

ناظارت و پایش سیستم ارجاع در آزمایشگاههای بهداشتی

| | |
|--|--|
| | نام دانشگاه |
| | نام شهرستان / شهر/ روستا |
| | نام آزمایشگاه/ سطح فعالیت |
| | تاریخ ممیزی |
| | اسامی ممیزین |
| | نام مسؤول یا افراد کلیدی مقالات شده |

| کاربرد ندارد | نیازمند اقدام اصلاحی | خیر | بلی | سنجه (مورد انتظار) | معیار | |
|-----------------|-------------------------|-----|-----|---|--|---|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • فهرست آزمایش‌هایی که آزمایشگاه انجام می‌دهد باید مکتوب و به روز باشد • فهرست آزمایش‌هایی که به آزمایشگاه ارجاع ارسال می‌کند نیز باید مکتوب و به روز باشد • چنانچه نمونه به چند آزمایشگاه ارجاع می‌شود، فهرست آزمایش‌هایی که به هر آزمایشگاه ارسال می‌شود باید به صورت جداگانه موجود باشد | <p>آیا آزمایشگاه فهرست آزمایش‌هایی که انجام می‌دهد و فهرست آزمایش‌هایی که به آزمایشگاه ارجاع ارسال می‌کند را بصورت مکتوب تهیه نموده است؟</p> | ۱ |
| | | | | | <p>آیا ملاک انتخاب آزمایشگاه ارجاع برای مسئول آزمایشگاه‌های ستاد یا شبکه شهرستان مشخص است؟</p> | ۲ |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • روش‌های مشخصی برای اطمینان از کیفیت کارکرد آزمایشگاه ارجاع پیش‌بینی شده، انجام می‌شود و سوابق آن موجود است (مثلًا بطور متناسب نمونه کنترل یا نمونه شناخته شده ای را برای اطمینان از کیفیت آزمایشگاه ارجاع به آنچه ارسال می‌کند، یا یک نمونه را با دو نام مختلف ارسال می‌کند، یا یک نمونه را تقسیم کرده و به دو آزمایشگاه می‌فرستد، یا سوابق و نتایج آزمایشگاه ارجاع را در برنامه ارزیابی خارجی کیفیت کنترل می‌نماید،...) | <p>آیا برکیفیت عملکرد آزمایشگاه ارجاع به صورت دوره‌ای نظارت شده و سوابق آن موجود می‌باشد؟</p> | ۳ |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|
| | | | <p>• فرد/ افرادی به عنوان مسئول ارجاع نمونه ها ، پذیرش و جوابدهی صحیح و به هنگام باید تعیین شود و جانشین آنها نیز مشخص باشد</p> <p>• وظایف و مسئولیت ها به این افراد ابلاغ شده و افراد در این خصوص کاملا توجیه شده باشند</p> | <p>آیا فرد/ افرادی به عنوان مسئول ارجاع نمونه ها و برقراری ارتباط بین دو آزمایشگاه تعیین و جانشین آنها مشخص گردیده است و نیز این افراد آگاهی و اشراف کامل نسبت به مسئولیت ها و وظایف شان دارند؟</p> | ۴ |
| | | | <p>• قرارداد مشخص باید بین دو آزمایشگاه مکتب شده باشد</p> <p>مفاد قرارداد شامل :موضوع و مدت قرارداد، افرادمسئول برقراری ارتباط بین دو آزمایشگاه، مسئول بسته بندی و انتقال نمونه، زمان چرخه کاری برای هر تست، نحوه گزارشدهی، نحوه نظارت برکیفیت کار در آزمایشگاه ارجاع ، تعهدات آزمایشگاه ارجاع و تعهدات آزمایشگاه ارجاع دهنده، نحوه ارتباطات مالی و نحوه حل اختلافات.... می باشد</p> | <p>آیا قرارداد مشخصی بین آزمایشگاه ارجاع دهنده و آزمایشگاه ارجاع وجود دارد؟</p> | ۵ |
| | | | <p>• دستورالعملهای لازم در خصوص نحوه آماده سازی بیمار قبل از نمونه گیری در آزمایشگاه موجود باشد و کارکنان مربوطه اشراف کامل به این دستورالعمل داشته و در موارد مرتبط این دستورالعمل را در اختیار بیماران قرار بدهند</p> <p>(درمورد نحوه آماده سازی بیمار برای چند تست خاص از پرسنل مربوطه سوال شود)</p> <p>• دستورالعمل های مربوط به نحوه جمع آوری نمونه های مختلف (حجم نمونه، ظرف جمع آوری نمونه، خستانقاد یا نگهدارنده های لازم،...) در آزمایشگاه موجود باشدو کارکنان مربوطه اشراف کامل به این دستورالعمل داشته</p> | <p>آیا جمع آوری نمونه به روش صحیح انجام میشود؟</p> | ۶ |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | (درمورد جمع آوری نمونه برای چند تست خاص از پرسنل مربوطه سوال شود) | |
| | | | لازم به ذکر است که در این خصوص کارکنان یا باید خود دانش لازم را داشته باشند و یا باید بتوانند با مراجعت به "دستورالعمل جمع آوری نمونه" که در اختیار دارند سریعاً اطلاعات لازم را پیدا کنند | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • نحوه برچسب گذاری نمونه و درج اطلاعات روی برچسب مطلوب باشد <p>(حداقل اطلاعات لازم روی برچسب شامل نام و نام خانوادگی بیمار، شماره پذیرش، تاریخ و ساعت جمع آوری و نوع نمونه میباشد.)</p> | آیا برچسب گذاری نمونه ها و درج اطلاعات لازم روی برچسب نمونه، به نحو صحیح انجام می شود؟ ٧ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • حداقل اطلاعات ضروری در برگه درخواست آزمایش شامل نوع نمونه، آزمایش مورد درخواست، مشخصات بیمار، شناسه مشخص بیمار یا نمونه، اطلاعات بالینی مورد نیاز مناسب با نوع آزمایش درخواست شده و) می باشد | آیا حداقل اطلاعات ضروری در فرم درخواست آزمایش، همراه نمونه هایی که ارجاع می شوند، وجود دارد؟ ٨ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • نمونه های ارسالی در ظروف استاندارد (لوله های در پیچ دار با درب محکم و غیرقابل نشت) جمع آوری شده و برای بسته بندی نمونه ها از سه محفظه استاندارد بسته بندی استفاده می شود <p>(مطابق با راهنمای "روش استاندارد انتقال نمونه های عفونی")</p> | آیا بسته بندی برای انتقال نمونه های ارسالی به روش استاندارد انجام میشود؟ ٩ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • شرایط انتقال نمونه برای تست های خاص شامل: دما، نور، ظروف انتقال، | آیا انتقال نمونه مطابق با اصول استاندارد انجام میشود؟ ١٠ |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|----|
| | | | <p>حداکثر زمان مجاز برای انتقال، ملاحظات اینمی.... به صورت مكتوب درآزمایشگاه موجود باشد.</p> <ul style="list-style-type: none"> کارکنان مرتبط آگاهی کامل از شرایط انتقال نمونه های مختلف داشته و فرد / افراد مسئول و مشخص درآزمایشگاه، بر نحوه صحیح بسته بندی و انتقال نمونه نظارت کنند | | |
| | | | | <p>آیا قرارداد مشخص بین فرد / سازمانی که مسئولیت حمل و نقل نمونه ها را به عهده دارد، با معاونت بهداشتی متبع وجود دارد که وظایف، مسئولیت ها و تعهدات دو طرف را مشخص نماید؟</p> | ۱۱ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> افراد مشخصی حمل و نقل نمونه ها را انجام میدهند که آموزش و آگاهی لازم در مورد انتقال نمونه های عفونی به آنها داده شده و مهارت لازم در این خصوص را کسب کردن | <p>آیا افرادی که عهده دار مسئولیت حمل و انتقال نمونه ها هستند، آموزش های لازم در این خصوص را دیده و مطابق با آن عمل می کنند؟</p> | ۱۲ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> آزمایشگاه باید سیاستی در خصوص آزمایش هایی که به صورت اورژانس درخواست می شوند داشته باشد . فهرست آزمایش های اورژانس و زمان چرخه کاری آنها مكتوب و موجود است این فهرست شامل آزمایشهايی که درخواست اورژانس دارند وقرار است ارجاع داده شوند میشود | <p>آیا تمھیداتی در خصوص ارسال نمونه های اورژانس به آزمایشگاه ارجاع صورت گرفته و مسئول این کار مشخص می باشد؟</p> | ۱۳ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> سوابق مربوط به نمونه های ارسالی شامل : م شخصات و شنا سه بیمار، ز مان پذیرش، نوع نمونه، آز مایش درخواست شده، زمان ارسال، زمان جوابدهی،...باید موجود باشد. | <p>آیا سوابق مربوط به درخواست آزمایش وارسال نمونه ها موجود است و به نحو مقتضی نگهداری می شود؟</p> | ۱۴ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> سوابق نمونه های ارسالی که به دلیل اشکال در کیفیت یا کفايت نمونه، | <p>آیا سوابق مربوط به موارد رد نمونه ارجاعی از طرف آزمایشگاه ارجاع</p> | ۱۵ |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|----|
| | | | <p>توسط آزمایشگاه ارجاع پذیرفته نشده اند نیز موجود باشد (ثبت موارد عدم انطباق همراه با زمان نمونه گیری و ارجاع مجدد نمونه)</p> | <p>(همراه با دلایل رد نمونه) موجود می باشد؟</p> | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> نتایج گزارش شده از آزمایشگاه ارجاع (بصورت الکترونیک یا کاغذی) موجود بوده و توسط کارکنان مرتبط قابل دستیابی است زمان آماده شدن نتایج و ارائه گزارش با زمان چرخه کاری که قبل از توافق شده، مطابقت دارد (چند مورد از آزمایش های پذیرش شده بطور تصادفی توسط ممیز انتخاب و زمان چرخه کاری آنها بررسی می شود و با زمان چرخه کاری که از قبل برای آن آزمایش تعیین شده مطابقت گردد) سوابق آژهایشهایی که نتایج آنها مطابق با زمان چرخه کاری مورد توافق گزارش نشده است، بطور مکتوب موجود می باشد | <p>آیا روند دریافت نتایج از آزمایشگاه ارجاع و زمان چرخه کاری برای ارائه گزارش، تحت کنترل می باشد و سوابق مربوطه موجود است؟</p> | ۱۶ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> فرد مسئول اطلاع رسانی نتایج بحرانی در آزمایشگاه ارجاع و همچنین فرد مسئول دریافت نتایج بحرانی در آزمایشگاه ارجاع دهنده مشخص است و جانشین این افراد در هر دو آزمایشگاه تعیین شده اند. نتایج بحرانی، بلافصله توسط آزمایشگاه به فرد مسئول اعلام می شود و سوابق آن موجود است. سوابق چند مورد مربوط به دریافت و اعلام نتایج بحرانی توسط ممیز بررسی می شود . | <p>آیا آزمایشگاه سیاست مشخصی جهت گزارش فوری نتایج بحرانی دارد؟</p> | ۱۷ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> فرد مسئول اطلاع رسانی نتایج اورژانس در آزمایشگاه ارجاع و همچنین فرد مسئول دریافت نتایج اورژانس در آزمایشگاه ارجاع دهنده مشخص است و جانشین این افراد در هر دو آزمایشگاه تعیین شده اند. | <p>آیا آزمایشگاه سیاست مشخصی جهت گزارش فوری نتایج آزمایش های اورژانس دارد؟</p> | ۱۸ |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> نتایج بحرانی، بالا فاصله توسط آزمایشگاه به فرد مسئول اعلام می شود و سوابق آن موجود است. سوابق چند مورد مربوط به دریافت و اعلام نتایج بحرانی توسط ممیز بررسی می شود. | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> در آزمایشگاه روش مشخصی برای ثبت و پاسخگویی به شکایات و یا نظرسنجی از بیماران، پزشکان و آزمایشگاه ارجاع / ارجاع دهنده وجود دارد برنامه دوره ای پایش و ممیزی داخلی برای شناسایی نواقص و مشکلات در آزمایشگاه - از جمله اشکالات در روند ارجاع - وجود دارد و سوابق آن موجود است <ul style="list-style-type: none"> (سوابق انجام ممیزی داخلی و موارد عدم انطباق شناسایی شده طی ممیزی داخلی بررسی می شود) عدم انطباق های شناسایی شده در آزمایشگاه - از جمله عدم انطباق های روند ارجاع نمونه - ثبت و مکتب می شود اقدامات اصلاحی متناسب برای برطرف کردن موارد عدم انطباق و نیز اقدامات پیشگیرانه برای اطمینان از عدم وقوع مجدد موارد عدم انطباق انجام می شود. مسئول این کار مشخص است و سوابق مربوطه نگهداری می شود گزارش ممیزی های انجام شده توسط امور آزمایشگاه ستاد موجود است و عدم انطباق های درج شده در گزارش ممیزی مورد پی گیری قرار گرفته و برطرف می شود | <p>آیا مسئول فنی / سوپر وایز آزمایشگاه نظارت کامل بر کیفیت ارائه خدمات در آزمایشگاه دارد و فرآیند شناسایی و مدیریت موارد عدم انطباق در آزمایشگاه به نحو موثر انجام می شود؟</p> <p>۱۹</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|----|
| | | | | | | |
| | | | | <p>• آمار و اطلاعات به تفکیک تعداد هر تست که انجام یا ارجاع می شود بطور دوره ای (هفتگی یا ماهانه) جمع آوری شده موجود است</p> | <p>آیا آمار و اطلاعات مربوط به تعداد هر تست که انجام یا ارجاع می شود بطور دوره ای جمع آوری شده موجود است؟</p> | ۲۰ |
| | | | | | | |

دستورات

سوالات آزمایشگاه ارجاع

آزمایشگاههایی که از سایر آزمایشگاهها برای انجام آزمایش نمونه می‌پذیرند

| کاربرد ندارد | خیر | بله | سنجه (مورد انتظار) | معیار | |
|-----------------|-----|-----|--|--|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • فهرست آزمایشگاههایی که انجام می‌شود و زمان چرخه کاری برای هر آزمایش در اختیار آزمایشگاههای ارجاع دهنده قرار گرفته است • آزمایشگاه معیارهای رد نمونه را در اختیار آزمایشگاه ارجاع دهنده قرار داده است • سوابق مربوط به پذیرش کلید نمونه‌های ارجاع شده وجود دارد • هنگام پذیرش، به کیفیت و کفايت نمونه و نیز وجود مشخصات و اطلاعات لازم همراه نمونه توجه و نظرات می‌شود و کارکنان مرتبط در این خصوص آگاهی دارند و توجیه هستند (ممیز در مورد کمیت، کیفیت و شرایط رد نمونه برای چند تست خاص از کارکنان مرتبط سوال میکند) • تمهیدات لازم برای اعلام به موقع موارد رد نمونه و یا مواردی که به هر دلیل تکرار نمونه گیری ضرورت دارد، به آزمایشگاه ارجاع دهنده انجام شده و مسئول این کار در کلیه شیفت‌های کاری مشخص است • آزمایشگاه سوابق مربوط به نمونه‌هایی که قابل پذیرش نبوده و رد شده‌اند یا نیاز به نمونه گیری مجدد داشته‌اند را ثبت و نگهداری می‌نماید (سوابق مربوط به نمونه‌های رد شده و نیز موارد نمونه گیری مجدد در یک بازه زمانی مشخص توسط ممیز درخواست شده و بررسی می‌شود) | <p>آیا الزامات آزمایشگاههای ارجاع در مرحله قبل از انجام آزمایش به طور کامل رعایت می‌شود؟</p> | ۱ |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • امضاء و ممهور نمودن برگه نتیجه آزمایش‌ها ، توسط مسئول فنی پروانه دار / و در صورت عدم وجود توسط‌سپر وابزد آزمایشگاه صورت می‌پذیرد | <p>آیا الزامات آزمایشگاههای ارجاع در مرحله پس از انجام</p> | ۲ |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | | آزمایش به طور کامل رعایت می شود | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> • سوابق مربوط به تایید و ارسال گزارش نتایج آزمایش های ارجاع شده و فرد مسئول این کارمشخص است • سوابق نشان می دهد که آزمایش ها در زمان چرخه کاری اعلام شده انجام و گزارشده می شود • سوابق مربوط به تعدادی از تست ها توسط ممیز درخواست شده و تاریخ پذیرش و جوابدهی به منظور اطمینان از رعایت چرخه کاری بررسی می شود • سوابق مربوط به ثبت و گزارش فوری نتایج بحرانی (با درج ساعت و فرد مسئول) وجود دارد • سوابق مربوط به گزارشدهی نتایج آزمایش های اورژانس در زمان چرخه کاری اعلام شده (با ثبت ساعت پذیرش و ساعت گزارش دهی) موجود است • سوابق مربوط به آزمایشها بی که نتایج آنها در زمان چرخه کاری مورد توافق آماده نشده است (اعم از آزمایش های عادی و اورژانس) موجود می باشد • مدت زمان نگهداری نمونه ها پس از انجام آزمایش تعیین شده و به اطلاع آزمایشگاه ارجاع دهنده رسیده است | | |

دستور