



کد سند : Ta.Mui.Ifac.Cla1

تاریخ تدوین : ۹۷/۱/۳۱

تاریخ بازنگری : ۹۸/۱/۳۱

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی
اداره تعالی خدمات بالینی

چک لیست اتاق ایزوله تنفسی دارای فشار منفی (شامل اتاق ایزوله و پیش اتاق)

نام بیمارستان :	وابستگی بیمارستان :
سوپروایزر کنترل عفونت :	فرد پاسخگو :
ارزیابان :	تاریخ بازدید :

مشخصات بیمارستان					
ردیف	شاخص	میزان	ردیف	شاخص	میزان
۱	تخت مصوب		۴	تعداد اتاقهای ایزوله به ازای تخت مصوب:	
۲	تخت فعال		۵	تعداد اتاقهای ایزوله فشار مثبت:	
۳	ضریب اشغال تخت		۶	تعداد اتاقهای ایزوله فشار منفی:	

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
مدیریت امور بیمارها و مراکز تشخیصی و درمانی
اداره تعالی خدمات بالینی

چک لیست اتاق ایزوله تنفسی دارای فشار منفی (شامل اتاق ایزوله و پیش اتاق)

NA	۱	۰	پیش اتاق=اتاق تعویض لباس=ANTEROOM
			۱ آیا اتاق ایزوله (ISOLATION ROOM) و پیش اتاق (ANTEROOM / CHANGING ROOM) بر اساس نقشه استاندارد طراحی گردیده است ؟
			۲ آیا پیش اتاق / اتاق تعویض لباس بطور کامل مستقل از اتاق ایزوله می باشد (تنها راه ارتباطی با اتاق ایزوله " در " می باشد) ؟
			۳ آیا فضای لازم جهت پیش اتاق در نظر گرفته شده است (حداقل ۶ تا ۹ متر مربع) ؟
			۴ آیا پیش اتاق دارای ایستگاه ضد عفونی (از جمله ظرف حاوی مایع ضد عفونی دیواری) است ؟
			۵ آیا پیش اتاق دارای دستشویی / روشویی است (ترجیحا دارای سیستم اتوماتیک یا دارای دسته یا شیر بازویی) ؟
			۶ آیا پیش اتاق دارای سیستم اتوماتیک بسته شدن در است ؟
			۷ آیا در های پیش اتاق سالم و بدون عیب می باشند (فاقد ترک خوردگی ، بدون درز و شکاف ، پس از بسته شدن فاقد قابلیت عبور و تبادل هوا) ؟
			۸ آیا پیش اتاق دارای سیستم تهویه مناسب است ؟
			۹ آیا پیش اتاق قابلیت ضد عفونی دارد ؟
			۱۰ آیا پیش اتاق دارای ترالی / کمد وسایل ضد عفونی و گندزدا است ؟
			۱۱ آیا پیش اتاق دارای ترالی / کمد وسایل و تجهیزات پزشکی و وسایل حفاظت فردی است ؟
			۱۲ آیا دیوار ها و کف پیش اتاق قابلیت شستشو دارد ؟
			۱۳ آیا پیش اتاق دارای سیستم فشار منفی همسو با اتاق ایزوله می باشد ؟
			۱۴ آیا پیش اتاق دارای کمد لباس و رختکن / رخت آویز است ؟
			۱۵ آیا پیش اتاق دارای امکانات ضد عفونی دست است ؟
NA	۱	۰	اتاق ایزوله تنفسی
			۱۶ آیا اتاق ایزوله دارای فضای فیزیکی مناسب است (حداقل به ازای هر تخت ۲۰ متر مربع) ؟
			۱۷ آیا در صورتی که بیش از یک تخت در اتاق ایزوله قرار دارد بین هر دو تخت حداقل یک متر و ترجیحا ۲/۵ متر فاصله با نصب پارتیشن / حفاظ قرار دارد ؟
			۱۸ آیا اتاق ایزوله دارای دیوارها و کف قابل شستشو (بدون درز و شکستگی) است (کاشی ، سرامیک ، سنگ) ؟
			۱۹ آیا اتاق ایزوله قابلیت ضد عفونی دارد ؟
			۲۰ آیا اتاق ایزوله دارای حداقل ۸ پریز برق (دارای اتصال زمین = ارت دار) به ازای هر تخت است ؟
			۲۱ آیا قابلیت تنظیم درجه حرارت اتاق ایزوله وجود دارد (بین ۲۰ تا ۲۴ درجه سانتیگراد) ؟
			۲۲ آیا قابلیت تنظیم رطوبت اتاق ایزوله وجود دارد (بین ۳۰ تا ۶۰ درصد) ؟

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
مدیریت امور بیمارها و مراکز تشخیصی و درمانی
اداره تعالی خدمات بالینی

چک لیست اتاق ایزوله تنفسی دارای فشار منفی (شامل اتاق ایزوله و پیش اتاق)

۲۳	آیا اتاق ایزوله دارای سیستم تامین فشار منفی است ؟		
۲۴	آیا سیستم تامین فشار منفی بصورت مرکزی است ؟		
۲۵	آیا استاندارد ورود و خروج هوا جهت ایجاد فشار منفی و سیستم تهویه رعایت شده است (ورودی نزدیک سقف در قسمت بالای سر بیمار و خروجی در پایین پای بیمار در ارتفاع ۳۰-۱۵ سانتی متری کف) ؟		
۲۶	آیا اتاق ایزوله قابلیت تهویه (حداقل ۱۲ بار در ساعت) را دارد ؟		
۲۷	آیا اتاق ایزوله دارای مکانیسم قابل مشاهده جهت پایش فشار و حرکت هوا است ؟		
۲۸	آیا اتاق ایزوله دارای سیستم تهویه با فیلتر هپا است ؟		
۲۹	آیا اتاق ایزوله دارای سیستم اتوماتیک بسته شدن در است ؟		
۳۰	آیا در های اتاق ایزوله سالم و بدون عیب می باشند (فاقد ترک خوردگی، بدون درز و شکاف ، پس از بسته شدن فاقد قابلیت عبور و تبادل هوا) ؟		
۳۱	آیا اتاق ایزوله دارای توالت و حمام خصوصی / جداگانه است ؟		
۳۲	آیا توالت و حمام دارای سیستم تهویه (با فیلتر هپا) است ؟		
۳۳	آیا توالت دارای سیستم دستشویی است ؟		
۳۴	آیا امکان شستشو و ضدعفونی توالت و حمام (دیوارها و کف) وجود دارد ؟		
۳۵	آیا سیستم گرمایشی و سرمایشی نصب بوده و سالم است ؟		
۳۶	آیا محل تعیین شده از سر و صدا ، پارکینگ ، ... دور است ؟		
۳۷	آیا محل تعیین شده در موقعیت مناسب (طبقه اول یا دوم) قرار دارد ؟		
۳۸	آیا رنگ اتاق روشن است (ترجیحا سبز روشن یا آبی روشن) (رنگ روغن یا پلاستیک قابل شستشو) ؟		
۳۹	آیا کف اتاق بدون صدا (مواد ضد تولید صدا) است ؟		
۴۰	آیا تمهیدات لازم در خصوص برقراری خط تلفن ارتباطی جهت کاهش تماس بیمار با ملاقات کنندگان در نظر گرفته شده است ؟		
۴۱	آیا جهت عیادت از بیمار دیوار شیشه ای (یا پنجره قفل شده) به منظور عدم حضور ملاقات کنندگان در اتاق ایزوله تعبیه شده است ؟		
۴۲	آیا اتاق دارای پنجره است (پنجره ها باید دارای قفل باشند) ؟		
۴۳	آیا پنجره های اتاق ایزوله دو جداره هستند ؟		
۴۴	آیا فضای پشت پنجره به داخل بخش ها و یا محل تردد افراد متصل است ؟		
۴۵	آیا پنجره ها به فضای آزاد غیر از بخش های بیمارستانی باز می شود ؟		
۴۶	آیا پنجره ها در صورتی که به فضای بیرون ساختمان ارتباط دارد دارای توری و حفاظ است ؟		
۴۷	آیا محل تعیین شده در موقعیت کم تردد بخش قرار دارد ؟		
۴۸	آیا محل تعیین شده قابلیت افزایش پذیرش بیماران احتمالی را دارد ؟		
۴۹	آیا محل تعیین شده قابلیت تفکیک کامل از بخش / سایر بخش ها را دارد ؟		

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
مدیریت امور بیمارها و مراکز تشخیصی و درمانی
اداره تعالی خدمات بالینی

چک لیست اتاق ایزوله تنفسی دارای فشار منفی (شامل اتاق ایزوله و پیش اتاق)

			آیا در ها به اندازه کافی پهنا دارند (حداقل ۱/۲ متر) ؟	۵۰
			آیا سیستم عدم باز شدن همزمان درب اتاق بیمار و پیش اتاق و همچنین درب پیش اتاق و کریدور/ راهرو نصب و فعال شده است ؟	۵۱
			آیا سیستم هشدار دهنده کاهش /افت فشار - درجه حرارت - رطوبت - باز بودن درب نصب و فعال است ؟	۵۲
			آیا پایش و کنترل دائم اتاق بیمار و پیش اتاق (روزانه) در زمینه کنترل فشار بین اتاق ها و کریدور بعمل می آید ؟	۵۳
			آیا پایش و کنترل نگهداری تاسیسات (بروش راندم یا مقطعی در طول هفته) در زمینه کنترل فشار بین اتاق ها و کریدور - مسیر جریان هوا بین اتاق ها - الگوی جریان هوای داخلی - نشت فیلتر هپا - درجه حرارت - درجه رطوبت بعمل می آید ؟	۵۴
			آیا پایش و کنترل های دوره ای حداکثر هر ۴ هفته یکبار در زمینه کنترل فشار بین اتاق ها و کریدور - مسیر جریان هوای بین اتاق ها - نشت فیلتر هپا بعمل می آید ؟	۵۵
			آیا لیست افرادی که در هنگام بستری بیمار وارد و خارج می شوند تهیه و در اتاق و در پرونده بیمار نصب گردیده است ؟	۵۶
			آیا تابلوی اتاق ایزولاسیون تنفسی دارای فشار منفی نصب گردیده است ؟	۵۷
			آیا تمیز کردن و ضدعفونی روزانه اتاق ایزوله انجام می گیرد ؟	۵۸
NA	۱	۰	وسایل و تجهیزات برای اتاق ایزوله تنفسی فشار منفی(اتاق بیمار):	
			ساکشن - تخت سه شکن - دستگاه ونتیلاتور - الکتروشوک - پمپ انفوزیون	۵۹
			تشک تمیز و بالش خواب و پتو	۶۰
			روکش پلاستیکی برای پوشش تشک	۶۱
			ترموتر - گوشی - فشارسنج / تخت	۶۲
			ظرف جمع آوری سرنگ و سر سوزن و وسایل برنده	۶۳
			میز یا قفسه کنار تخت	۶۴
			ساعت دیواری بزرگ با ثانیه شمار	۶۵
			ظرف محلول بلیچ و ظرف الکل	۶۶
			حوله یا پارچه یکبار مصرف الکلی جهت ضدعفونی وسایل معاینه پزشکی	۶۷
			وسایل مناسب برای جمع آوری مدفوع بیمار که قابلیت ضدعفونی داشته باشند	۶۸
			وسایل مناسب برای جمع آوری ادرار بیمار که قابلیت ضدعفونی داشته باشند	۶۹
			دستگاه اسپری کننده مواد ضدعفونی کننده جهت ضدعفونی کف و دیوارهای اتاق	۷۰
			ظرف جمع آوری ضایعات عفونی	۷۱
			کپسول اکسیژن و مانومتر	۷۲
			پایه سرم	۷۳

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
مدیریت امور بیمارها و مراکز تشخیصی و درمانی
اداره تعالی خدمات بالینی

چک لیست اتاق ایزوله تنفسی دارای فشار منفی (شامل اتاق ایزوله و پیش اتاق)

			تسهیلات شستشوی دست در ورودی اتاق - اتاق تعویض لباس و داخل اتاق ایزوله	۷۴
			نصب لیست ورود و خروج افراد روی در اتاق	۷۵
			مبلمان موجود در اتاق ایزوله : تمامی مبلمان موجود دارای قابلیت تمیز کردن و ضد عفونی (این مبلمان در حداقل مقدار پیش بینی گردد .)	۷۶
			محل شستشو با تسهیلات مناسب برای شستشوی دست و ضد عفونی با الکل نزدیک محل مراقبت / داخل اتاق	۷۷
			کیسه های زباله مناسب در سطل زباله	۷۸
			سطل زباله دارای پدال پایی	۷۹
			وسایل بهداشت فردی یکبار مصرف یا مخصوص جهت استفاده بیمار (پارچ - لیوان - دستمال کاغذی و ...)	۸۰
			ظرف جمع آوری وسایل استفاده شده جهت استریلیزاسیون و ضد عفونی خارج از اتاق ایزوله	۸۱
			تأمین وسایل کافی جهت تمیز کردن و ضد عفونی داخل اتاق ایزوله	۸۲
			تأمین خط ارتباطی مناسب در اتاق ایزوله (تلفن و آیفون بخصوص جهت ارتباط بیمار با ملاقات کنندگان)	۸۳
			شیرهای شستشو دارای پدال یا اهرم بازویی	۸۴
			توالت و سرویس بهداشتی اختصاصی اتاق ایزوله (دارای چهار جز کامل شامل توالت معمولی - توالت فرنگی - روشویی - کمک دوش حمام)	۸۵
NA	۱	۰	تجهیزات ترالی اتاق ایزوله تنفسی:	
			محافظ صورت / عینک	۸۶
			دستکش نظافت یا دارای قابلیت استفاده مجدد برای تمیز کردن محیط	۸۷
			دستکش لاتکس یکبار مصرف برای مراقبت های بالینی	۸۸
			کلاه یکبار مصرف	۸۹
			ماسک : مخصوص - معمولی - جراحی	۹۰
			گان : ضد آب و یکبار مصرف / مقاوم به نفوذ مایعات چند بار مصرف	۹۱
			پیش بند پلاستیکی	۹۲
			محلول الکل برای ضد عفونی دست	۹۳
			صابون : در صورت امکان صابون مایع	۹۴
			حوله تمیز یکبار مصرف / حوله کاغذی	۹۵
			ظروف جمع آوری اجسام نوک تیز و برنده	۹۶
			پاک کننده مناسب برای تمیز کردن و ضد عفونی سطوح وسایل و تجهیزات	۹۷
			کیسه های پلاستیکی بزرگ	۹۸
			کیسه های جمع آوری ضایعات بالینی	۹۹

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
مدیریت امور بیمارها و مراکز تشخیصی و درمانی
اداره تعالی خدمات بالینی

چک لیست اتاق ایزوله تنفسی دارای فشار منفی (شامل اتاق ایزوله و پیش اتاق)

			کیسه های نایلونی	۱۰۰
			ظروف جمع آوری تجهیزات مصرف شده	۱۰۱
NA	۱	۰	وسایل اتاق تعویض لباس:	
			قفسه یا کابین قفل دار	۱۰۲
			وسایل تمیز کردن	۱۰۳
			گان - پیش بند - دستکش - ماسک - کلاه - عینک - روکفشی / چکمه	۱۰۴
			قفسه محل نگهداری چکمه های ضد عفونی شده	۱۰۵
			ظرف محل جمع آوری ضایعات غیر عفونی	۱۰۶
			گیره یا رخت آویز	۱۰۷
			چسب نواری پلاستیکی	۱۰۸
			وسایل و تجهیزات شستشوی دست	۱۰۹
			محلول ضد عفونی	۱۱۰
			ظرف جمع آوری زباله و ضایعات	۱۱۱
			ظرف جمع آوری وسایل مصرف شده که باید استریل شوند	۱۱۲
			جمع کل :	۱۱۳
			درصد امتیاز کسب شده :	امتیاز کسب شده :

- ❖ درب های آلومینیومی سخت یا فایبرگلاس با پانلهای منظره شیشه ای بهتر می باشد .
- ❖ درب های کشویی بهتر از درب های معمولی می باشد و بهتر است به روش اتوماتیک باز و بسته شود .
- ❖ فشار هوا در اتاق بیمار و پیش اتاق و حمام و سرویس ها نسبت به کریدور یا راهرو باید منفی ۱۵ پاسکال باشد .
- ❖ سیستم هشدار دهنده هرگونه تغییر (افت / افزایش) در تنظیمات فشار اتاق / درجه حرارت / رطوبت / باز بودن درب ها در هریک از قسمتهای اتاق ایزوله (پیش اتاق / اتاق بیمار / سرویس بهداشتی) باید در محل مناسب نصب و فعال باشد .
- ❖ حداقل جریان ورودی هوا به اتاق بیمار ۱۲۵ فوت مکعب در دقیقه (۲۵۰ - ۲۰۰ متر مکعب در ساعت) و محدوده خروج هوا (محدوده پخش هوا) حدود ۰/۵ فوت مربع (۴۶۵ سانتی متر مربع) می باشد . حداقل جریان خروجی هوا ۱۲۶ متر مکعب در ساعت می باشد .
- ❖ جریان هوا باید حداقل روزی یکبار در هنگام بستری بودن بیمار و حداقل ماهی یکبار در هنگام عدم پذیرش بیمار کنترل گردد .
- ❖ میزان تبادل هوا حداقل ۱۲ بار در ساعت یا ۱۴۵ لیتر در ثانیه به ازای هر بیمار می باشد .
- ❖ سیستم تهویه و ایجاد فشار منفی باید مستقل و جدا از سیستم کلی تهویه بیمارستان باشد .
- ❖ اتاق ایزوله باید دارای دید مستقیم یا غیر مستقیم توسط ایستگاه پرستاری باشد .
- ❖ سیستم فیلتر هوا باید حداقل دارای دو پیش فیلتر شامل فیلتر اولیه پیشگیری از انسداد فیلتر هوا و فیلتر ضد گرد و غبار باشد .
- ❖ سیستم ضد عفونی و شستشوی دست باید تر جیحا الکترونیک باشد .
- ❖ جهت استفاده از کاور (پوشش) کفش بهتر است از دستگاه اتوماتیک استفاده شود .



کد سند : Ta.Mui.Ifac.Cla1

تاریخ تدوین : ۹۷/۱/۳۱

تاریخ بازنگری : ۹۸/۱/۳۱

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی
اداره تعالی خدمات بالینی

چک لیست اتاق ایزوله تنفسی دارای فشار منفی (شامل اتاق ایزوله و پیش اتاق)