

چک لیست ارزیابی نحوه مدیریت پسماند در آزمایشگاههای تشخیص طبی				
کاربرد ندارد	نیازمند اقدام اصلاحی	ن:	ت:	
				آیا دستورالعمل مدیریت ایمن و صحیح پسماندهای آزمایشگاهی در مراحل جداسازی، جمع آوری، بی خطر سازی، بسته بندی، ذخیره، حمل و نقل و دفع مکتوب شده است؟
				آیا نحوه مدیریت ایمن و صحیح پسماندهای آزمایشگاهی به کلیه کارکنان آموزش داده شده است؟
				آیا پسماندهای عادی و غیر آلوده، از پسماندهای آزمایشگاهی آلوده، درمبدا تولید جدا می شوند؟
				آیا در کیسه حاوی پسماند و ظروف ایمن (Safety Box) پس از پر شدن سه چهارم ظرفیت آنها بسته می شود؟
				آیا درموقع جمع آوری، حمل و نقل و دفع پسماندها از وسایل و پوشش های حفاظتی لازم استفاده می شود؟
				آیا پسماندها به طور روزانه جمع آوری می گردند؟
				آیا سطل های زباله سالم، در دار، قابل شستشو، با حجم و تعداد مناسب، مجهز به کیسه زباله مقاوم در بخشها وجود دارد؟
				آیا نحوه دور ریز نمونه های مختلف بیماران پس از انجام آزمایش مشخص و مکتوب بوده و رعایت می گردد؟
				آیا نحوه دور ریز مواد و وسایل انجام آزمایش پس از انجام کار مشخص و مکتوب بوده و رعایت می گردد؟
				آیا کلیه پسماندهای عفونی آزمایشگاهی مثل محیط های کشت میکروبی، قبل از دفع آلودگی زدایی (اتوکلاو) می شوند؟
				آیا پسماندهای تیز و برنده مانند سرسوزن، لام و لامل، لوازم شیشه ای شکسته، تیغ اسکالپل، نوک سمپلرو... در ظروف ایمن (Safety Box) ریخته شده و قبل از دفع، آلودگی زدایی (اتوکلاو) می گردد؟
				آیا دستورالعمل نحوه کنترل کیفی فور و اتوکلاو موجود می باشد؟
				آیا از اندیکاتورهای شیمیایی برای ارزیابی صحت عملکرد فور و اتوکلاو استفاده می شود؟
				آیا از اندیکاتورهای بیولوژیک برای ارزیابی صحت عملکرد اتوکلاو استفاده می شود؟
				آیا نتایج حاصل از بررسی صحت عملکرد فور و اتوکلاو مستند شده است؟