

چک لیست ارزیابی آمادگی بیمارستان برای مدیریت بحران اپیدمی (دور سوم- ۱۴۰۱)

مشخصات کلی

کاربر(اتوماتیک)	دانشگاه(اتوماتیک)	استان(اتوماتیک)
بیمارستان(انتخاب کنید)	کد پستی(اتوماتیک)	نوع مالکیت(اتوماتیک)
شهرستان(اتوماتیک)	تاریخ ارزیابی(انتخاب کنید)	

بخش اول- رهبری و هماهنگی

روش ارزیابی: مشاهده، بررسی مستندات، مصاحبه با رییس بیمارستان در محل ستاد بحران بیمارستان (بله/خیر/در دست اقدام)

انتخاب کنید...	1-1 آیا کمیته دائمی بحران به ریاست رئیس بیمارستان تشکیل می شود؟
انتخاب کنید...	2-1 آیا مرکز عملیات اورژانس بیمارستانی (EOC) امن، قابل دسترس و مجهز با عملکرد مطلوب ارتباطی و تعیین مدیر عملیاتی می باشد؟
انتخاب کنید...	3-1 آیا لیست به روز رسانی شده کارکنان آموزش دیده شامل اطلاعات دسترسی (شماره تلفن همراه و ثابت، نشانی محل سکونت و آدرس ایمیل سازمانی (در صورت وجود) به تفکیک شیفت های کاری وجود دارد؟
انتخاب کنید...	4-1 آیا سامانه فرماندهی حادثه بیمارستانی (HICS) مطابق با بحران های موجود به ویژه رویدادهای بیولوژیک در بیمارستان استقرار یافته است؟
انتخاب کنید...	5-1 آیا رییس بیمارستان/ فرمانده حادثه گزارش های روزانه شامل اطلاعات اصلی و ضروری را دریافت می کند؟
انتخاب کنید...	6-1 آیا روش های دسترسی به مقامات محلی بهداشتی و مدیریت بحران برای هماهنگی های موردنیاز براساس حیطه اختیارات مشخص شده است؟
انتخاب کنید...	7-1 آیا همکاری لازم با شبکه خدمات سلامت محلی برای مراقبت از بیماران تامین داروهای لازم خدمات تشخیصی آزمایشگاهی تصویربرداری و ... تجهیزات درمان و امکانات انتقال بیمار وجود دارد؟
انتخاب کنید...	8-1 آیا خط مشی همکاری نظارت و پایش طرح های تحقیقاتی در بیمارستان با مشارکت معاونت تحقیقاتی و مرتبط با بحران های و فناوری دانشگاه وجود دارد؟

رهبری-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش دوم- پشتیبانی عملیاتی؛ تدارکات و مدیریت منابع

روش ارزیابی: مشاهده، بررسی مستندات، مصاحبه با رییس بیمارستان در محل ستاد بحران بیمارستان (بله/خیر/در دست اقدام)

انتخاب کنید...	1-2 آیا بیمارستان روش هایی برای تسهیل فرآیندهای اداری و مالی قانونی مراحل نقطه سفارش، خرید، تامین و توزیع ملزومات در شرایط بحران را مکتوب نموده است؟
انتخاب کنید...	2-2 آیا بیمارستان در 6 ماه گذشته ارائه خدمات به بیمار را به دلیل کمبود و یا عدم وجود تجهیزات کنسل نموده است؟
انتخاب کنید...	3-2 آیا مدیریت زنجیره تامین (داروها و ملزومات، جذب نیروی انسانی مورد نیاز) براساس پروتکل های موجود صورت می پذیرد؟
انتخاب کنید...	4-2 آیا امکانات و تسهیلات انبارش د پوی ملزومات مصرفی مورد نیاز برای تامین کلیه نیازها با توجه به دما، رطوبت، زنجیره سرد و غیره موجود می باشد؟
انتخاب کنید...	5-2 آیا روش های اجرایی برای انجام فعالیت های پشتیبانی از جمله خدمات نظافت، فضاهاستراحت، حمل و نقل ایمن و خدمات رفاهی کارکنان موجود می باشد، کارکنان نسبت به آن مطلع بوده و به آن عمل می نمایند؟

انتخاب کنید...	2-6 آیا بیمارستان دارای مکانیسمی برای تعمیر و نگهداری سریع کلیه تجهیزات مورد نیاز برای خدمات اساسی تشخیصی درمانی می باشد؟
انتخاب کنید...	2-7 آیا روش اجرایی انتقال بیماران بین مراکز درمانی با وسایل نقلیه موجود همراه با اقدامات محافظت از خدمه آمبولانس و ضد عفونی وسایل نقلیه و تجهیزات آمبولانس بعد از هر بار استفاده وجود دارد و کارکنان مطابق آن عمل می نمایند؟
انتخاب کنید...	2-8 آیا خط مشی های مدیریت کمک های خیرین در بیمارستان وجود دارد؟
انتخاب کنید...	2-9 آیا برنامه تامین و ذخیره ملزومات حیاتی مثل آب، برق، سوخت و منابع انرژی و گازهای طبی و . . . به ازاء تخت های فعال بیمارستان و تخت های اکسترا در موارد بحرانی موجود می باشد؟
انتخاب کنید...	2-10 آیا امنیت بیمارستان توسط کارکنان مربوطه (حراست/ نگهبانی) تامین می شود.
انتخاب کنید...	2-11 آیا روش های اجرایی مدیریت اجساد (شناسایی، نگهداری و انتقال) بر اساس دستورالعمل ابلاغی صورت می گیرد؟
انتخاب کنید...	2-12 آیا خط مشی مدیریت داوطلبان شامل فراخوان، ثبت نام، غربالگری، آموزش، بکارگیری، نظارت بر عملکرد داوطلبان در بیمارستان وجود دارد؟

پشتیبانی-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش سوم- مدیریت اطلاعات

روش ارزیابی: بررسی مستندات در فرم های کاغذی و سیستم اطلاعات بیمارستانی و داشبوردها سپاس؛ و مصاحبه با مدیر بیمارستان، مسئول واحد فناوری اطلاعات سلامت (مدارک پزشکی)، صاحبان فرآیند و ذینفعان در واحدهای مربوطه **(بله/خیر/در دست اقدام)**

انتخاب کنید...	3-1 آیا مستندات مرتبط با مدیریت اطلاعات و آمار در زمان بحران مشتمل بر تعیین حداقل داده ها و نیازهای اطلاعاتی، منابع ثبت داده ها (کاغذی و الکترونیک) و فرمهای ورود داده وجود دارد؟
انتخاب کنید...	3-2 آیا مستندات مرتبط با مدیریت اطلاعات و آمار در زمان بحران مشتمل بر تعیین جریان داده ها (Data flow) ، سلسله مراتب گردش داده و نقشهای مختلف کاری وجود دارد؟
انتخاب کنید...	3-3 آیا مستندات مرتبط با مدیریت اطلاعات و آمار در زمان بحران مشتمل بر تعیین روشهای کنترل و تضمین کیفیت داده ها وجود دارد؟
انتخاب کنید...	3-4 آیا مستندات مرتبط با مدیریت اطلاعات و آمار در زمان بحران مشتمل بر تعیین حداقل گزارشهای مورد نیاز و ایجاد سیستمهای گزارشگیری پویا و داشبوردها به منظور پشتیبانی از تصمیم گیری های مدیریت بحران وجود دارد؟
انتخاب کنید...	3-5 آیا مستندات مرتبط با مدیریت اطلاعات و آمار در زمان بحران مشتمل بر ارسال صحیح اطلاعات مرتبط به سامانه پرونده الکترونیک سلامت (سپاس)، وجود دارد؟
انتخاب کنید...	3-6 آیا سازوکارهای لازم جهت امنیت اطلاعات و سیستم های ارتباطی) شبکه های کامپیوتری، سایت بیمارستانی، سیستم HIS) در بیمارستان وجود دارد.

اطلاعات-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش چهارم- ارتباطات

روش ارزیابی: بررسی مستندات، مصاحبه با مسئول روابط عمومی بیمارستان در محل ستاد مدیریت بحران **(بله/خیر/در دست اقدام)**

انتخاب کنید...	4-1 آیا مکانیسم برقراری ارتباط با ذینفعان داخل و خارج از بیمارستان در موقع بروز بحران مشخص شده است ؟
انتخاب کنید...	4-2 آیا برای ارتباط با هر گروه یا هر چند گروه مختلف ذینفعان مسئول مشخص دارای ابلاغ و شرح وظائف تعیین شده است ؟
انتخاب کنید...	4-3 آیا بر اساس شرح وظائف مدیران و کارکنان برای اطلاع رسانی موضوعات فرد مسئول تعیین شده است ؟
انتخاب کنید...	4-4 آیا یک نفر به عنوان سخنگوی اطلاع رسانی عمومی برای هماهنگی و اطمینان از برقراری ارتباط مداوم با عموم مردم، رسانه ها و مقامات محلی تعیین شده و دارای ابلاغ است ؟
انتخاب کنید...	4-5 آیا راههای ارتباطی متفاوت برای اطلاع رسانی مستمر به تمامی کارکنان بیمارستان در مورد نقش ها و مسئولیت هایشان در مدیریت بحران وجود دارد و کارکنان توجه هستند ؟

<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>6-4 راههای ارتباطی چند گانه و چند لایه جهت انتقال آخرین پروتکل های به روز شده بر اساس گایدلاین ها در خصوص تریاژ بالینی، اولویت بندی و مدیریت بیمار (مثلاً معیارهای تطبیق یافته پذیرش و ترخیص)، اقدامات پیشگیری و کنترل عفونت، اپیدمیولوژی بیمارستان، الزامات گزارش دهی و اقدامات امنیتی ترجیحا به صورت نمایشی که برای گروه هدف خلاصه و مرتب شده باشد وجود دارد؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>7-4 آیا روشهای مختلف اطلاع رسانی برای گروه های غیر درمانی مانند انتظامات، خدمات، پشتیبانی روش های مختلف اطلاع رسانی پیش بینی شده و کارکنان به فراخور مسئولیت های مربوطه در مورد وظائف شان در بحران توجیه هستند.</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>8-4 آیا سیستم های ارتباطی اولیه و پشتیبان مطمئن و پایدار (بعنوان مثال تلفن ثابت، اینترنت، دستگاه های تلفن همراه، پیجرها، تلفن های ماهواره ای، تجهیزات رادیویی دو طرفه، شماره های ثبت نشده) موجود است و دسترسی به لیست تماس های به روز رسانی شده امکان پذیر است؟</p>

ارتباطات-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش پنجم- مدیریت منابع انسانی

روش ارزیابی: مصاحبه و بررسی مستندات با حضور مترون، سوپروایزرها آموزشی، مسئول امور اداری، بهداشت حرفه ای و مددکاری محل مدیریت بیمارستان – مصاحبه با کارکنان (بله/خیر/در دست اقدام)

<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>1-5 آیا تعداد کارکنان مورد نیاز با توجه به پیش بینی افزایش تعداد بیماران عفونی همزمان با سایر خدمات درمانی ضروری برآورد و با تعداد موجود کارکنان مطابقت شده است؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>2-5 آیا کارکنان مورد نیاز بخش ها یا خدمات اولویت بندی شده اند و روش های جابجایی آن ها مشخص شده است؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>3-5 آیا کارکنان برای استفاده از تجهیزات محافظ شخصی، جابجایی و دفع پسماندها آلوده آموزش دیده اند؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>4-5 آیا پرسنل جایگزین برای غیبت احتمالی کارکنان در نظر گرفته شده است؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>5-5 آیا روش های جذب، بکارگیری و تعیین صلاحیت (بررسی، پذیرش، رد، ابلاغ شرح وظایف و غیره) پرسنل مورد نیاز براساس قوانین جاری و ابلاغی وجود دارد/پیش بینی شده است؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>6-5 پرسنل جدیدالورود (مانند کارمندان بازنشسته، دانشجویان و سایر کادر دانشگاهی، داوطلبان) قبل از ورود به کار آموزش های لازم را طی می کنند؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>7-5 آیا دستورالعملی برای غربالگری و محدودیت های کاری پرسنل در معرض خطر یا بیمار وجود دارد؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>8-5 آیا دستورالعملی برای بررسی وضعیت سلامتی کارکنان مشکوک یا مبتلا به بیماری یا موارد تماس با بیماران مشکوک، محتمل یا قطعی وجود دارد؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>9-5 آیا اطلاع رسانی و آموزش نحوه بازگشت به کار کارکنان مبتلا با توجه به شرح وظایف و مسئولیت های آنان انجام می شود؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>10-5 آیا تیم بهداشت حرفه ای برای وضعیت سلامتی و ایمنی پرسنل در جریان بحران بر فرسودگی شغلی و سایر اثرات استرس ناشی از طولانی شدن ساعت کار بر کارکنان نظارت می کند؟ چه اقداماتی انجام می شود؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>11-5 اقدامات حمایتی/رفاهی داخلی (مانند مسافرت، مراقبت از کودک، مراقبت از اعضای خانواده بیمار یا معلول) برای شیفت های موظف، مازاد و استراحت برای تجدید قوا پیش بینی شده است؟</p>
<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>12-5 آیا تیم های حمایتی پشتیبانی روانی اجتماعی کارکنان و خانواده های آن ها و بیماران (شامل مددکاران اجتماعی، مشاوران و روحانیت) در دسترس هستند؟</p>

منابع-انسانی-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش ششم- تداوم خدمات اساسی و افزایش ظرفیت (بله/خیر/در دست اقدام)

روش ارزیابی: مصاحبه با مدیریت بیمارستان و مدیر بهبود کیفیت/ معاون درمان در محل ستاد مدیریت بحران بیمارستان

<input type="button" value="انتخاب کنید..."/>	<p>1-6 آیا حداکثر تعداد پذیرش بیمار و برآورد میزان افزایش تقاضا برای خدمات بیمارستانی در طی یک دوره بروز بیماری براساس بیمار پذیر می محاسبه شده است؟</p>
---	--

انتخاب کنید...	2-6 آیا فضاهای قابل استفاده برای افزایش ظرفیت پذیرش بیمار (مثل استفاده از راهروهای بیمارستان لابی و فضاهای غیر ضروری: فضای پارکینگ و فضاهای خالی به عنوان آخرین گزینه های انتخابی) مشخص شده است؟
انتخاب کنید...	3-6 آیا شرایط تبدیل اتاق های معمولی به اتاق ایزوله برای استفاده از آن ها در شرایط افزایش تعداد بیماران از حد معمول و جابجایی بیماران غیر ایزوله به سایر اتاق ها مشخص شده است؟
انتخاب کنید...	4-6 آیا تمامی خدمات مرتبط با اپیدمی، اورژانسی و الکتیو (مانند خدمات مشاوره تخصصی، فرآیندهای OPD، جراحی های غیر ضروری) تعیین و اولویت بندی شده اند؟
انتخاب کنید...	5-6 آیا ساز و کارهای لازم برای انجام مأموریت اصلی بیمارستان تاووم خدمت به بیماران در معرض خطر (مانند زنان باردار و بیماران دیالیزی) که ارتباطی با شرایط اپیدمی ندارند، تعیین شده است؟
انتخاب کنید...	6-6 آیا مکان های جایگزین و یا ثانویه به غیر از بیمارستان (مانند ورزشگاه ها هتل ها و مکان های عمومی ...) به منظور افزایش ظرفیت بستری در صورت نیاز تعیین شده اند؟
انتخاب کنید...	7-6 آیا شرایط پذیرش، ترخیص، اولویت بندی بیماران و مداخلات درمانی براساس ظرفیت درمانی موجود و مورد نیاز براساس پروتکل های ابلاغی به روز رسانی شده است؟

تداوم-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش هفتم- شناسایی سریع

روش ارزیابی: روش مصاحبه و بررسی مستندات در محل اورژانس بیمارستان و کلینیک تب و تنفس با حضور مدیر بیمارستان و سر پرستار و رئیس بخش اورژانس (بله/خیر/در دست اقدام)

انتخاب کنید...	1-7 آیا راهنما ها و آموزش همگانی برای سوالات شایع مراجعین در مورد بیماری های عفونی و نوپدید به ویژه بهداشت دست ها، احتیاطات تنفسی و ... در فضاهای ورودی بیمارستان، فضاهای انتظار و بخش اورژانس وجود دارد؟
انتخاب کنید...	2-7 آیا فضای تریاژ مجزا برای تفکیک بیماران با علائم تنفسی حاد (فضای انتظار ایزوله برای بیماران مشکوک) وجود دارد؟
انتخاب کنید...	3-7 آیا سیستم تریاژ با هدف شناسایی و گزارش دهی سریع بیماران با عفونت حاد تنفسی و مسری در محل پذیرش بیماران در بخش اورژانس و درمانگاه راه اندازی شده است؟
انتخاب کنید...	4-7 آیا سیستم فراخوان و یا تمهیدات اطلاع رسانی جهت ویزیت بیماران با شرایط بالینی مناسب در راستای جلوگیری از ازدحام در اتاق انتظار پیش بینی شده است؟
انتخاب کنید...	5-7 آیا فرایند آموزش کلیه کارکنان برای شناسایی سریع موارد مشکوک براساس تعاریف استاندارد جهت گزارش فوری آن به فرد مسئول در هر حوزه از بیمارستان مشخص شده است؟ (تریاز پویا)
انتخاب کنید...	6-7 آیا بیمارستان تمهیدات استفاده از پروتکل های جایگزین تریاژ حضوری (مثل تریاژ آفلاین یا تماس تلفنی بیمار قبل از مراجعه به بیمارستان) را پیش بینی و عملیاتی کرده است؟
انتخاب کنید...	7-7 آیا فرآیند ارسال به موقع نتایج آزمایشات تشخیصی در محدوده بحرانی از طریق (Hot Line) به پزشک معالج، عملیاتی و جاری می باشد؟
انتخاب کنید...	8-7 آیا در اورژانس بیمارستان های ریفرال پزشک مجزا جهت ویزیت بیماران و دسترسی به خدمات تخصصی عفونی جهت بیماران کووید وجود دارد؟
انتخاب کنید...	9-7 آیا در اورژانس بیمارستان ها موازین احتیاطات استاندارد و مبتنی بر روش انتقال توسط پزشک ارائه دهنده خدمت به بیماران کووید و سایر بیماران رعایت می گردد؟

شناسایی-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش هشتم- تشخیص

روش ارزیابی: مصاحبه و بررسی مستندات با مدیر بیمارستان و مسئول فنی و سوپروایزر بخش مربوطه (بله/خیر/در دست اقدام)

انتخاب کنید...	1-8 آیا خدمات آزمایشگاهی و رادیولوژی جهت تشخیص موارد مبتلا یا مشکوک و جداسازی مسیر ارائه خدمات بیماران عفونی به صورت تمام وقت در دسترس می باشد؟
----------------	---

انتخاب کنید...	2-8 آیا فرایندهای آموزش پرسنل نمونه گیر بخش یا آزمایشگاه، (در خصوص رعایت اصول ایمنی بیولوژیک و هم راستا با مقررات و الزامات انتقال بیولوژیک) به درستی صورت گرفته است؟
انتخاب کنید...	3-8 آیا روش های ارائه سریع اطلاعات آزمایشگاهی و تشخیصی به پزشکان معالج و تیم مدیریت بالینی بیمارستان به منظور ارتقا نظام مراقبت بیمارستانی استقرار پیدا کرده است؟
انتخاب کنید...	4-8 آیا مسیر حرکت به آزمایشگاه/رادیولوژی و سایر خدمات پاراکلینیک برای تشخیص، تایید و پایش بیماری عفونی تعیین شده است؟

تشخیص-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش نهم- جداسازی و مدیریت بیمار

روش ارزیابی: بررسی مستندات و مشاهده استقرار پروتکل ها در بخش اورژانس بیمارستانی و سایر بخش های ذی ربط مانند داخلی /ریه/ عفونی و مصاحبه با مترون بیمارستان، تیم کنترل عفونت، کارشناسان بهداشت محیط و پزشکان و پرستاران بخش ها **(بله/خیر/در دست اقدام)**

انتخاب کنید...	1-9 آیا بیمارستان برای پذیرش، ارجاع، انتقال و ترخیص بیماران دچار عفونتهای حاد تنفسی دارای استراتژی مدون می باشد؟
انتخاب کنید...	2-9 آیا حداکثر ظرفیت برای ایزوله کردن بیماران برآورد شده است؟
انتخاب کنید...	3-9 آیا بر حسن اجرای گایدلاین یا پروتکل مدیریت موارد قطعی و مشکوک به عفونتهای حاد تنفسی نظارت می شود؟
انتخاب کنید...	4-9 آیا پرسنل آموزش دیده و تجهیزات لازم برای شروع و تداوم ارائه خدمت به بیماران مشکوک/قطعی به عفونتهای حاد تنفسی تامین شده است؟
انتخاب کنید...	5-9 آیا در خصوص ارائه خدمات درمانی به بیماران مبتلا و مشکوک که نیاز به مراقبت ویژه دارند و استفاده از ظرفیت دستگاه های نصب شده برنامه ریزی شده است؟
انتخاب کنید...	6-9 آیا فرایند پذیرش و یا جابجایی بیماران در بین بخش های بیمارستان جهت مدیریت تخت/ بخش ایزوله و انجام خدمات حمایتی درمانی و خدمات تشخیصی به روز رسانی شده است؟
انتخاب کنید...	7-9 آیا مناسب ترین مسیر حرکت بیماران با حداقل جابجایی بیماران در بخشهای بیمارستان برنامه ریزی و تعیین شده است؟

جداسازی-سایر-توضیحات: **اختیاری**

بخش دهم- پیشگیری و کنترل عفونت

روش ارزیابی: بررسی مستندات و مشاهده استقرار پروتکل ها در بخش اورژانس بیمارستانی و سایر بخش های ذی ربط مانند داخلی /ریه/ عفونی و مصاحبه با مترون بیمارستان، تیم کنترل عفونت، کارشناسان بهداشت محیط و پزشکان و پرستاران بخش ها **(بله/خیر/در دست اقدام)**

انتخاب کنید...	1-10 آیا کارکنان، بیماران و ملاقات کنندگان از نحوه رعایت آداب تنفسی و بهداشت دست آگاهی دارند؟
انتخاب کنید...	2-10 آیا برقراری ارتباطات سازمانی و هماهنگی بین کمیته/ تیم پیشگیری و کنترل عفونت و تیم مدیریت حوادث در بیمارستان به منظور ارتقاء و حفظ سلامت کارکنان بالینی در زمان بروز اپیدمی ها تضمین شده است؟
انتخاب کنید...	3-10 آیا الگوی تریاژ در بخش اورژانس جهت ایزولاسیون بیماران مشکوک و قطعی استقرار یافته است؟
انتخاب کنید...	4-10 آیا مکان هایی در بیمارستان، به منظور ارائه خدمات درمانی به بیماران مشکوک و قطعی در شرایط ایمن و با رعایت موازین ایزولاسیون شناسایی، علامت گذاری و تجهیز شده است؟
انتخاب کنید...	5-10 آیا کارکنان در مورد نحوه استفاده از وسایل حفاظت فردی بر اساس ارزیابی خطر برای پیشگیری از انتقال بیماری آموزش دیده اند؟
انتخاب کنید...	6-10 آیا به منظور اطمینان از تامین سطح صحیح حفاظتی، سیستم ثبت و رهگیری توزیع منطقی وسایل حفاظت فردی بر اساس میزان ریسک انتقال بیماری متناسب با وظایف بالینی کارکنان وجود دارد؟
انتخاب کنید...	7-10 آیا تهویه مناسب فضای بستری بیماران مبتلا به عفونت های حاد تنفسی (به ازاء هر بیمار ۶۰ لیتر در هر ثانیه) تامین شده است؟
انتخاب کنید...	8-10 آیا تخت ها با فاصله حداقل یک متر از یکدیگر صرف نظر از اینکه بیماران مبتلا یا مشکوک هستند قرار گرفته اند؟

انتخاب کنید...	10-9- آیا به منظور تامین تیم های درمانی مجرب که دوره های آموزشی اختصاصی را گذرانده باشند، برنامه ریزی شده است؟
انتخاب کنید...	10-10- آیا برای رعایت موازین ایزولاسیون قطره ای از نقل و انتقال بیماران به خارج از اتاق هایشان به غیر از موارد ضروری خودداری می شود؟
انتخاب کنید...	10-11- آیا دستورالعمل محدودیت ورود ملاقاتی های بیماران قطعی مبتلا به بیماری های حاد تنفسی و ضرورت رعایت احتیاطات قطره ای و تماسی توسط ایشان وجود دارد؟
انتخاب کنید...	10-12- آیا پروتکل/ روش اجرایی ثبت تردد تمام افرادی که به اتاق بیمار وارد می شوند شامل تمامی کارکنان و ملاقات کنندگان وجود دارد؟
انتخاب کنید...	10-13- آیا پروتکل/ روش اجرایی برای نظافت و بهداشت محیط های بالینی وجود دارد؟
انتخاب کنید...	10-14- آیا مکان اختصاصی و پروتکل معین برای ضدعفونی و استریل کردن تجهیزات و وسایل پزشکی وجود دارد؟
انتخاب کنید...	10-15- آیا پروتکل و مسیر معین جهت مدیریت امحاء پسماندهای عفونی منجمله وسایل تیز و برنده وجود دارد؟
انتخاب کنید...	10-16- آیا از وجود زیرساخت مناسب و روش های اجرایی برای رعایت بهداشت دست اطمینان حاصل می شود؟
انتخاب کنید...	10-17- آیا در خصوص افزایش فضای فیزیکی و روش اجرایی انتقال و نگهداری اجساد متوفیان بخش بستری بیمارستان برنامه ریزی شده است؟
انتخاب کنید...	10-18- آیا مکان اختصاصی و پروتکل معین برای شستشو و ضدعفونی وسایل پارچه ای در بیمارستان وجود دارد؟
انتخاب کنید...	10-19- آیا بر استقرار موازین پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان نظارت می شود؟

کنترل-عفونت-سایر-توضیحات: **اختیاری**