

Ocena pomieszczeń medycznego laboratorium diagnostycznego

1. Kontrolę przeprowadzono w medycznym laboratorium diagnostycznym, zwanym dalej „laboratorium” (podać rodzaj)
2. Lokalizacja medycznego laboratorium:
 - 1) w odrębnym budynku tak/nie*
 - 2) w wydzielonym pomieszczeniu podmiotu wykonującego działalność leczniczą tak/nie*
 - 3) inna lokalizacja:.....
3. W laboratorium wyodrębniono pomieszczenia:
 - 1) główne tak/nie/nie dotyczy*
 - 2) specjalne tak/nie/nie dotyczy*
 - 3) socjalne tak/nie/nie dotyczy*
 - 4) do obsługi pacjentów tak/nie/nie dotyczy*
4. Wymienione pomieszczenia są oznakowane
 - 1) zgodnie z wymogami bezpieczeństwa tak/nie*
 - 2) w sposób umożliwiający ich identyfikację tak/nie*
5. W skład pomieszczeń głównych wchodzi:
 - 1) punkt przyjęć materiałów do badań tak/nie*
 - 2) punkt rozdziału materiału do badań tak/nie*
 - 3) wydzielona zmywalnia szkła laboratoryjnego tak/nie/nie dotyczy*
 - 4) pomieszczenia administracyjne tak/nie*
 - 5) pomieszczenia czynności diagnostyki laboratoryjnej (wymień) tak/nie*.....
6. W skład pomieszczeń specjalnych wchodzi:
 - 1) pomieszczenia magazynowe (składowania i przechowywania odczynników, detergentów i preparatów dezynfekcyjnych, odpadów radioaktywnych, drobnego sprzętu medycznego, środków ochrony itp.) (właściwe podkreśl)
 - 2) pomieszczenia pomocnicze (inne niż wymienione wyżej, wymień jakie).....
7. W skład pomieszczeń socjalnych wchodzi:
 - 1) pokoje socjalne tak/nie*
 - 2) urządzenia sanitarne tak/nie*
 - 3) szatnie dla personelu tak/nie*
8. W skład pomieszczeń do obsługi pacjentów wchodzi:
 - 1) pokój pobrań oddzielony od pomieszczeń laboratoryjnych tak/nie*
 - 2) poczekalnie i urządzenia sanitarno – higieniczne dla pacjentów tak/nie*
 - 3) czy wymienione pomieszczenia spełniają wymogi dostępności dla osób niepełnosprawnych tak/nie*
9. Powierzchnie dotykowe i bezdotykowe pomieszczeń laboratorium umożliwiają ich mycie i dezynfekcję tak/nie/nie dotyczy*
(opisać, jeśli nie spełnia wymagań)
.....
.....
10. Czy w pomieszczeniach, w których konieczna jest zwiększona wymiana powietrza zainstalowana jest wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna lub klimatyzacja tak/nie/nie dotyczy*

11. Stan techniczny i sanitarny pomieszczeń laboratorium (opis)

.....
.....

12. Czy pomieszczenia w których jest pobierany, przechowywany, diagnozowany i utylizowany materiał diagnostyczny wyposażone są w:

- 1) umywalkę z ciepłą i zimną wodą tak/nie*
 - 2) dozownik z mydłem w płynie tak/nie*
 - 3) dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym do rąk tak/nie*
 - 4) pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia tak/nie*
 - 5) pojemnik na zużyte ręczniki tak/nie*
- (jeśli nie, to opisać).....

13. Ocena procedur dezynfekcyjnych powierzchni roboczych i sprzętu laboratoryjnego – należy uwzględnić:

Nazwa preparatu	Stężenie robocze	Czas dezynfekcji	Czas używania roztworu roboczego – jeśli tak, to jak są kontrolowane	Zastosowanie

- 1) pojemniki na roztwory użytkowe preparatów dezynfekcyjnych na narzędzia są kompletne (pokrywa, sito, pojemność dostosowana do ilości wsadu, data, podpis osoby przygotowującej, nazwa i stężenia środka) tak/nie/nie dotyczy*
- 2) przechowywanie preparatów stężonych zgodnie z zaleceniami producenta tak/nie/nie dotyczy*

14. Procedury mycia i dezynfekcji powierzchni bezdotykowych laboratorium (opis postępowania z uwzględnieniem rodzaju zastosowanego preparatu)

.....

15. Sposób postępowania w przypadku skażenia materiałem biologicznym (opis postępowania, z uwzględnieniem rodzaju zastosowanego preparatu)

.....

16. Sposób postępowania z wielorazową odzieżą ochronną - należy uwzględnić:

- 1) sposób transportu i gromadzenia brudnej odzieży (opis).....
.....
.....
- 2) sposób transportu i przechowywania czystej odzieży (opis).....
.....
.....

17. Sposób przechowywania odpadów w miejscu ich wytwarzania jest zgodny z obowiązującymi przepisami – należy uwzględnić odpady:

- 1) komunalne tak/nie/nie dotyczy *
- 2) odpady medyczne – podać kody i rodzaj odpadów w placówce, zgodnie z

obowiązującymi przepisami:.....
.....
.....

- a) pojemniki na odpady medyczne o ostrych końcówkach są zgodne z obowiązującymi przepisami tak/nie/nie dotyczy*
- b) transport wewnętrzny odpadów medycznych odbywa się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami tak/nie*
- c) częstotliwość przekazywania odpadów z miejsca wytwarzania do miejsc składowania
 - dni robocze.....
 - dni wolne od pracy.....

18. Dostępność i użycie środków ochrony osobistej personelu odpowiednio do zagrożenia tak/nie*

19. W laboratorium opracowane są i stosowane procedury:
- 1) mycia rąk tak/nie*
 - 2) dezynfekcji rąk tak/nie*
 - 3) postępowania po ekspozycji tak/nie*
 - 4) sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń tak/nie*
 - 5) postępowania z brudną odzieżą ochronną tak/nie*
 - 6) postępowania z odpadami medycznymi tak/nie*
 - 7) inne, jakie:

20. Czy w laboratorium opracowane i stosowane są procedury:
- 1) pobierania materiału diagnostycznego tak/nie*
 - 2) transportu materiału diagnostycznego tak/nie*
 - 3) przyjmowania materiału diagnostycznego tak/nie*
 - 4) przechowywania materiału diagnostycznego tak/nie*

21. Czy kierownik laboratorium zgłasza do powiatowego inspektora sanitarnego dodatkowo wyniki badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych zgodnie z obowiązującymi przepisami tak/nie/nie dotyczy*

22. Dodatkowe informacje:

* właściwe zaznaczyć

.....
 (imię i nazwisko
 przedstawiciela podmiotu kontrolowanego)

.....
 (imię i nazwisko osoby kontrolującej)