

5	4	3	2	1	چک لیست کنترل وسایل حفاظت فردی / بخش.....	R
					در بخش وسایل حفاظت فردی برای کارکنان وجود دارد؟	1
					آیا پرسنل با نحوه استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی آشنایی دارند؟	2
					آیا پوستر استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی در بخش روی دیوار نصب می باشد؟	3
					آیا دستورالعمل استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی در بخش در دسترس پرسنل قرار دارد؟	4
					آیا در تماس با خون و مایعات بدن از وسایل حفاظت فردی استفاده می کنند؟	5
					آیا بین هر بار انجام مراقبت از بیماری که حامل میکروارگانیسم است دستکش تعویض می شود؟	6
					آیا قبل و بعد از پوشیدن دستکش ، دستها شسته و ضدعفونی می شود؟	7
					آیا در صورت آلودگی لباسها ، طی انجام فرایندهای بالینی که احتمال پاشیده شدن مایعات و خون وجود دارد از گان استفاده می شود	8
					آیا گان یکبار مصرف بوده و یا از جنس قابل شستشو و ضد آب و یقه بسته و بلند و مچ آن کش دار می باشد؟	9
					از ماسک برای حفاظت از غشای مخاطی بینی و دهان، طی انجام فرایندهای بالینی که احتمال پاشیده شدن مایعات و خون وجود دارد استفاده می شود؟	10
					آیا ماسک را طوری می بندد که کاملاً دهان و بینی را بپوشاند و در صورت مرطوب شدن ماسک تعویض می شود؟	11
					در صورت احتمال پاشیده شدن مایعات به مخاط و آلودگی چشمها از عینک و محافظ صورت استفاده می کنند ؟	12
					آیا در صورت چند بار مصرف بودن ، نکات لازم جهت جمع آوری و ضدعفونی آنرا رعایت می نمایند ؟	13
					آیا پرسنل ترتیب پوشیدن وسایل و وسایل حفاظت فردی را می دانند؟	14
					آیا پرسنل ترتیب خارج نمودن وسایل و وسایل حفاظت فردی را می دانند؟	15
					آیا کلیه وسایل حفاظت فردی در شرایط بهداشتی جهت استفاده در دسترس می باشد؟	16
					آیا مراحل و روشهای خاصی جهت تمیز کردن و ضدعفونی وسایل حفاظت فردی وجود دارد(وسایل چند بار مصرف) ؟	17
					آیا با توجه به نوع مراقبت (احتیاطات تماسی) وسایل حفاظت فردی را شناسایی و صحیح استفاده می نماید ؟	18
					آیا با توجه به نوع مراقبت (احتیاطات هوایی) وسایل حفاظت فردی را شناسایی و صحیح استفاده می نماید ؟	19
					آیا با توجه به نوع مراقبت (احتیاطات قطرات) وسایل حفاظت فردی را شناسایی و صحیح استفاده می نماید ؟	20

توضیحات :

تاریخ:

نام و امضاء ارزیابی کننده :