



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت سلامت

تهیه و تنظیم:

آزمایشگاه مرجع سلامت

اداره مدیریت آزمایشگاههای بهداشتی

چک لیست نظارتی

آزمایشگاههای تشخیص مصرف مواد مخدر و روان گردان

فروردین ۱۳۹۲

بسمه تعالی

نظارت بر آزمایشگاه تشخیص مصرف مواد مخدر و روان گردان

الف - اطلاعات کلی (جدول زیر با دقت پر شود)

تاریخ بازدید :	نام بازدیدکننده :	سمت بازدیدکننده:
دانشگاه :		
استان :		
شهرستان :		
نام مرکز :		
آدرس پستی :		
آدرس الکترونیک :		
تلفن :		
نمابر :		
مساحت آزمایشگاه تشخیص مواد مخدر به متر مربع :		
تعداد پذیرش ماهیانه :		
تعداد موارد مثبت ماهیانه حاصل از آزمایش غربالی :		
تعداد موارد مثبت ماهیانه حاصل از آزمایش تاییدی :		



آزمایشگاه مربع سلامت

ب- اطلاعات پرسنلی

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	سابقه خدمت	سابقه خدمت در این آزمایشگاه	سوابق آموزشی در سال گذشته
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

پ- پرسنل

۱	آیا آزمایشگاه دارای مسئول فنی با مدرک دکترای علوم آزمایشگاهی، متخصص علوم آزمایشگاهی و یا دکترای آسیب شناسی می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲	آیا شرح وظایف کارکنان آزمایشگاه تشخیص اعتیاد به مواد مخدر مشخص است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳	آیا جانشین ذیصلاح برای هر کدام از پرسنل در مواقع ضروری مشخص است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴	آیا صلاحیت کارکنان آزمایشگاه برای انجام مسئولیتهای محوله برای مسئول فنی محرز گردیده است؟ (از طریق مصاحبه علمی، آزمون نظری و عملی، سوابق کاری)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵	آیا پرسنل آزمایشگاه در دوره های آموزشی مرتبط شرکت می کنند؟**	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶	آیا مستندات مربوط به آموزش پرسنل در آزمایشگاه وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷	آیا همه کارکنان پرونده پرسنلی حاوی مشخصات فردی، مدرک تحصیلی، سوابق کاری و آموزشی، سوابق واکسیناسیون و ...	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

	مطابق آنچه در " الزامات کارکنان " (تدوین شده توسط آزمایشگاه مرجع سلامت) آمده را دارا هستید؟
۸	آیا پرسنل فنی آزمایشگاه متناسب با تعداد پذیرش می باشد؟ (با ازاء هر ۳۴۰ واحد کاری یک نفر)
۹	آیا آزمایشگاه دارای ناظر نمونه گیر آقایان، ترجیحا پرسنل ثابت آموزش دیده می باشد؟***
۱۰	آیا آزمایشگاه دارای ناظر نمونه گیر خانمها، ترجیحا پرسنل ثابت آموزش دیده می باشد؟***
۱۱	آیا آزمایشگاه دارای متصدی پذیرش ترجیحا، پرسنل ثابت آموزش دیده می باشد؟
	امتیاز کسب شده

ت - فضای فیزیکی

۱۲	آیا سالن انتظار متناسب تعداد مراجعه کنندگان می باشد؟ (حداقل نیم متر مربع به ازای هر مراجعه کننده)
۱۳	آیا سرویس بهداشتی متناسب با تعداد مراجعین، مخصوص نمونه گیری آقایان وجود دارد؟
۱۴	آیا سرویس بهداشتی متناسب با تعداد مراجعین، مخصوص نمونه گیری خانمها وجود دارد؟
۱۵	آیا فضای نمونه گیری و محل انجام آزمایش نزدیک هم قرار دارند؟
۱۶	آیا فضای فیزیکی آزمایشگاه تشخیص اعتیاد کافی است؟ (بایستی فضای آزمایشگاه حد اقل ۲۰ متر مربع باشد.)
۱۷	آیا بخش نمونه گیری مجزا از سرویسهای بهداشتی عمومی بوده و فقط مختص نمونه گیری جهت آزمایش تشخیص اعتیاد می باشد؟
۱۸	آیا محل نمونه گیری از نور و تهویه مناسب برخوردار است؟
۱۹	آیا محل نمونه گیری از فضای کافی برخوردار بوده و قابل شستشو می باشد؟ (حدود ۳ مترمربع برای هر سرویس بهداشتی)
۲۰	آیا کابینتها و قفسه های دیواری با استحکام به دیواره ها نصب شده اندو دسترسی به وسایل داخل آنها به آسانی صورت می گیرد؟
۲۱	آیا میزان انباشتگی در کابینتها متناسب با قابلیت تحمل وزن آنها است؟
	امتیاز کسب شده

ث- پذیرش و جوابدهی

۲۲	آیا آزمایشگاه مجهز به سیستم کامپیوتر جهت پذیرش و جوابدهی می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۳	آیا مراجعه کننده جهت آزمایش عدم اعتیاد دارای برگه عکس دار و ممهور به مهر سازمان ارجاع دهنده می باشد؟***	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۴	آیا اعلامیه ای جهت عدم مصرف قرصهای کدئین دار در ۳ روز گذشته در معرض دید مراجعین وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۵	آیا تعرفه مصوب رعایت میشود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۶	آیا برگه جواب عکس دار می باشد؟***	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۷	آیا مهر برجسته بر روی عکس مراجعه کننده (در برگه جواب) زده می شود؟***	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۸	آیا جواب آزمایشات مواد مخدر توسط مسئول فنی آزمایشگاه تأیید و امضا می گردد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۹	آیا درزیرنویس برگه نتیجه آزمایش تاکید می شود که آزمایش برای چه داروها و مواد مخدري انجام شده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۰	آیا مدت اعتبار جوابهادر زیر نویس جوابها ذکر شده است؟ (مدت اعتبار جوابها، یک ماه از تاریخ صدور می باشد)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	امتیاز کسب شده	

ج - نمونه گیری

۳۰	آیا بخش نمونه برداری مجهز به سیستم دوربین مدار بسته می باشد؟***	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۱	در صورت منفی بودن سؤال قبل آیا در هنگام نمونه گیری نظارت مستقیم از طریق آینه صورت می گیرد؟*** (یکی از دو مورد فوق بایستی حتماً انجام شود.)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۲	آیا هویت شخص نمونه دهنده با استفاده از کارت شناسایی معتبر توسط متصدی پذیرش مورد ارزیابی قرار می گیرد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۳	آیا چهره فرد نمونه دهنده با عکس موجود بر روی معرفی نامه او ، توسط نمونه گیر مطابقت می گردد ؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۴	آیا اثر انگشت مراجعه کننده در هنگام پذیرش در پشت برگه پذیرش ثبت می گردد؟***	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۵	آیا برگه معرفی نامه توسط نمونه گیر امضا می شود؟ ***	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۶	آیا وسایل اضافی نظیر پالتو، کیف و ... از شخص مراجعه کننده گرفته شده، سپس به محل نمونه گیری هدایت می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۷	آیا تطبیق مشخصات ظرف نمونه و برگه درخواست آزمایش توسط نمونه گیر، صورت می پذیرد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۸	آیا نمونه های ارسالی از مراکز ذیصلاح بصورت مهر وموم شده ارسال می گردد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا نمونه‌های ارسالی از مراکز ذیصلاح بصورت فریز شده ارسال می‌گردد؟	۳۹
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا ظروف نمونه گیری ادرار، شفاف و یکبار مصرف می‌باشد؟	۴۰
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا جهت اطمینان از صحت نمونه ادراری، در صورت نیاز دمای نمونه حد اکثر تا ۴ دقیقه پس از نمونه گیری اندازه گیری می شود؟ (این دما بایستی ۳۳-۳۷ درجه سانتی گراد باشد.)	۴۱
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا حجم کافی از نمونه دریافت می شود(حد اقل دو برابر حجم لازم برای آزمایش)؟	۴۲
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا برای نگهداری نمونه های ادرار (در صورتیکه اجبار به نگهداری نمونه تا ۵ روز باشد)، از فریزر با دمای ۵- درجه سانتی گراد استفاده می شود؟	۴۳
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا برای نگهداری نمونه های ادرار (در صورتیکه اجبار به نگهداری نمونه برای مدت بیش از ۵ روز باشد) از فریزر ۲۰- درجه سانتیگراد استفاده می شود؟	۴۴
امتیاز کسب شده		

ج- آزمایشگاه

بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا نمونه های کدر قبل از آزمایش سانتریفوژ می شوند؟	۴۵
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا جهت غربالگری اولیه مرفین از کیت غربالگری مناسب دارای تاییدیه معتبر استفاده می‌شود؟	۴۶
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا در صورت مثبت بودن تست غربالی مرفین آزمایش تاییدی TLC انجام می‌گیرد؟*** (آزمایشگاه مجاز به گزارش آزمایش اعتیاد به مواد مخدر بدون انجام روش تاییدی کروماتوگرافی (TLC) نمی باشد.)	۴۷
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا کیت‌های تاییدی مرفین دارای تاییدیه معتبر می باشد؟	۴۸
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا جهت غربالگری اولیه آمفتامین - مت آمفتامین از کیت غربالگری مناسب دارای تاییدیه معتبر استفاده می‌شود؟	۴۹
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا در صورت مثبت بودن تست غربالی آمفتامین - مت آمفتامین آزمایش تاییدی TLC انجام می‌گیرد؟*** (آزمایشگاه مجاز به گزارش آزمایش اعتیاد به مواد مخدر بدون انجام روش تاییدی کروماتوگرافی (TLC) نمی باشد.)	۵۰
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا کیت‌های تاییدی آمفتامین - مت آمفتامین دارای تاییدیه معتبر می باشد؟	۵۱
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا معرفی نامه ها، دفاتر و سوابق پذیرش تا یک سال نگهداری می شود؟	۵۲
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا دفاتر نتایج آزمایشها تا یک سال نگهداری می شود؟	۵۳
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا به منظور تشخیص تقلب احتمالی در مورد نمونه های مشکوک از تستهای تشخیصی تقلب (Adulteration) دارای تاییدیه معتبر استفاده می‌شود؟ (استفاده از این کیتها اختیاری است و به نکات جلوگیری از	۵۴

	تقلب که در سوالات زیر آمده است باید توجه شود)	
۵۵	آیادرسورت نیاز جهت اطمینان از صحت نمونه ادراری، pH نمونه اندازه گیری می شود؟ (بایستی pH در محدوده ۸/۵ - ۴/۵ باشد)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵۶	آیادرسورت ضرورت جهت اطمینان از صحت نمونه ادراری، وزن مخصوص نمونه اندازه گیری می شود؟ (وزن مخصوص نباید کمتر از ۱/۰۰۴ باشد.)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵۷	آیادرسورت ضرورت جهت اطمینان از صحت نمونه ادراری، کراتی نین نمونه اندازه گیری می شود؟ (کراتی نین کمتر از ۲۰ mg/dl قابل قبول نمی باشد.)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵۸	آیا سرعت حرکت نمونه ادرار بر روی نوار تست مطابق بروشور کیت انجام می شود؟ (معمولا حدود ۳۰ - ۴۵ ثانیه می باشد)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵۹	آیا ظهور رنگ مربوط به خطوط تست و کنترل بر روی نوار تست منظم وبدون پراکندگی است؟ (نباید این خطوط نامنظم و پخش شوند)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۰	آیا در نمونه های منفی دو خط تست و کنترل به طور مشخص نمایان است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۱	آیا کیتها مطابق دستورالعمل سازنده نگهداری می شوند؟ (کیتها بایستی مطابق دستور العمل آن نگهداری شوند.)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۲	آیا هر تست فقط برای یک نفر مورد استفاده قرار می گیرد؟*** (نباید نوارهای تست نصف شوند و یا چند نمونه باهم مخلوط شوند.)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۳	آیا در صورت استفاده از سایر روشهای غربالی نظیر الایزا و غیره، آزمایش مطابق دستور العمل آن انجام می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۴	آیا زمان لازم برای خواندن جوابهای تستهای غربالی با توجه به دستور العمل کیت رعایت می شود؟ (معمولاً قبل و بعد از این مدت جوابها اعتبار ندارند.)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۵	هنگام استفاده از کیت تاییدی TLC آیاتخلیه بافر ها طبق زمان تعیین شده در روش کار کیت انجام می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۶	هنگام استفاده از کیت تاییدی TLC آیا تخلیه نمونه ادرار طبق زمان تعیین شده در روش کار کیت به انجام می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۷	هنگام استفاده از کیت تاییدی TLC تنظیم فشار پمپ در حد مورد نیاز (0.05 - 0.3 bar) انجام می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۸	آیا تنظیم دمای هیتر در محدوده 80 - 110 C انجام می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶۹	آیا زمان لازم (حدود ۴۵ دقیقه) به منظور اشباع شدن فضای تانک کروماتو گرافی TLC رعایت می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۰	آیا زمان لازم برای خواندن نتایج پلیت TLC (حدود یک ساعت) رعایت می شود؟***	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۱	آیا پس از خواندن نتایج، جهت نگهداری پلیت TLC روی این صفحه ها با یک صفحه شیشه ای پوشانیده می شود؟**	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۲	آیا پلیت های TLC فوق تا یک سال بایگانی می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۳	آیا بشرهای استفاده شده بعد از اتمام آزمایش، به منظور حذف رسوبات آن اسید واش می شوند؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	امتیاز کسب شده	

ح - تجهیزات

۷۴	آیا فرد یا افراد مجاز برای کار با هر دستگاه تعیین شده و جهت کار بری به آنها آموزش داده شده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۵	آیا تمام تجهیزات دارای شناسنامه هستند؟ (حاوی اطلاعات مندرج در "الزامات تجهیزات آزمایشگاه" مثل مشخصات دستگاه مدل و شماره سریال، تاریخ خرید، نحوه نگهداری و ..)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۶	آیا همه تجهیزات دارای دستور العمل فنی هستند؟ (حاوی اطلاعات مندرج در "الزامات تجهیزات آزمایشگاه" مثل مراحل کاربری، نحوه و فواصل کنترل، نگهداری و...)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۷	آیا کنار هر دستگاه Log Book یا برگه ای که اطلاعات مربوط به هر بار استفاده از دستگاه (نام کاربر، تاریخ و ساعت استفاده از دستگاه) را نشان دهد موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۸	آیا سوابق مربوط به سرویس یا تعمیر تجهیزات (تاریخ سرویس یا تعمیر، تعمیرات انجام شده، و...) موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۹	آیا آزمایشگاه مجهز به هودمی باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۰	آیا در آزمایشگاه دماسنج دیجیتال موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۱	آیا در آزمایشگاه رفاکتومتر موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۲	آیا در آزمایشگاه سانتیفریژ موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۳	آیا در آزمایشگاه هات پلیت موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۴	آیا در آزمایشگاه پمپ خلاء موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۵	آیا در آزمایشگاه محفظه خلاء (Vacuum box) به منظور آزمایش تاییدی TLC موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۶	آیا در آزمایشگاه تانک کروماتو گرافی موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۷	آیا در آزمایشگاه فریزر موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۸	آیا در آزمایشگاه یخچال موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۹	آیا سوابق مربوط به کنترل و نگهداری هر یک از ابزار و تجهیزات آزمایشگاهی موجود می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
امتیاز کسب شده		

خ - ایمنی و بهداشت

۹۰	آیا آزمایشهای کروماتوگرافی زیر هود انجام می شود؟**	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۱	آیا میز کار با مواد ضد عفونی کننده مناسب ضد عفونی می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۲	آیا از دستکش و ماسک استفاده می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۳	آیا از وسایل کمکی مثل پوار و یا پیپت فیلر برای برداشتن محلولها با پیپ استفاده می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۴	آیا کلیه وسایلی که به هنگام کار به ادرار آغشته می شوند با مواد ضد عفونی کننده مناسب (محلول سفید کننده خانگی با رقت یک به ده) ضد عفونی و شسته می شوند؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
امتیاز کسب شده		

د - کنترل کیفیت

۹۵	آیا پرسنل آزمایشگاه در زمینه اجرای برنامه کنترل کیفیت داخلی اطلاعات لازم را دارند؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۶	آیا در هر سری آزمایش از نمونه های کنترل مثبت و منفی استفاده می شود؟**	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۷	آیا کیت های مورد استفاده به نمونه های حاوی استاندارد مرفین با غلظت ۳۰۰ نانوگرم جواب مثبت می دهد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۸	آیا کیت های مورد استفاده به نمونه های حاوی استاندارد آمفتامین - مت آمفتامین با غلظت ۵۰۰ نانوگرم جواب مثبت می دهد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۹	آیا برنامه ای برای کنترل کیفیت ابزار و تجهیزات آزمایشگاه وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰۰	آیا سوابق کنترل کیفیت ابزار و تجهیزات آزمایشگاه موجود می باشد می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰۱	آیا آزمایشگاه در برنامه ارزیابی خارجی کیفیت شرکت می کند؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰۲	آیا سوابق برنامه ارزیابی خارجی کیفیت در آزمایشگاه وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰۳	آیا نتایج برنامه ارزیابی خارجی کیفیت جهت بهبود روند انجام آزمایشات مورد استفاده قرار می گیرد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰۴	آیا دستور العمل فرایندهای آزمایشگاه تشخیص اعتیاد به مواد مخدر در دسترس همکاران قرار دارد؟**	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
امتیاز کسب شده		

ذ- جدول امتیاز کسب شده

بخش	امتیاز کسب شده
پرسنل	
فضای فیزیکی	
پذیرش و جوابدهی	
نمونه گیری	
آزمایشگاه	
تجهیزات	
ایمنی و بهداشت	
کنترل کیفیت	
جمع کل	

توضیحات:

۱- مواردی که با *** مشخص شده اند در صورت انجام شدن ۳ امتیاز داشته و در صورتی که انجام نشوند به کلی

آزمایشگاه را فاقد اعتبار کرده و غیر قابل قبول می باشند.

۲- مواردی که ** دارند دارای ۲ امتیاز هستند.

۳- سایر موارد دارای یک امتیاز می باشند.



نام و امضاء مسئول آزمایشگاه

نام و امضاء کارشناسان

در صورتی که از سایر روشهای کروماتوگرافی برای تایید نمونه های مثبت حاصل از تست غربالی استفاده می شود آن روش را به طور کامل در این قسمت شرح دهید:

همکار گرامی لطفاً نظرات و پیشنهادات خود را در مورد افزودن و یا کم کردن پرسشهای چک لیست حاضر در این قسمت بنویسید: