئول پاک سازی، بسته بندی و جمع کردن بسته و بارگذاری بسته

۵-۱-۵) تاریخ انقضا استریل

۵-۱-۶) نام محتوای بسته یا ست یا وسیله

سنجه. شواهد نشان می دهند برچسب هر بسته ای که استریل می شود حاوی موارد مندرج در استاندارد است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	برچسب هر بسته استریل شده	ه		ی		۰-۲ مورد حاوی تمام موارد مندرج در سنجه است	۳-۶ مورد حاوی تمام موارد مندرج در سنجه است	۷-۱۰ مورد حاوی تمام موارد مندرج در سنجه است	
	ب	موارد مندرج در استاندارد	و		ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	۱۰ مورد	ح		م					
			ط							

۵-۲) از استریل کردن مجدد وسایل یکبار مصرف خودداری می‌شود.

سنجه. خط مشی و روش خودداری از استریل کردن مجدد وسایل یکبار مصرف با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۵-۳) سیستمی که نشان دهد شماره سریال یا هر فاکتور شناسایی دیگر برای وسایل یک بار مصرف حساس وجود دارد و تایید کند که این گونه ابزار یک بار مورد استفاده قرار گرفته و سپس از چرخه ی مصرف خارج شده اند، طراحی و مستقر شده است.

سنجه. خط مشی و روش ایجاد سیستم رهگیری برای مشخص کردن وسایل و تجهیزات استریل به کار برده شده برای بیمار، با رعایت حداقل های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمامی رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمامی رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی ها و روش های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲ و مندرج در کتابچه خط مشی ها و روش ها	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه کنندگان خط مشی ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمامی رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمامی رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۵-۴) کسب اطمینان از ضد عفونی مناسب و مطلوب تمام ابزارهای جراحی با قابلیت استفاده مجدد قبل از استریل کردن مجدد آن‌ها

سنجه. خط مشی و روش ضد عفونی مناسب و مطلوب تمام وسایل پزشکی با قابلیت استفاده مجدد قبل از کاربرد آن‌ها با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۵-۵) تمام وسایل استریل شده به صورت جداگانه و مستقل از سایر تجهیزات و وسایل، در سطحی بالاتر از سطح زمین انبارداری می‌شوند و قفسه‌ها و جعبه‌های نگهداری به نحوی هستند که تمیز کردن آن‌ها به سهولت انجام می‌گیرد.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند تمام وسایل استریل شده به صورت جداگانه و مستقل از سایر تجهیزات و وسایل، در سطحی بالاتر از سطح زمین و در قفسه‌ها و جعبه‌هایی با سطوح صاف و با خلل و فرج و با توجه به صفحه ۶ دستورالعمل اتوکلاو نگهداری می‌شوند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	نحوه‌ی نگهداری وسایل استریل شده	ی		شرایط سنجه در هیچ موردی رعایت نشده است	شرایط سنجه در برخی موارد رعایت شده است	شرایط سنجه در تمام موارد رعایت شده است	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	رعایت مندرجات سنجه	م					
			ط							

۵-۶) یک سیستم رهگیری برای مشخص کردن وسایل و تجهیزات استریل به کار برده شده برای بیمار (و ثبت شده در پرونده پزشکی وی)، وجود دارد.

سنجه. خط مشی و روش فوق، با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۳-۲ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۳-۲ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۵-۴ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۵-۴ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۵-۷) استریل کننده اتیلن اکسید و فرمالدئید دارای استانداردهای بین المللی (EN) بوده و براساس دفترچه راهنمای کارخانه سازنده، همراه با شواهد تهویه و کنترل عوامل زیان آوراست و در یک اتاق معین و جدا از سایر استریل کننده ها و محل کار مربوطه می باشد.

سنجه ۱. شواهد نشان می دهند در صورت استفاده از اتیلن اکسید، یک اتاق جدا، مجهز به burner و سیستم تهویه و اعلام نشت گاز موجود است و در جهت حفظ سلامت و ایمنی کارکنان مرتبط مواردی مانند استفاده از وسایل حفاظت فردی و شرایط محیطی را فراهم کرده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۱	الف		ه	موارد مندرج در سنجه	ی		حتی یکی از موارد مندرج در سنجه موجود نیست		تمام موارد مندرج در سنجه موجود است
	ب		و		ک				
	ج		ز		ل				
	د		ح		م				
			ط						
									دستگاه اتیلن اکسید موجود نیست

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. خط مشی و روش این که در صورت استفاده از اتیلن اکسید، بیمارستان خط مشی و روش خود را در جهت حفظ سلامت و ایمنی کارکنان مرتبط تدوین نموده (مواردی مانند استفاده از وسایل حفاظت فردی و...) با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۲	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	دستگاه اتیلن اکسید موجود نیست
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۵-۸) مستندات معتبر تعیین صحت عملکرد و اعتبار محلول استریل کننده (سوپاینگ) وجود دارد.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند بیمارستان در صورت استفاده از محلول استریل کننده جهت اطمینان از صحت عملکرد و اعتبار از سوپاینگ استفاده می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	مستندات نتایج سوپاینگ	ه		ی		مستندات انجام سوپاینگ موجود نیست یا فرایند مدون موجود نیست		مستندات انجام سوپاینگ موجود است و براساس فرایند مدون می باشد	محلول استریل سرد استفاده نمی شود
	ب	براساس فرایند مدون	و		ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

۵-۹) تاریخ آماده سازی محلول و تاریخ انقضا مصرف محلول حاضر، به وضوح روی ظرف حاوی آن ثبت شده است.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند در صورت استفاده از محلول استریل کننده، تاریخ آماده سازی محلول و تاریخ انقضای مصرف محلول حاضر روی ظرف حاوی آن ثبت شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	برچسب روی ظرف حاوی محلول	ه		ی		حتی یکی از موارد بر روی برچسب نباشد		تمام موارد مندرج در سنجه بر روی برچسب باشد	محلول استریل سرد استفاده نمی شود
	ب	مندرجات سنجه	و		ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

۵-۱۰) ساخت محلول از مایع استریل کننده و مخلوط کردن آن، در شرایط تهویه مناسب و ایمن صورت می‌گیرد و کارکنان در زمینه ی مخلوط کردن و به کارگیری سیستم استریل کننده سرد/ ضد عفونی نهایی، آموزش دیده‌اند.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند که ساخت محلول از مایع استریل کننده، مخلوط کردن و به‌کارگیری آن در شرایط با تهویه مناسب و ایمن صورت می‌گیرد و کارکنان در این زمینه آموزش دیده‌اند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	آموزش کارکنان	ه	شرایط محل ساخت و استفاده محلولی	ی	کارکنان مرتبط	شرایط محل مطابق سنجه نباشد		شرایط محل مطابق سنجه باشد	محلول استریل سرد استفاده نمی‌شود
	ب	در خصوص موارد مندرج در سنجه	و	در این بخش	ک	آیا در خصوص نحوه استفاده و ساخت محلول استریل، به شما آموزش داده شده است؟	یا براساس مستندات حتی یکی از کارکنان مرتبط آموزش لازم را ندیده باشند		و براساس مستندات تمام کارکنان مرتبط آموزش لازم را دیده باشند	
	ج	در این بخش	ز		ل	در این بخش	یا		و	
	د	کارکنان مرتبط	ح	شرایط مندرج در سنجه	م		براساس مصاحبه حتی یکی از کارکنان مرتبط اظهار کند که آموزش یه وی داده نشده است		براساس مصاحبه تمام کارکنان مرتبط اظهار کند که به آنان آموزش داده شده است	

۵-۱۱) کسب اطمینان از تمیزی، ضدعفونی و استریلیزاسیون مناسب تمامی ابزار و وسایل با تاکید خاص بر واحدها و بخش‌های پرخطر

سنجه. خط مشی و روش اطمینان از تمیزی، ضدعفونی و استریلیزاسیون مناسب تمامی ابزار و وسایل با تاکید خاص بر واحدها و بخش‌های پرخطر با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				

۵-۱۲) کسب اطمینان از تمیز کردن و پیشگیری از تثبیت آلودگی از سطح اقلامی که قرار است استریل شوند.

سنجه. خط مشی و روش تمیز کردن و پیشگیری از تثبیت آلودگی از سطح اقلامی که قرار است استریل شوند با استفاده از صفحه ۲ دستورالعمل اتوکلاو با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۲ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				

(۶) مستندات

۶-۱) یک دفتر ثبت برای هر دستگاه استریل کننده در بخش وجود دارد. محتویات دفتر مذکور باید حداقل شامل موارد ذیل باشد (اگر چه به این موارد محدود نمی شود):

۶-۱-۱) شماره کد مخصوص هر استریل کننده

۶-۱-۲) نتایج انجام آزمون های روزانه

۶-۱-۳) نتایج آزمون های اسپور

۶-۱-۴) هر نمودار یا پرینت دستگاه، که زمان مواجهه و درجه حرارت را ثبت کرده باشد

۶-۱-۵) نام مسئول هر بار بارگذاری

۶-۱-۶) هر نوع اقدام و خدمات نگهداری از جمله نگهداری پیشگیرانه (PM) و آزمون های کالیبراسیون

سنجه. مستندات نشان می دهند ثبت کاغذی / الکترونیک موارد مندرج در استاندارد برای هر دستگاه استریل کننده موجود است و حداقل برای یک سال نگهداری می شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	ثبت موارد	ه		ی		مندرجات ثبت نمی شود	برخی از مندرجات ثبت می شوند یا مندرجات برای بعضی از دستگاه ها ثبت می شوند یا برای یک سال نگهداری نمی شوند	تمام مندرجات ثبت می شوند و مندرجات برای تمام دستگاه ها ثبت می شوند و برای یک سال نگهداری می شوند
	ب	مندرجات استاندارد	و		ک				
	ج	در این بخش	ز		ل				
	د	برای هر دستگاه	ح		م				
			ط						

۶-۲) کنترل کیفی آب CSSD مطابق دستورالعمل راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی کشور انجام می‌شود.

سنجه. مستندات نشان می‌دهند کنترل کیفی آب CSSD مطابق دستورالعمل راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی کشور انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	مستندات کنترل کیفی آب در بخش DSSC	ه		ی		کنترل کیفی آب برای CSSD انجام نمی‌شود	کنترل کیفی آب برای CSSD مطابق تمامی مندرجات سنجه انجام نمی‌شود	کنترل کیفی آب برای CSSD مطابق تمامی مندرجات سنجه انجام می‌شود	
	ب	بررسی به‌طور ماهانه از نظر استانداردهای باکتریولوژیک و شیمیایی و ضد عفونی تجهیزات تصفیه آب هفته ای یک بار	و		ک					
	ج	در این واحد	ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

(۷) ایمنی کارکنان

۷-۱) لوازم محافظتی مناسب برای تمام کارکنانی که در بخش کار می‌کنند، حداقل در موارد ذیل فراهم است:

۷-۱-۱) دستکش لاستیکی مقاوم در مقابل پاره شدن و دستکش لاتکس یک‌بار مصرف

۷-۱-۲) ماسک صورت به طوری که بینی و دهان را بپوشاند و عینک ایمنی یا محافظ کامل صورت

۷-۱-۳) پیش بند ضد آب

۷-۱-۴) کفش جلو بسته

سنجه. شواهد نشان می‌دهند، وسایل حفاظت فردی حداقل در موارد مندرج در استاندارد، در این بخش موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف		ه	وجود لوازم حفاظت فردی مطابق مندرجات استاندارد	ی	کارکنان این بخش	لوازم حفاظت فردی حداقل مطابق مندرجات سنجه وجود ندارد یا ۰-۱ نفر پاسخ مثبت بدهند	لوازم حفاظت فردی حداقل مطابق سنجه وجود دارد اما ۲-۳ نفر پاسخ مثبت بدهند	لوازم حفاظت فردی حداقل مطابق مندرجات سنجه وجود دارد و ۴-۵ نفر پاسخ مثبت بدهند	
	ب		و	این بخش	ک	آیا لوازم حفاظت فردی (حداقل‌های مندرج در استاندارد) همواره به تعداد کافی در اختیار شما است؟				
	ج		ز		ل	در این بخش				
	د		ح	به‌طور مستقیم و غیر مستقیم	م	۵ نفر				
			ط							

۲-۷) تمهیدات لازم برای مواجهه کارکنان با وسایل تیز و برنده وجود دارد.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند تمهیدات و آموزش‌های لازم در زمینه استفاده از وسایل حفاظت فردی و روش پیشگیری و کنترل آسیب‌های ناشی از مواجهه کارکنان با وسایل تیز و برنده، در قسمت اختصاصی کتابچه/مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط این بخش مورد توجه قرار گرفته و کارکنان براساس آن اقدام می‌کنند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	قسمت اختصاصی کتابچه/ مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط این بخش	ه		ی	کارکنان این بخش	مستندات مندرج در سنجه، در کتابچه موجود نیست	مستندات مندرج در سنجه، در کتابچه موجود است	مستندات مندرج در سنجه، در کتابچه موجود است	
	ب	حاوی مندرجات سنجه	و		ک	در خصوص مندرجات مذکور در کتابچه، با توجه به شرح وظایف فرد	یا	اما	و	
	ج	این بخش	ز		ل	در این بخش	۰-۱ نفر از مندرجات مذکور در حیطه شرح وظایف خود آگاهی کامل داشته باشد	۲-۳ نفر از مندرجات مذکور در حیطه شرح وظایف خود آگاهی کامل داشته باشند	۴-۵ نفر از مندرجات مذکور در حیطه شرح وظایف خود آگاهی کامل داشته باشند	
	د		ح		م	۵ نفر				
			ط							

۳-۷) در حین انجام کار، از لوازم حفاظت فردی استفاده می‌شود.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند کارکنان این بخش از لوازم حفاظت فردی استفاده می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	زمان و روش استفاده از وسایل حفاظت فردی در کتابچه/ مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط این بخش	ه	استفاده از لوازم حفاظت فردی حداقل مطابق مندرجات استاندارد ۱-۱۴	ی		حتی در یک مورد از لوازم حفاظت فردی مطابق روش توصیه شده در کتابچه/ مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط این بخش، استفاده نشود		در هر ۵ مورد از لوازم حفاظت فردی مطابق روش توصیه شده در کتابچه/ مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط این بخش، استفاده شود	
	ب		و	این بخش	ک					
	ج		ز	۵ مورد	ل					
	د		ح	بطور مستقیم و غیر مستقیم	م					
			ط							

منابع

1. Joint Commission International; Accreditation Standards For Hospital ; Fourth Edition; 2010.
2. Tehewy M, Hussaainy N, Kassous SA, et al. (Arab work team of experts). Arab Accreditation tool for Healthcare Organization.2008.
3. Ravaghi H, Sadat SM, Mostofian F, Vazirian S, Heydarpoor p, translators. Assessment of Patient Safety in Hospitals: a manual for evaluation. Ministry of health and medical education of Iran, Medical affairs deputy, Hospital management and clinical excellence office. 2nd edition; 2012.
4. Un Resident Coordinator System In Lebanon; Hospital Accreditation Standards ; 2009.
5. United States Agency International Development; Egyptian Hospital Accreditation Program: Standards; 2006.
6. Direction De 1 Amelioration De La Qualite Et De La Securite Des Soins; Manuel De Certification Des Etablissements De Santé ; V2010, November 2008
7. Health Campus University Sains Malaysia Quality; Hospital Accreditation Standards In Malaysia ; 2003.
8. Health Campus University Sains Malaysia Quality; Hospital Accreditation Standards In Malaysia ; 5 March; 2011.
9. Comprehensive accreditation manual for hospital (CAMH); 2012
10. Joint Commission On The Accreditation Of Healthcare Organizations (JCAHO); Hospital Accreditation Standards: Accreditation Policies, Standards, Elements Of Performance (HAS) ; 2010 Edition.
11. Evidence And Information For Policy Department Of Health Service Provision(OSD), World Health Organization. Quality And Accreditation In Health Care Service, Switzerland ; Geneva;2003.
12. Anne L. Rooney; Paul R. Van Ostenberg. Licensure; Accreditation, And Certification: Approaches To Health Service Quality ; Center For Human Services (CHS); 1999.
13. Cerqueira, Marcos; A Literature Review On The Benefits; Challenges And Trends In Accreditation As A Quality Assurance System ; Ministry Of Children And Family Development Contact, P:1-66.