

بسمه تعالی

نام مرکز درمانی:

تاریخ بازدید:

تعداد پرسنل:

ساعت بازدید:

چک لیست‌های مربوط به سیستم فاضلاب

مورد	بله	خیر
۱ آیا بیمارستان دارای تصفیه خانه فعال می‌باشد؟		
۲ آیا نوع سیستم تصفیه خانه لجن فعال با روش هوادهی است؟		
۳ در صورتی که سیستم تصفیه به روش سپتیک تانک است، آیا محل قرار گرفتن سپتیک مناسب است؟		
۴ آیا محلی جهت خروج گازهای سپتیک حاصل از فعل انفعالات در سپتیک تانک تعبیه شده است؟		
۵ آیا خروج گازهای ایجادشده در سپتیک در محل مناسبی تخلیه می‌گردد؟		
۶ آیا پساب حاصل از سپتیک تانک گندزدایی می‌گردد؟		
۷ در صورتی که سیستم خاصی وجود نداشته باشد، آیا فاضلاب در چاه تخلیه می‌گردد؟		
۸ آیا محل قرار گرفتن چاههای جذبی، کاملا مشخص می‌باشد؟		
۹ آیا عمر چاههای موجود مشخص می‌باشد؟		
۱۰ آیا استحکام این چاهها موردتایید می‌باشد؟		
۱۱ آیا نحوه قرار گرفتن چاهها به شکلی است که احتمال آلودگی آبهای زیرزمینی وجود دارد؟		
۱۲ آیا فاضلاب حاصل از سرویس‌های بهداشتی و شستشوی بخش‌ها و بیماران از فاضلاب آشپزخانه مجزا است؟		
۱۳ در صورتی که مرکز درمانی دارای سیستم تصفیه فاضلاب به روش لجن فعال می‌باشد، آیا چک لیست بازدیدهای دوره‌ای تاسیسات مربوطه موجود است؟		
۱۴ آیا بازرسی‌های دوره‌ای بطور مرتب انجام می‌گیرد؟		
۱۵ آیا سیستم لجن فعال موجود توان افزایش بار مراجعه بیماران را دارد؟		
۱۶ آیا نقشه هدایت فاضلاب بخش‌ها و واحدهای مختلف به سمت سیستم تصفیه خانه، سپتیک تانک و یا چاه جذبی در مرکز موجود است؟		
۱۷ آیا لوله‌کشی‌های مربوط به تخلیه فاضلاب از نظر پوسیدگی مورد بررسی دوره‌ای قرار می‌گیرند؟		
۱۸ آیا لوله‌های تخلیه فاضلاب در جوار لوله‌های آب مصرفی (اعم از آشامیدنی و شستشو) قرار دارند؟		
۱۹ آیا این لوله‌ها با رنگی متفاوت از دیگر لوله‌های موجود مشخص شده‌اند؟		
۲۰ آیا پساب حاصل از تصفیه فاضلاب به روش لجن فعال، قبل از واردشدن به چاه جذبی، کلرزی می‌شود؟		
۲۱ آیا پساب حاصل، پس از کلرزی جهت آبیاری فضای سبز مورد استفاده قرار می‌گیرد؟		
۲۲ آیا پیش بینی لازم جهت مهار و هدایت آبهای سطحی ناشی از بارندگی به سمت فاضلاب شهری یا راه آبها و نهرا صورت گرفته است؟		
۲۳ آیا پساب حاصل از ظهور و ثبوت فیلم‌های رادیولوژی در محل مناسبی نگهداری می‌گردند؟		
۲۴ آیا درپوش‌های مناسب جهت حوضچه‌ها و چاههای جذبی وجود دارد؟		
۲۵ آیا تابلوهای هشداردهنده در خصوص عدم استفاده از پساب حاصل از فاضلاب جهت شرب در محوطه وجود دارد؟		

• فاصله زمانی تخلیه لجن تولیدشده چقدر است؟

چک لیست بررسی وضعیت آب و سیستم آبرسانی

خبر	بلی	موارد
		آیا لوله گذاری به شکلی طراحی شده است که تعمیرات آن آسان باشد؟
		آیا نقشه لوله گذاری در محل مناسبی تعبیه شده است؟
		آیا شیب لوله گذاری با شیب زمین یکسان است؟
		آیا لوله های فاضلاب با فاصله عمودی ۲ متر زیر لوله های آب قرار دارند؟
		آیا لوله های فاضلاب با فاصله افقی ۳ متر زیر لوله های آب قرار دارند؟
		آیا آب آشامیدنی بیمارستان از طریق سیستم آب شهری تامین می گردد؟
		آیا جهت تامین آب مصرفی از آب چاه، قنات، چشمه و ... نیز استفاده می شود؟
		در صورت استفاده از آب لوله کشی شهری، کلر زنی روزانه انجام می شود؟
		آیا آب ذخیره بحرانی از آب لوله کشی شهری در نظر گرفته شده است؟
		آیا جهت مصارف غیر شرب کیفیت فیزیکی و میکروبیولوژیکی به طور مرتب کنترل می گردد؟
		آیا در صورت استفاده از آب چاه، گندزدایی (روزانه) صورت می گیرد؟
		آیا در کنار بیمارستان چشمه، قنات و غیره وجود دارد؟
		در صورت وجود چشمه و ... اندازه گیری کیفی و کمی در مورد آب انجام شده است؟
		آیا در موارد ضروری و بحرانی می توان از این آب استفاده نمود؟
		آیا استفاده از آبهای بسته بندی شده جهت شرب در موارد بحرانی پیش بینی شده است؟
		آیا تاریخ انقضاء این آبها کنترل می شود؟
		آیا با توجه به جمعیت برای مدت حداقل یک هفته تخمین و برآورد هزینه جهت تهیه این آبها پیش بینی شده است؟ استاست؟
		آیا محل نگهداری آبهای ذخیره در دسترس است؟
		محل امن و فضای کافی برای نگهداری آبهای ذخیره در نظر گرفته شده است؟
		آیا کیت کلر سنج جهت شرایط بحرانی تهیه شده است؟
		آیا تاریخ انقضاء کیت های کلر سنج کنترل می شود؟
		آیا محل نگهداری کیت در موارد بحرانی قابل دسترسی است؟
		آیا محل نگهداری کیت های کلر سنج با علامت اختصاری در نقشه و یا در محوطه مشخص شده است؟
		آیا محل نگهداری آبهای ذخیره شده در موارد بحرانی نیز در نقشه مشخص است؟
		آیا در صورت اتمام آب شرب، امکان کلر زنی آب ذخیره در نظر گرفته شده جهت کاهش آلودگی وجود دارد؟
		آیا تجهیزات کلر زنی جهت ضد عفونی آب در شرایط بحرانی در نظر گرفته شده است؟
		آیا آموزشهای لازم در خصوص کلر زنی به پرسنل مربوطه و افراد ذیصلاح داده شده است؟
		آیا جایگاههای موقت به تعداد زیاد برای ذخیره سازی وجود دارد؟
		آیا منبع ذخیره آب جهت اطفاء حریق در بیمارستان وجود دارد؟
		آیا حداقل نیاز اساسی به آب شیرین به میزان ۵۰ لیتر برای هر فرد در روز پیش بینی شده است؟
		آیا در شرایط بحرانی، دسترسی به آب شرب سالم تضمین می شود؟

چک لیست بررسی وضعیت راههای خروج اضطراری و پله ها

خبر	بلی	موارد
		آیا هر طبقه از ساختمان دارای نقشه (Plan) مشخص از راههای خروج اضطراری می باشد؟
		آیا علائم خروج اضطراری در تمام مسیرهای خروج، راهروها، پلکانها نصب شده است؟

۳	آیا افراد آموزش‌های لازم در خصوص خروج اضطراری به وسیله تمرین‌های موردنظر را دیده‌اند؟
۴	آیا پلکانهای ساختمان‌های چند طبقه و نورگیرهای آن از مواد مقاوم در مقابل آتش ساخته شده‌اند؟
۵	آیا عرض درب‌ها حداقل 80cm به تناسب تعداد ساکنین ساختمان و ارتفاع 2m می‌باشد؟
۶	آیا درب‌های خروج اضطراری در جهت خروج از ساختمان باز می‌شود؟
۷	آیا خروجی‌ها در فواصل مشخص و در طرفین ساختمان ایجاد شده‌است؟
۸	آیا تمام خروجی‌های اضطراری با علامت خروج علامت‌گذاری و به وسیله منبع نورانی مطمئن روشن می‌شوند؟
۹	آیا تمام مسیرها به سمت خروجی به وسیله علائم قابل رویت علامت‌گذاری شده‌اند؟
۱۰	آیا تمامی درب‌ها، راه‌های عبور و پلکانها که راه‌های خروج اضطراری نبوده ولیکن ممکن است به عنوان راه خروج اشتباه گرفته شوند به طور مناسب علامت‌گذاری شده‌است؟
۱۱	آیا خروجی‌های کافی وجود دارد تا فرار مناسب را در موقعیت‌های اضطراری ایجاد نماید؟ (با توجه به تعداد افراد موجود در ساختمان)
۱۲	آیا تمامی خروجی‌ها در تمامی اوقات خالی از موانع می‌باشند؟
۱۳	آیا تعداد خروجی‌ها از هر طبقه ساختمان و تعداد خروجی‌ها از ساختمان با توجه به ظرفیت ساختمان مناسب است؟
۱۴	آیا رمپ (Ramp)، که به عنوان قسمتی از راه خروج ساختمان است دارای شیب مناسب است؟
۱۵	آیا پله‌های خروجی که از دیگر قسمت‌های ساختمان جدا شده‌اند به وسیله ساختار مقاوم در برابر آتش ۲ ساعته در ساختمانهای بیش از ۳ طبقه و حداقل یک ساعت مقاوم در برابر آتش برای ساختمانهای با طبقات ۳ یا کمتر ساخته شده‌اند؟
۱۶	آیا درب‌هایی که به منظور خروج طراحی شده مشخص و مستقیماً در دسترس هستند؟
۱۷	آیا پنجره‌هایی که ممکن است به جای درب‌های خروج اشتباه گرفته می‌شوند به وسیله موانع غیرقابل دسترسی مسدود شده‌اند؟
۱۸	آیا درب‌های خروج اضطراری در جهت خروج بدون استفاده از کلید یا هرگونه کوشش باز می‌شوند؟
۱۹	آیا در جاییکه درب‌های خروجی مستقیماً در مسیر خیابان، کوچه یا مناطق دیگر که وسایل نقلیه عبور می‌کنند باز می‌شود، علائم هشداردهنده و محافظت‌کننده کافی تهیه شده تا افراد را از صدمات در مسیر راه حفظ نماید؟
۲۰	آیا پلکان خروج اضطراری به شکل مارپیچ یا پیچ و خم دار ساخته شده‌اند؟
۲۱	آیا در زمان استفاده اضطراری این پلکان جوابگوی خروج کارکنان و سایر افراد می‌باشد؟
۲۲	آیا فاصله اولیه پله بعد از درب خروج اضطراری حداقل ۶۰ سانتیمتر می‌باشد؟
۲۳	آیا عرض پله‌ها حداقل ۶۰ سانتیمتر در نظر گرفته شده‌است؟
۲۴	آیا در مدخل پاگردهای پله‌های و خروج اضطراری از پنجره استفاده شده‌است؟
۲۵	آیا پهنای این پنجره‌ها بیش از ۳۰ سانتیمتر می‌باشد؟
۲۶	آیا از ورقه‌های مات‌کننده برای شیشه‌ها استفاده شده‌است؟
۲۷	در صورتیکه پله‌های خروج اضطراری از جنس فلزی و مشبک باشند آیا این چشمه‌های مشبک دارای ابعاد حداکثر ۲۵ میلیمتر است؟
۲۸	آیا از نرده در کنار پلکان استفاده شده‌است؟
۲۹	آیا جنس نرده‌ها از مصالح سالم، مقاوم، بدون عیب و فاقد قسمت‌های تیز و برنده ساخته شده‌است؟
۳۰	آیا ارتفاع نرده‌ها حداقل ۹۰ سانتیمتر از کف می‌باشد؟

چک لیست بررسی ایمنی در مقابل حریق

خبر	بلی	موارد	
		آیا سیستم اطفاء حریق مناسب نصب می‌باشد؟	۱
		آیا سیستم به طور اثربخش کار می‌کند؟	۲
		آیا همه مواد قابل احتراق و مایعات و گازهای قابل اشتعال به طور ایمن نگهداری می‌شوند؟	۳
		آیا همه هیترها با حفاظهای مناسب حفاظت شده و دور از مواد قابل احتراق در محل نصب گردیده‌اند؟	۴
		آیا همه اقلام مربوط به تجهیزات الکتریکی قابل حمل به طور منظم بازرسی شده و به فیوزهایی که به طور صحیح درجه‌بندی شده‌اند مجهز شده‌اند؟	۵
		آیا سیم‌کشی تاسیسات الکتریکی به صورت دوره‌ای توسط یک فرد صلاحیت‌دار بازرسی می‌شود؟	۶
		آیا سیم‌های روکش‌دار از جایی گذرانده شده‌اند که آسیب نبینند؟	۷
		آیا پوشش و رویه قابل اشتعال تجهیزات در وضعیت خوبی قرار دارند؟	۸
		آیا محل کار عاری از زباله و مواد زائد قابل احتراق می‌باشد؟	۹
		آیا مکان ویژه استعمال دخانیات وجود دارد؟	۱۰
		آیا اقدامات مناسب جهت حفاظت در برابر ریسک حریق عمدی صورت گرفته است؟	۱۱
		آیا اقداماتی برای اطمینان از اینکه دود و شعله نتواند از یک قسمت ساختمان به قسمت دیگر گسترش یابد صورت گرفته است؟	۱۲
		آیا سیستم خودکار کشف و هشدار حریق وجود دارد؟	۱۳
		آیا سیستم هشدار حریق در وضعیت کاری خوبی قرار دارد؟	۱۴
		آیا به تعداد کافی خاموش‌کننده‌های مناسب حریق تدارک دیده شده‌اند؟	۱۵
		آیا همه وسایل گرمایشی ایمن هستند؟	۱۶
		آیا خاموش‌کننده‌های قابل حمل به طور مناسب جایگذاری شده‌اند؟	۱۷
		آیا محل خاموش‌کننده‌های قابل حمل حتی بدون ملاحظه علائم مقتضی قابل تشخیص است؟	۱۸
		آیا سیستم اطفاء حریق مرکزی وجود دارد؟	۱۹
		آیا اطلاعات لازم در خصوص ایستگاههای آتش نشانی شهری در مرکز وجود دارد؟	۲۰
		آیا سیستم اعلام خطر حریق در همه بخش‌های مربوطه قابل درک و شنیدن می‌باشد؟	۲۱
		آیا کلیه پرسنل آموزش‌های لازم در خصوص نحوه مقابله با حریق و استفاده از کپسولهای اطفاء حریق را گذرانده‌اند؟	۲۲
		آیا نحوه خروج و تخلیه بیماران بستری به کلیه پرسنل مرتبط آموزش داده شده است؟	۲۳
		آیا خدمه بخش‌های مختلف در خصوص عدم جمع‌آوری مواد قابل اشتعال از جمله کاغذ، کارتن و ... در بخش‌ها آموزش دیده‌اند؟	۲۴
		آیا کلیه تجهیزات مربوط به اطفاء حریق اعم از کپسولها، Fire Box و ... مورد ارزیابی دوره‌ای قرار می‌گیرند؟	۲۵
		در صورت وجود سیستم Fire Box آیا تجهیزات موجود در آن در زمان بازدید سالم و قابل استفاده می‌باشند؟	۲۶
		آیا Plan مربوط به سیستم اطفاء حریق مرکزی و همچنین محلهای نصب کپسولهای اطفاء حریق و کپسولهای پرتابل موجود است؟	۲۷
		آیا کپسولهای اطفاء حریق اعم از قابل نصب به دیوار و پرتابل طوری قرار گرفته‌اند که در مواقع حوادث غیرمترقبه عامل مسدود شدن مسیر نباشند؟	۲۸
		آیا تاکنون در این مرکز درمانی حریق رخ داده است؟	۲۹

در صورتی که جواب ردیف ۲۸ مثبت است:

۱- عامل ایجاد حریق چه بوده است؟

۲- تاریخ و محل وقوع حریق ثبت گردد؟

۳- نحوه مقابله و کنترل حریق چگونه بوده است؟

چک لیست بررسی وضعیت موتورخانه

خیر	بلی	موارد
		۱ آیا ژنراتور اضطراری به نحو مناسبی در جای خود محکم است؟
		۲ آیا ژنراتور اضطراری روی فنرهای ضربه گیر و ارتعاش گیر نصب شده است؟
		۳ آیا دیگهای بخار گواهی آزمایش هیدروستاتیک هر سال یکبار را دارد؟
		۴ آیا لوله اتصالاتها، فلنجها، سوپاپها و ... محکم در جای خود نصب شده اند؟
		۵ آیا مسیر رفت و آمد مناسب در محل موتورخانه برای خروج اضطراری پیش بینی شده است؟
		۶ آیا در محیط نصب الکتروموتورها مواد قابل اشتعال، گازها و گرد و غبار قابل انفجار وجود دارد؟
		۷ در صورتیکه جواب بلی است آیا الکتروموتورها از نوع ضد انفجار و ضد اشتعال است؟
		۸ آیا ترانسفوررها به نحو مناسبی به کف یا دیواره ثابت شده اند؟
		۹ آیا تابلوهای برق موتورخانه، کاملاً به دیوار محکم گردیده اند؟
		۱۰ آیا لوله های آب سرد و گرم، آب داغ برگشتی و لوله های فاضلاب در فواصل مطمئن مهار شده اند؟
		۱۱ آیا لوله ها در محل اتصال به بویلرها دارای اتصالات قابل انعطاف هستند؟
		۱۲ آیا لوله های آب گرم، سرد، بخار و گازوئیل دارای رنگ بندی استاندارد هستند؟
		۱۳ آیا لوله های آب گرم، سرد، بخار، گاز و گازوئیل به نحو مناسبی نشت گیری شده اند؟
		۱۴ آیا کابل های برق به نحو مطمئن از لوله های حاوی گاز، بخار و آب فاصله گرفته اند؟
		۱۵ آیا دیواره اتاق موتورخانه دارای گچ با ضخامت استاندارد می باشد؟ (حدود ۳ اینچ)
		۱۶ آیا فاصله دیگ بخار از سقف و کف زمین در حد استاندارد است؟
		۱۷ آیا دیگ های بخار در مکان مناسب و به طور ثابت قرار گرفته اند؟ (به طوریکه در مقابل لرزش مقاومت نمایند)
		۱۸ آیا لوله ها بدون آزیست هستند؟
		۱۹ آیا محل قرارگرفتن لوله های داخل دیوار، به اندازه کافی فضا برای حرکت ناشی از ارتعاش دارد؟
		۲۰ آیا آبگرمکن به دیوار یا سقف محکم شده اند؟
		۲۱ آیا لوله گاز و یا کابل الکتریکی متصل به آبگرمکن ها دارای اتصالات قابل انعطاف می باشند؟
		۲۲ آیا پمپ های توزیع به خوبی مهار شده اند و یا طوری نصب شده اند که در مقابل ارتعاش مقاومت کنند؟
		۲۳ آیا چیلرها به نحو مناسبی مهار شده اند و یا روی پایه های فنردار و ضد ارتعاش قرار گرفته اند؟
		۲۴ آیا دیگهای بخار در مسیر ورودی آب دارای دریچه های مخصوص هستند که در صورت قطع آب و یا بالارفتن

		فشار و دما باعث خاموش شدن دیگ بخار شوند؟
۲۵		آیا بر روی هر دیگ بخار لوحه مشخصات آن نصب شده است؟
۲۶		آیا بازرسی و کنترل تجهیزات نصب شده بر روی دیگ بخار (فشارسنج، دماسنج و ... به طور مرتب انجام می گیرد)
۲۷		آیا Plan فنی موتورخانه موجود می باشد؟
۲۸		آیا وسایل اطفاء حریق مناسب موجود می باشد؟ (از نوع CO2)
۲۹		آیا چیدمان وسایل مناسب است؟
۳۰		آیا سیستم مجزا (دستی، اتوماتیک) برای قطع به موقع گاز، برق و آب وجود دارد؟
۳۱		در صورت موجود بودن آیا دسترسی مناسبی به آنها وجود دارد؟
۳۲		آیا مسیر مشخصی جهت تخلیه فاضلاب موتورخانه موجود می باشد؟
۳۳		آیا سیستم اعلام حریق مناسب در موتورخانه نصب شده است؟
۳۴		آیا سیستم روشنایی اضطراری وجود دارد؟
۳۵		آیا سیستم ارت موجود است؟
۳۶		آیا محل نگهداری سوخت مناسب است؟
۳۷		آیا دیگهای بخار دارای سختی گیر است؟
۳۸		آیا در تابلوی برق، فیوزکش مناسب نصب است؟
۳۹		آیا این تابلو در ارتفاع مناسبی نصب شده است؟
۴۰		آیا در موتورخانه سیم ارتینگ وجود دارد؟
۴۱		آیا سیستم ارتینگ موتورخانه به صورت دوره ای هر سال یکبار تست می گردد؟
۴۲		آیا تابلوهای موجود در موتورخانه متصل به سیم ارت می باشد؟
۴۳		آیا کلیه تجهیزات برقی موجود در موتورخانه به سیم ارت هم بند شده است؟
۴۴		آیا نقشه تابلوهای برق بر روی تابلو و یا در نزدیکی آن نصب شده است؟
۴۵		آیا سیم ارتینگ به صورت کانال کشی مناسب در کف زمین و سینی کشی بر روی دیوار به چاه متصل شده است؟
۴۶		آیا افراد ذیصلاح در خصوص نگهداری و تعمیرات سیستم آموزش لازم را دیده اند؟
۴۷		آیا سیستم کانال کشی مناسب جهت تخلیه آب اضافی (بخار و آب گرم) در نظر گرفته شده است؟
۴۸		آیا نقشه پوشش دهی دیگهای بخار به واحدها و بخشها به طور خوانا بر روی هر دیگ نصب شده است؟

چک لیست بررسی سیستم گرمایشی، سرمایشی و تهویه

خیر	بلی	موارد
		آیا سیستم گرمایشی مرکزی وجود دارد؟
		آیا از بخاری برقی به طور موضعی استفاده می شود؟
		آیا از بخاری سوختی جهت گرم نمودن فضا استفاده می شود؟
		در صورت استفاده از بخاری گازی آیا این وسیله به صورت ایمن ثابت شده است؟
		در صورت استفاده از بخاری سوختی آیا فاصله قرار گرفتن بخاریها از اجسام و تجهیزات مناسب است؟
		آیا سیستم گرمایشی مرکزی وجود دارد؟
		در صورت استفاده از سیستم گرمایشی، سرمایشی، دستگاه مربوطه بصورت ایمن و پنجره کاملاً فیکس شده است؟
		در صورت استفاده از سیستم گرمایشی، سرمایشی، دستگاه مربوطه به صورت ایمن و صحیح نصب شده است؟
		در صورت استفاده از کولر آبی و گازی کولرهای نصب شده بر سطح دیوار و پنجره کاملاً فیکس شده است؟

۱۰	در صورت استفاده از کولر آبی و گازی کولرهای نصب شده بر سطح دیوار و پنجره در ارتفاع مناسب قرار دارد به نحوی که مانع عبور و مرور نشود؟
۱۱	در صورت استفاده از کولر آبی تدابیر لازم جهت کاهش احتمال اتصال و برق گرفتگی بکار گرفته شده است؟
۱۲	آیا می‌توان از کانالهای تهویه برای تخلیه دود به خارج از ساختمان استفاده نمود؟
۱۳	آیا کانالهای ورودی به هر مکان شامل اتاق، راهرو و ... دارای دریچه‌های مسدودکننده می‌باشند؟
۱۴	آیا دیوارهای کانالها با مواد عایق حرارتی پوشش داده شده است؟
۱۵	آیا کانالهای روباز به طرز مناسبی نصب شده که امکان سقوط به حداقل رسیده باشد؟
۱۶	آیا سیستم تهویه به شکل مکنده و دمنده موجود است؟
۱۷	آیا از تهویه موضعی استفاده می‌شود؟
۱۸	آیا جهت تهویه واحدها و بخش‌ها از هواکش استفاده شده است؟
۱۹	آیا پلان مربوط به سیستم تهویه، سرمایش و گرمایش در مرکز موجود است؟
۲۰	آیا برنامه زمانبندی جهت بازرسی از سیستم‌های گرمایش، سرمایش و تهویه وجود دارد؟
۲۱	آیا فن‌های الکتروموتورها از نوع ضدجرقه تهیه شده‌اند؟
۲۲	آیا بست‌ها و اتصالات موجود سیستم‌های گرمایش، سرمایش و تهویه در محل‌های لازم دارای قابلیت ارتجاع و انعطاف می‌باشند؟

چک لیست بررسی وضعیت آسانسور

خبر	بلی	موارد
		۱ آیا کابین آسانسور از مواد غیرقابل اشتعال (مقاومت ۲ ساعت در برابر آتش سوزی) ساخته شده است؟
		۲ آیا در کابین آسانسور و درهای طبقات از جنسی می‌باشد که نیم ساعت در مقابل آتش سوزی مقاومت کند؟
		۳ آیا آسانسور دارای سیستم کنترل سرعت می‌باشد؟
		۴ آیا داخل اتاقک آسانسور برقی برای قطع اضطراری برق در زمان خطر کلیدی تعبیه شده است؟
		۵ آیا کلید قطع‌کننده دستی برق در موتورخانه آسانسور کاملاً در معرض دید می‌باشد؟
		۶ آیا وسایل هشداردهنده (اعلام خطر) در داخل آسانسور وجود دارد؟
		۷ آیا این وسایل در فاصله حد دسترسی افراد قرار دارند؟
		۸ آیا فاصله حداقل ۶۰ سانتی‌متر بین انتهای‌ترین برآمدگی کابین و ته گودال رعایت شده است؟
		۹ آیا سقف اتاقک به دریچه خروجی امدادی مناسب مجهز می‌باشد؟
		۱۰ آیا بست کابلهای استاندارد می‌باشد؟
		۱۱ آیا موتور آسانسور بر روی تیرهای حمال و سقفی کاملاً به فونداسیون فیکس شده است؟
		۱۲ آیا قسمتی از دستگاه حرکت دهنده بر روی سقف با کف آسانسور قرار دارد؟
		۱۳ آیا در صورت توقف اضطراری آسانسور دریچه‌های مناسبی برای تامین هوا وجود دارد؟
		۱۴ آیا زمان توقف آسانسور در طبقات بین کف کابین و طبقات
		۱۵ آیا بر روی در ورودی آسانسور تابلوی اعلانات مبنی بر عدم استفاده از آسانسور در زمان زلزله و حریق وجود دارد؟
		۱۶ آیا تابلوی اعلام حد مجاز وزن در آسانسور وجود دارد؟
		۱۷ آیا یاتاقان و سایر وسایل گردنده به طور مناسب و صحیح روغن کاری می‌شوند؟
		۱۸ آیا عرض دربهای آسانسور از ۱/۲ متر کمتر می‌باشد؟
		۱۹ آیا تمام کابلهای دارای دستگاه متعادل‌کننده می‌باشند؟

۲۰	آیا زمان بازدید از کابلها و تعویض آنها مشخص می‌باشد؟
۲۱	آیا نوع و قطر کابلها مناسب می‌باشد؟
۲۲	آیا موتورخانه و قطعات برق‌دار آسانسور به سیستم ارت مجهز می‌باشد؟
۲۳	آیا اتاقک آسانسور مجهز به ترمزهای اضطراری است؟
۲۴	آیا پلانی از کابل‌کشی‌ها وجود دارد؟
۲۵	آیا افراد آموزش دیده برای کمک رسانی در هنگام خرابی آسانسور وجود دارد؟
۲۶	آیا شیشه یا آئینه در داخل آسانسور وجود دارد؟
۲۷	در صورت وجود آئینه یا شیشه آیا تدابیر ایمنی لازم جهت جلوگیری از پخش شدن آن در زمان خردشدن انجام شده است؟
۲۸	آیا چک لیست بازدید از آسانسور وجود دارد؟
۲۹	آیا شناسنامه فنی آسانسور موجود است؟
۳۰	آیا بازرسی دوره‌ای سه ماهه توسط مراکز معتبر صورت می‌گیرد؟

چک لیست‌های مربوط به سیستم گازرسانی (اعم از گازهای طبی و خانگی)

خبر	بلی	موارد
		۱ آیا این مرکز درمانی دارای سیستم سانترال جهت توزیع گازهای طبی می‌باشد؟
		۲ آیا محل نگهداری کپسول‌ها دارای فضای کافی است؟
		۳ آیا سیستم مرکزی مجهز به سیستم اعلام خطر می‌باشد؟
		۴ آیا سیلندرها طوری انبار می‌گردند که از دسترسی و رفت و آمد اشخاص دور باشد؟
		۵ آیا کپسولها طوری نگهداری می‌شوند که از ضربه خوردن یا افتادن آنها جلوگیری شده باشد؟
		۶ آیا سیلندرها با رنگ‌های استاندارد مربوطه رنگ‌آمیزی شده‌اند؟
		۷ آیا سیلندرها از رادیاتور، اجاق، بخاری، شعله و دیگهای مولد بخار بدور می‌باشند؟
		۸ آیا سیلندرها اکسیژن در محل روباز نگهداری می‌شوند؟
		۹ آیا سیلندرها در مجاورت موادی مانند بنزین، نفت، زغال، روغن و غیره انبار شده‌اند؟
		۱۰ آیا مسئولین نگهداری گازهای طبی آموزش‌های ایمنی لازم را گذرانده‌اند؟
		۱۱ آیا محل نگهداری کپسولهای خالی و پر مشخص می‌باشد؟
		۱۲ آیا کپسولها سالانه مورد آزمایش‌های لازم قرار می‌گیرند؟
		۱۳ آیا تنظیمات و یا سایر امور مربوط به ادوات سیلندر به وسیله فرد تعلیم دیده انجام می‌گیرد؟
		۱۴ آیا محل نگهداری سیلندرها از نظر موقعیت قرارگرفتن مناسب است؟ (با فاصله از موتورخانه، آشپزخانه و ...)
		۱۵ آیا وسایل از قبیل آچار مختص استفاده در محل نگهداری کپسولها وجود دارد؟
		۱۶ آیا چراغ‌های موجود و قاب آنها ضدجرقه می‌باشد؟
		۱۷ آیا کپسول‌های اطفاء حریق مناسب در محل نصب می‌باشد؟
		۱۸ آیا سیم‌کشی‌های برق و وسائل الکتریکی ایمن و روکش آنها فاقد پوسیدگی است؟
		۱۹ آیا عدم تماس کابل‌ها و سیم‌کشی‌ها با کپسول‌ها رعایت شده است؟
		۲۰ آیا مقررات ایمنی به صورت دستورالعمل در محل نگهداری کپسول‌ها نصب می‌باشد؟
		۲۱ آیا جنس کف و دیواره ضد جرجه و آتش می‌باشد؟
		۲۲ آیا تهویه به طور مناسب انجام می‌گیرد؟

۲۳	آیا در هنگام جابجایی کپسولها به نحوه عمل صحیح مانند عدم غلتاندن آنها توجه می‌گردد؟
۲۴	در صورتی که سیستم مرکزی گازهای طبی موجود نباشد آیا کپسولها بخوبی نگهداری می‌شوند؟
۲۵	آیا این مرکز درمانی از سیستم لوله‌کشی گاز شهری برخوردار است؟
۲۶	آیا سیستم تخلیه دهنده فشار گاز موجود می‌باشد؟
۲۷	آیا کلیه اتصالات و شیلنگ‌های رابط بطور مستمر مورد بازرسی قرار می‌گیرد؟
۲۸	آیا اتصالات بین سیلندرها و سیستم سانترال از نوع قابل ارتجاع و انعطاف می‌باشد؟
۲۹	در صورت استفاده از کپسولهای گاز خانگی، محل نگهداری آنها مناسب است؟
۳۰	آیا سیستم گازرسانی شهری مجهز به نشت‌یاب می‌باشد؟
۳۱	آیا سیستم خودکار قطع جریان گاز (در صورت نیاز به قطع جریان) وجود دارد؟
۳۲	آیا چک لیست بازرسی دوره‌ای در محل نصب می‌باشد؟
۳۳	آیا بازرسی دوره‌ای از سیستم گازرسانی (اعم از گازهای طبی و شهری) انجام می‌گیرد؟
۳۴	آیا اتصالات بین سیلندرها و سیستم سانترال از نوع قابل ارتجاع و انعطاف می‌باشد؟

آیا بازرسی دوره‌ای از سیستم گازرسانی (اعم از گازهای طبی و شهری) انجام می‌گیرد؟

چک لیست بررسی سیستم روشنایی

خبر	بلی	موارد
		۱ آیا سیم‌کشی‌های برق مربوط به روشنایی ساختمان در گذشته دچار آتش سوزی شده است؟
		۲ آیا تابلوهای برق و پریزها به گونه‌ای نصب شده‌اند که دسترسی به آنها ساده باشد؟
		۳ در صورت آویزان بودن منابع روشنایی آیا تدابیری برای محدود نمودن دامنه نوسان آنها در نظر گرفته شده است؟
		۴ در صورت آویزان بودن منابع روشنایی آیا نصب آن به سقف ایمن و مطمئن می‌باشد؟
		۵ آیا برای استفاده از روشنایی طبیعی به اندازه کافی از پنجره و نورگیر استفاده شده است؟
		۶ منابع روشنایی مصنوعی دارای قاب محافظ دارو و فلکتور می‌باشند؟
		۷ آیا منابع روشنایی موضعی در محیط وجود دارد؟
		۸ آیا منابع روشنایی موضعی ایمن نصب شده است؟
		۹ آیا منابع روشنایی اضطراری وجود دارد؟
		۱۰ آیا از سیم سیار و منابع روشنایی اضطراری و پرتابل با ولتاژ ۲۲۰ ولت استفاده می‌شود؟
		۱۱ حداقل زمان استفاده از منابع روشنایی اضطراری کافی است؟
		۱۲ آیا ژنراتور برق اضطراری موجود است؟
		۱۳ آیا ژنراتور برق در فضایی امن و از نظر سازه‌ای مطمئن نصب شده است؟
		۱۴ آیا ژنراتور به طور مناسب با کف ثابت شده و استقرار یافته است؟
		۱۵ آیا سوخت به میزان کافی موجود است؟
		۱۶ آیا شرایط نگهداری سوخت مطمئن و ایمن است؟
		۱۷ آیا ژنراتور برق پرتابل در دسترس است؟
		۱۸ آیا نور مصنوعی فضاهای باز و عمومی در مواقع قطع برق و در صورت نیاز با تجهیزات اضطراری تأمین می‌گردد؟
		۱۹ آیا در انبارها و موتورخانه از سیستم روشنایی با درجه حفاظت در برابر گازها و گرد و غبار استفاده شده است؟
		۲۰ آیا سیستم روشنایی مورد بازرسی سالیانه قرار می‌گیرد؟

چک لیست بررسی سیستم‌های ارتباطی داخلی و خارجی ساختمان

خیر	بلی	موارد	
		آیا مرکز از سیستم ارتباطی مرکزی مانند پیچ و آژیر برخوردار است؟	۱
		آیا مرکز به تعداد کافی بی‌سیم با برد مناسب در اختیار دارد؟	۲
		آیا آژیرها از شنیداری (سمعی) خوبی برخوردار می‌باشد؟	۳
		آیا از آژیرهای دیداری (بصری) استفاده شده است؟	۴
		آیا صدای آژیرها بر حسب نوع شرایط اضطراری نصب گردیده است؟	۵
		آیا آژیرهای اضطراری به صورت سه سوت منقطع و بلند ۱۵ ثانیه‌ای که فاصله بین آنها ۲۰ ثانیه باشد طراحی شده است؟	۶
		آیا سوت پایان شرایط اضطراری یک سوت به مدت ۲ دقیقه رعایت شده است؟	۷
		آیا آژیرها از نوع ضد جرقه انتخاب شده‌اند؟	۸

چک لیست بررسی وضعیت برق

خیر	بلی	موارد	
		آیا سیستم ارت دستگاهها ایمن است؟	۱
		آیا سیم‌کشی تمام قسمتها پلان مشخص دارد؟	۲
		آیا سیم‌کشی تمام قسمتها از روی اصول ایمنی و مناسب انجام شده است؟	۳
		آیا روکش سیم‌ها و کابلها از جنس قابل اشتعال است؟	۴
		آیا سیم‌کشی‌ها به طور منظم در جای مناسب انجام شده است؟	۵
		آیا کنترل و بازرسی سیم‌ها و کابلها به طور منظم انجام می‌گردد؟	۶
		آیا روکش سیم‌ها، فاقد هرگونه پوسیدگی و خوردگی است؟	۷
		آیا کابل‌ها و سیم‌های مورد استفاده در مسیر رفت و آمد افراد قرار دارند؟	۸
		آیا ژنراتور برق اضطراری وجود دارد؟	۹

چک لیست بررسی واحد تاسیسات

خیر	بلی	موارد	
		آیا چیدمان دستگاهها مناسب می‌باشد؟	۱
		آیا چیدمان دستگاهها مانع خروج اضطراری نمی‌گردد؟	۲
		آیا سیستم برق دستگاهها ایمن می‌باشد؟	۳
		آیا بازرسی دوره‌ای از سیستم برق دستگاهها انجام می‌گیرد؟	۴
		آیا بازرسی دوره‌ای از دستگاههای موجود در واحد تاسیسات انجام می‌گیرد؟	۵
		آیا از وسایل اطفاء حریق در کنار دستگاهها استفاده می‌شود؟	۶

چک لیست بررسی وضعیت سیستم ارت

خبر	بلی	موارد
		آیا سیستم اتصال به زمین از جنس فولاد می باشد؟
		آیا دارای قطر استاندارد ۱۶ میلیمتر می باشد؟
		آیا دارای روکش مسی می باشد؟
		آیا قطر روکش مسی با میزان استاندارد که ۳ میلی متر می باشد مطابق است؟
		آیا ابعاد صفحه مسی دارای مشخص استاندارد می باشد؟ (ابعاد ۰.۵×۱ میلی متر، ضخامت ۲ میلی متر)
		آیا سطح مقطع اتصال زمین بر روی صفحه دارای قطر ۵ میلی متر مربع می باشد؟
		آیا صفحه اتصال به صورت عمودی در زمین قرار گرفته است؟
		آیا فاصله لبه فوقانی صفحه الکتروود از سطح زمین به میزان استاندارد می باشد؟ (کمتر از میزان ۱ متر)
		آیا صفحه در محلی که زمین دارای رطوبت کافی است قرار گرفته
		آیا از پوشش مناسبی جهت اطراف صفحه استفاده شده است؟ (نمک، خاک و زغال چوب هریک به نسبت ۱ و ۴ و ۳۵)
		آیا الکتروودها در فاصله مناسبی از سطح زمین قرار گرفته اند؟ (۰.۵ الی ۱ متر)
		آیا تاییدیه لازم از سوی مراجع ذیربط در خصوص سیستم ارت وجود دارد؟
		آیا سیستم ارت مورد بازدید دوره ای قرار می گیرد

چک لیست بررسی شیشه ها، پنجره ها و نمای خارجی ساختمان

خبر	بلی	موارد
		آیا پنجره ها به چهاردیواری محکم شده اند؟
		آیا پنجره ها در جای مناسب نصب گردیده اند؟
		آیا پنجره ها دارای حافظی از بیرون هستند که مانع از افتادن آنها گردد؟
		آیا جنس چارچوب پنجره ها مناسب است؟
		آیا در داخل اتاق برای پنجره ها پرده ای در نظر گرفته شده است؟
		آیا جنس پرده ها از نوع قابل اشتعال می باشد؟
		آیا جنس چارچوب پنجره از نوع قابل اشتعال است؟
		آیا تخت بیماران در فاصله مناسب از پنجره ها قرار گرفته است؟
		آیا سقوط پنجره و شیشه ها مانع خروج افراد می گردد؟
		آیا مسیرهای خروج اضطراری دارای شیشه می باشد؟
		آیا از برچسب های مات کننده برای جلوگیری از شکستن و پرتاب
		آیا شیشه های ایمن برای درب ورودی، پاسیو و بالای درب ها
		آیا شیشه ها کاملاً به چارچوب پنجره محکم شده اند؟
		آیا شیشه های یکپارچه نصب گردیده اند؟
		آیا جنس شیشه ها نشکن است؟
		آیا ابعاد شیشه ها نسبت به ابعاد ساختمان مناسب است؟
		آیا چوب پرده و پرده اتصالات محکم دارند؟
		نمای خارجی و محوطه ساختمان
		آیا نمای خارجی ساختمان به نحو مناسبی به ساختمانی نصب گردیده

۲	آیا پایه‌هایی که برای تابلوها در نظر گرفته شده است می‌تواند وزن تابلو را مهار کند و مانع از افتادن آن گردد؟
۳	آیا پایه‌هایی که برای نصب نمای خارجی استفاده شده است به طور مناسب به دیوار نصب گردیده است؟
۴	آیا جنس قطعات به کار رفته در نمای ساختمان از نوع قابل اشتعال می‌باشد؟
۵	آیا مصالح به کار رفته در نمای خارجی ساختمان از مواد سبک می‌باشد؟
۶	آیا در نمای خارجی ساختمان از قطعات یکپارچه استفاده شده است؟
۷	آیا در ساختمان‌های شیروانی احتمال سقوط سقف وجود دارد؟
۸	آیا بخش اعظم نمای خارجی ساختمان از جنس شیشه است؟
۹	آیا نرده‌ها در نمای خارجی ساختمان به طور مناسب نصب گردیده است؟
۱۰	آیا اشیای قابل احتراق، اشتعال و انفجار در محوطه خارج ساختمان (حیاط - فضای آزاد) انبار شده است؟
۱۱	آیا در محوطه از سکوی پیش ساخته استفاده شده است؟
۱۲	آیا از سقف پیش ساخته در محوطه و خارج ساختمان استفاده شده است؟
۱۳	آیا سکو، سقف، و ساختمانهای پیش ساخته به طرز ایمن در جای خود محکم شده‌اند؟
۱۴	آیا در محوطه اشیایی لغزنده و تیز که مانع تردد افراد شود وجود دارد؟
۱۵	آیا پارک خودروها در محوطه ساختمان مانع عبور و مرور نمی‌باشد؟

چک لیست بررسی وضعیت پارکینگ

خیر	بلی	موارد
		۱ آیا پارکینگ در هنگام قطع برق مجهز به روشنایی اضطراری می‌باشد؟
		۲ آیا پارکینگ دارای درب خروج اضطراری می‌باشد؟
		۳ آیا پارکینگ مجهز به سیستم تهویه عمومی با کانال‌کشی مناسب می‌باشد؟
		۴ آیا پارکینگ مجهز به سیستم اعلان خطر یا آژیر می‌باشد؟
		۵ آیا کانالها و یا لوله‌های آب و فاضلاب (تاسیسات) که از سقف پارکینگ می‌گذرد از بستهای محکم و قوی استفاده شده است؟
		۶ آیا دربهای پارکینگ به بیرون باز می‌شود؟
		۷ آیا در مسیر خروج پارکینگ و یا راهروهای مشرف به پارکینگ از شبنماهای مناسب استفاده شده است؟
		۸ آیا سیستم اطفاء حریق مناسب در پارکینگ وجود دارد؟
		۹ آیا کپسول اطفاء حریق مناسب به تعداد کافی موجود می‌باشد؟
		۱۰ آیا سیستم اعلام حریق مناسب نصب می‌باشد؟

خیر	بلی	موارد
		۱ آیا داکت‌ها به صورت ساده طراحی شده‌اند؟
		۲ آیا کابل‌ها عایق شده و محکم در کانال نصب شده‌اند؟
		۳ آیا تعقیب سر سیمها در کانال به سادگی انجام می‌شود؟
		۴ آیا دریچه‌های بازدید روی داکت‌ها قرار گرفته‌اند؟
		۵ آیا داکت‌ها و کابل‌ها در محل نقاط لرزه‌خیز دارای اتصالات قابل انعطاف هستند؟

۶	آیا داکت‌ها و کابل‌ها در محل اتصال به دستگاهها دارای اتصالات قابل انعطاف هستند؟
۷	آیا قطعات دکوراسیون داخلی و گچ‌بری‌هایی که روی طاقچه‌های بلند و یا روی فابله‌ها قرار گرفته‌اند به خوبی مهار شده‌اند؟
۸	آیا امکان سقوط قطعات ارزشمند و شکستنی وجود دارد؟
۹	آیا وسایل و تجهیزات طوری نصب گردیده‌اند که در صورت سقوط منجر به مسدود شدن راهرو نگردند؟
۱۰	آیا قفسه‌های دیواری به خوبی مهار شده‌اند؟
۱۱	آیا پلکانها و نورگیرها از مواد مقاوم در مقابل آتش ساخته شده‌اند؟

چک لیست بررسی وضعیت پارتیشن‌ها

خبر	بلی	موارد
		آیا جنس پارتیشن از مواد غیر قابل اشتعال و با استحکام بالا انتخاب شده است؟
		آیا جنس پارتیشن‌ها از نوعی می‌باشد که در هنگام احتراق ایجاد مسمومیت ننماید؟
		آیا پارتیشن با بستهای فلزی به کف و سقف بسته شده است؟
		آیا پارتیشن‌ها طوری نصب شده است که در هنگام بحران و شرایط اضطراری مانع عبور و فرار افراد نگردد؟
		آیا جهت نصب وسایل و تجهیزات (تابلو برق، کپسولهای اطفاء حریق) و لوازم تزئیناتی (تابلوه‌ها) از پارتیشن استفاده شده است؟
		آیا از شیشه در ساختار پارتیشن استفاده شده است؟
		در صورتیکه شیشه به کار رفته است آیا نسبت به نصب مات‌کننده اقدام شده است؟

چک لیست بررسی وضعیت مبلمان و دکوراسیون داخلی ساختمان

خبر	بلی	موارد
		آیا چیدمان مبلمان مناسب می‌باشد؟ (به نحوی که مانع خروج افراد نگردد)
		آیا جنس مبلمان از مواد قابل اشتعال می‌باشد؟
		آیا نحوه اتصال مبلمان به دیواره‌ها و کف مناسب می‌باشد؟
		آیا جنس مواد به کار رفته در مبلمان، تخت بیماران و دکوراسیون طوری است که در اثر احتراق تولید گاز سمی ننماید؟
		دکوراسیون داخلی
		آیا فضای فیزیکی اتاق با دکوراسیون موجود در آن تناسب دارد؟
		آیا چیدمان دکوراسیون مناسب است؟
		آیا جهت دکوراسیون از اجسام شکستنی استفاده شده است؟
		آیا در صورت استفاده از شیشه در دکوراسیون تمهیدات ایمنی لازم به کار گرفته شده است؟
		آیا در صورت چند قطعه بودن دکوراسیون آیا قطعات به صورت کامل و مستحکم به هم متصل شده‌اند؟
		آیا کمدها، قاب‌ها و دیگر وسایل به نحو مناسب ثابت شده‌اند؟
		آیا در محل ایستگاههای کاری احتمال سقوط اجسام سنگین از کمدها، کابینت‌ها، و ... وجود دارد؟

۸	آیا در محل استراحت بیماران احتمال سقوط اجسام سنگین از کمدها، کابینت‌ها، الصاقات دیوارها وجود دارد؟
۹	آیا جنس این وسایل (کابینت‌ها، کمدها و دکوراسیون و ...) از موادی است که در هنگام احتراق تولید سم نماید؟
۱۰	آیا چیدمان آنها به شکلی است که مانع خروج افراد شود؟
۱۱	آیا چیدمان مانع بسته شدن درب خروجی می‌گردد؟
۱۲	آیا جنس مواد تشکیل دهنده در ساختار وسایل، سبک و نرم است؟
۱۳	آیا وسایل اطفاء حریق مناسب در آنجا موجود می‌باشد؟

چک لیست مربوط به حفاظت و امنیت افراد و تجهیزات

خبر	بلی	موارد
		۱ آیا آموزش لازم جهت امنیت افراد و تجهیزات توسط کمیته بحران صورت گرفته است؟
		۲ آیا هماهنگی‌های لازم با مراکز و ارگانهای ذیربط در خصوص حفظ امنیت افراد و تجهیزات توسط کمیته بحران انجام شده است؟
		۳ آیا آموزش لازم جهت حفاظت و امنیت افراد اعم از کارکنان و بیماران به گروه مشخص داده شده است؟
		۴ آیا محل امن برای نگهداری کودکانی که در معرض خطر از جانب افراد دیگر هستند در نظر گرفته شده است؟
		۵ آیا افراد مطمئن برای شناسایی و جمع‌آوری این کودکان در نظر گرفته شده است؟
		۶ آیا آموزش لازم در مورد مراقبت از تجهیزات حیاتی و باارزش مرکز به افراد مشخص داده شده است؟
		۷ آیا جای امنی برای محافظت از این وسایل و تجهیزات تهیه گردیده است؟
		۸ آیا این تجهیزات به طریقی مهار گردیده‌اند که در اثر حادثه خسارت‌ها به حداقل برسد؟
		۹ آیا تجهیزات مهم و گرانبه کدگذاری شده‌اند؟
		۱۰ آیا تجهیزات مهم و گرانبه شناسایی شده‌اند؟
		۱۱ آیا لیست تجهیزات مهم و گرانبه در محل امن بایگانی شده است؟
		۱۲ آیا کلیه تجهیزات دارای شناسنامه فنی (روش کار، روش نگهداری و تعمیرات و غیره) می‌باشند؟
		۱۳ آیا این شناسنامه‌ها در محل امن نگهداری می‌گردند؟

چک لیست بررسی وضعیت تدارکات (غذا، چادر، انواع کنسرو، دارو و ...)

خیر	بلی	موارد
		آیا آب آشامیدنی به صورت بسته‌بندی شده به میزان دو برابر مصرف تعداد پیش‌بینی شده برای حداقل یک‌هفته تدارک دیده شده است؟
		آیا محل نگهداری آب با اصول بهداشتی مطابقت دارد؟
		آیا نحوه توزیع طوری ساماندهی شده است که قبل از انقضاء مصرف در موارد موردنیاز مصرف و جایگزین گردد؟
		آیا منابع آب بصورت تانکر در نقاط مختلف و امن بیمارستان و مرکز درمانی پیش‌بینی شده است؟
		آیا مخازن در فواصل ماهیانه شستشو و آب آنها تعویض می‌گردد؟
		آیا محل مطمئنی برای استفاده مجدد از آب تعویض شده پیش‌بینی شده است؟
		آیا کلر باقیمانده در مخازن هر هفته کنترل می‌شود؟
		آیا مقدار آب مخازن برای مصارف شستش و آشامیدن افراد پیش‌بینی شده برای حداقل یک‌هفته کافی است؟
		آیا مخازن و استخرها، چشمه‌ها و چاهها و قنات‌ها مقاومت کافی در برابر زمین لرزه را دارند؟
		آیا غذا به مقدار کافی به صورت کنسرو برای یک‌هفته به مقدار دو برابر افراد پیش‌بینی شده کفایت می‌کند؟
		آیا مخازن آب طوری ساخته شده است که پس از زلزله باعث تخریب بیشتر نشود؟
		آیا پتو و لباس گرم به مقدار کافی و برای تعداد پیش‌بینی شده وجود دارد؟
		آیا محل نگهداری پتو و غذا مناسب است؟
		آیا توالت صحرائی استاندارد با توجه به شیب زمین به تعداد کافی پیش‌بینی شده است؟
		آیا محل اسکان موقت پیش‌بینی شده است؟
		آیا کنسروهای غذا تاریخ انقضاء طولانی دارند؟
		آیا برنامه‌ریزی مناسب برای توزیع مواد غذایی قبل از انقضاء تاریخ مصرف وجود دارد؟
		آیا کیف کمک‌های اولیه اورژانس با تجهیزات پیش‌بینی شده برای
		آیا افراد و پرسنل محل کیف را می‌دانند؟
		آیا داروهای اورژانس و مواد ضدعفونی‌کننده آب و واکسن به مقدار کافی انبار شده است؟
		آیا روزانه محتویات کیف اورژانس، کنترل و نواقص برطرف می‌شود؟

چک لیست بررسی محل‌های امن مربوط به افراد، بیماران، تجهیزات و ...

خیر	بلی	موارد
		آیا در مرکز درمانی محل امن جهت نگهداری وسایل و تجهیزات ضروری، مواد غذایی و ... پیش‌بینی شده است؟
		در صورت مثبت‌بودن جواب سوال ۱ آیا محل امن در نظر گرفته شده قابل دسترسی است؟
		آیا این محل در نقشه مرکز درمانی مشخص شده است؟
		آیا مسئولین مربوطه از این محل به طور دقیق آگاهی دارند؟
		آیا فضای کافی جهت نگهداری موقت وسایل، تجهیزات و مواد غذایی و بهداشتی در نظر گرفته شده است؟
		آیا این محل مورد بازدید دوره‌ای قرار می‌گیرد؟
		آیا دقت کافی در ساخت این محل به کار رفته است؟ (از نظر سازه‌ای و مقاومت آن)
		آیا این محل از نفوذ حشرات و جوندگان محفوظ می‌باشد؟

۹	آیا پیش‌بینی لازم جهت جلوگیری از سرقت صورت گرفته است؟
۱۰	آیا لیست وسایل و تجهیزات و مواد غذایی و پوشاک و مواد ضروری بر اساس اولویت توسط کمیته بحران مرکز درمانی تهیه شده است؟
۱۱	آیا این لیست در محل مذکور موجود و ثبت شده است؟
۱۲	آیا سیستم گرمایش و سرمایش مناسب پیش‌بینی شده است؟
۱۳	آیا درب‌های این فضا جهت ورود و خروج‌های مکرر و اضطراری پیش‌بینی شده است؟
۱۴	آیا چیدمان وسایل، تجهیزات و ... طوری صورت گرفته است که در زمان بحران در کوتاهترین زمان قابل دسترسی باشند؟
۱۵	آیا جنس مصالح به کار رفته در برابر حریق مقاوم می‌باشد؟
۱۶	آیا سیم‌کشی‌ها به طور ایمن انجام شده است؟
۱۷	آیا لیست وسایل موجود در محل در اختیار اعضاء کمیته بحران و افراد واجد شرایط قرار دارد؟
۱۸	آیا محل و یا محل‌های امن جهت بیماران و پرسنل پیش‌بینی شده
۱۹	آیا این محل‌ها بر روی Plan مرکز درمانی مشخص شده است؟
۲۰	آیا این محل‌ها قابل دسترسی می‌باشد؟
۲۱	آیا این محل‌ها در مقابل زلزله و دیگر حوادث مقاوم می‌باشند؟
۲۲	آیا این محل‌ها از موادی ساخته شده‌اند که در مقابل حریق مقاومت نمایند؟
۲۳	آیا اصول ایمنی در این محل‌ها رعایت شده است؟
۲۴	آیا نحوه قرارگرفتن این محل‌ها طوری است که مجروحین را به راحتی بتوان به آن محل منتقل نمود؟
۲۵	آیا طراحی این محل‌ها طوری انجام شده است که به تریاز در هنگام وقوع بحران از جمله زلزله کمک نماید؟
۲۶	آیا درب‌ها جهت ورود و خروج‌های مکرر و اضطراری طراحی شده؟
۲۷	آیا این محل‌ها مورد بازدید دوره‌ای قرار می‌گیرند؟
۲۸	آیا مسیر منتهی به محل‌های امن مشخص و علامتگذاری شده‌اند
۲۹	آیا در محل امن وسایلی از قبیل اره، جک، قیچی (مخصوص برش)، طناب مستحکم و ... جهت امداد رسانی در نظر گرفته شده است؟
۳۰	آیا محل امن دارای ژنراتور برق اضطراری می‌باشد؟
۳۱	در صورتیکه مرکز درمانی فاقد فضای کافی جهت برپایی محل امن باشد آیا در اطراف مرکز فضاهایی (اعم از پارک‌ها، مکانهایی که مقاومت بالایی دارند و ...) به عنوان برپایی محل امن با هماهنگی ارگانهای ذیربط در نظر گرفته شده است؟

- ابعاد فضاهای امن موجود در مراکز درمانی چقدر می‌باشد؟ ذکر گردد.

- یک نسخه از لیست وسایل، تجهیزات و ... ضمیمه چک لیست گردد.

چک لیست بررسی وضعیت وسایل حفاظت فردی

ردیف	موارد	بلی	خیر
۱	آیا چک لیستی از وسایل حفاظت فردی گروههای مختلف تهیه شده است؟		
۲	آیا فضای مناسب برای نگهداری وسایل حفاظت فردی (در نزدیکترین محل به ایستگاه کاری) در نظر گرفته شده است؟		
۳	آیا وسایل حفاظت فردی تهیه شده دارای استاندارد مربوطه می باشد؟		
۴	آیا میزان کافی ماسک تنفسی با استاندارد FFP3 یا N95 موجود است؟		
۵	آیا گروههای هدف روش کار با وسایل حفاظت فردی همچون ماسکهای با فشار مناسب را می دانند؟		
۶	آیا ماسک فرار در محیط وجود دارد؟		
۷	آیا کفش، دستکش، کمربند و کلاه ایمنی مناسب جهت گروه امداد در نظر گرفته شده است؟		
۸	آیا کیف ایمنی جهت امداد رسانیان پیش بینی شده است؟		

چک لیست بررسی وضعیت آموزش ایمنی و بهداشت

ردیف	موارد	بلی	خیر
۱	آیا دوره های آموزشی ویژه همچون تریاژ، مدیریت بحران، به حداقل رساندن خسارات مالی و جانی و ... برگزار شده است؟		
۲	آیا ارزشیابی دقیق از دوره های آموزشی به عمل آمده است؟		
۳	آیا میزان اطلاعات پرسنل در ارتباط با موضوعات ارائه شده کافی است؟		
۴	آیا برای آموزش مخاطبان بعد از زلزله برنامه ریزی خاصی شده است؟		
۵	آیا برای آموزش عمومی در ارتباط با بهداشت عمومی و محیط پمفلت یا پوستر تهیه شده است؟		
۶	آیا برای آموزش عمومی در ارتباط با سالم سازی آب شرب جزوه یا پمفلت آماده شده است؟		
۷	آیا بلندگوی دستی در مجموعه وجود دارد؟		
۸	آیا فیلمهای آموزشی مقابله با زلزله در مراکز درمانی پخش می شود؟		
۹	در دوره های آموزشی مانورهای برنامه ریزی شده هدفدار در نظر گرفته شده است؟		
۱۰	دوره های آموزشی در ارتباط با اطفاء حریق و چگونگی استفاده از وسایل حفاظت فردی برگزار شده است؟		

چک لیست بررسی وضعیت واکسیناسیون و کنترل عفونت

ردیف	موارد	بلی	خیر
۱	آیا به طور منظم اقدامات کنترل عفونت در بیمارستان انجام می گردد؟		
۲	آیا واکسیناسیون پرسنل انجام شده است؟		
۳	آیا مشخصات بیمارانی که مبتلا به بیماریهای واگیر هستند ثبت شده و در محل مناسبی نگهداری می گردد؟		
۴	آیا دستورالعمل مدون در خصوص کنترل بیماریهای واگیر پس از بحران پیش بینی شده است؟		
۵	آیا پرسنل دارای کارت واکسیناسیون (تاریخچه واکسن) می باشند؟		

۶	آیا در معاینات ادواری آزمایش خون HBSAb- HIV- HCB انجام می‌گیرد؟
۷	آیا در صورت تماس با بیمار مشکوک اقدامات کنترلی (ایمن گلوپین HBSAb+) انجام می‌گیرد؟
۸	آیا نوبت واکسیناسیون پرسنل کنترل می‌گردد؟
۹	آیا نتایج آزمایشات در نوبت‌های واکسیناسیون (اطلاعات کامل در خصوص واکسیناسیون خود شخص) در اختیار پرسنل و وارد پرونده پزشکی می‌شود؟
۱۰	آیا پرسنل آنتی‌ژن مثبت و یا افرادی که مبتلا به ایدز بوده به کار درمان غیرمستقیم (پشتیبانی) مشغول هستند؟
۱۱	آیا درمان و کنترل عوارض بیماری‌های میکروبی و ویروسی در پرسنل مبتلا انجام می‌گیرد؟
۱۲	آیا پرسنل درمانی در مقابل بیماری‌های هپاتیت واکسینه شده‌اند؟

چک لیست بررسی وضعیت ایمنی اتاق عمل

خبر	بلی	موارد
		آیا اتاق عمل دارای راه خروج اضطراری می‌باشد؟
		آیا این راه‌های خروج عاری از هرگونه وسایل اضافه و بر اساس استاندارد می‌باشند؟
		آیا جنس کف مقاوم در برابر حریق می‌باشد؟
		آیا جنس کف از نوع الکترواستاتیک می‌باشد؟
		آیا سیستم اعلام حریق مناسب نصب می‌باشد؟
		آیا خاموش‌کننده دستی از نوع فوم و به تعداد کافی موجود است؟
		آیا پرسنل اتاق عمل برای مقابله و مواجهه با حوادث آموزشی لازم را گذرانده‌اند؟
		آیا تجهیزات الکتریکی و دستگاه‌های مورد استفاده در اتاق عمل سالم و ایمن می‌باشند؟
		آیا تدابیر لازم جهت مقابله با تخلیه الکتریکی به عمل آمده است؟
		آیا سیم‌کشی‌های موجود بر اساس اصول ایمنی انجام شده و سیم‌ها و کابل‌های برق مستحکم و سالم هستند؟
		آیا کلیدها، پریزهای برق و دستگاه‌های الکتریکی موجود مطمئن و دارای اتصال زمینی هستند؟
		آیا سیستم تهویه اتاق عمل اختصاصی می‌باشد؟
		آیا تهویه دارای سیستم دمنده و مکنده است؟
		آیا وسایل و تجهیزات نصب شده در اتاق عمل دارای استحکام کافی در نصب می‌باشند؟
		آیا چراغ‌های سیالیتیکی پرتابل نیز موجود است؟
		آیا شیوه نگهداری چراغ‌ها مناسب است (بازدیدهای دوره‌ای و کنترل آنها)؟
		آیا وسایل و تجهیزات نصب شده به دیوار و یا آویزان از سقف به خوبی در محل خود مهار شده‌اند؟
		آیا لامپ‌های نصب شده در اتاق عمل از نوع ضد جرقه می‌باشد؟
		آیا قاب لامپ‌های موجود به خوبی و مستحکم نصب گردیده است؟
		آیا کپسول‌های اکسیژن و گازهای طبی موجود به طور ایمن نگهداری می‌شوند؟
		آیا قفسه‌های نگهداری دارو، وسایل و تجهیزات در محل خود به خوبی ثابت و مهار شده‌اند؟
		آیا چیدمان وسایل و تجهیزات در اتاق‌های عمل، ریکاور، راهروها و محل استراحت کارکنان مناسب است (به طوریکه مانع خروج اضطراری افراد نگردد)؟
		آیا لیست کشیک و شیفت افراد مشخص بوده و موجود می‌باشد؟
		آیا Plan اتاق عمل موجود است؟
		در صورت تهیه Plan از اتاق عمل آیا در محل مناسبی نگهداری می‌شود؟
		آیا Plan راه‌های خروج ترسیم و در محل مناسب نصب شده است؟
		آیا وسایل گرمایش و سرمایش در محل‌های مناسب نصب می‌باشند؟
		در صورت وجود موادی مانند آب اکسیژنه، فرمالین، هالوتان و ... آیا این مواد به طور ایمن نگهداری می‌شوند؟

۲۹	آیا حداقل وسایل و داروهای موردنیاز عمل جراحی در محل امن جهت حوادث غیرمترقبه پیش بینی شده است؟
----	---

چک لیست بررسی وضعیت لئزری

خبر	بلی	موارد
		آیا کف لئزری از جنس مناسب است؟
		کف لئزری لغزنده می باشد؟
		آیا سقف و دیوارها در برابر رطوبت مقاوم می باشند؟
		آیا شغل افراد تفکیک شده بود و هر فرد وظیفه مختص به خود دارد؟
		آیا تهویه لئزری به خوبی صورت می گیرد؟
		آیا دستگاههای موجود دارای سیم اتصال به زمین می باشند؟
		آیا کارکنان آموزش موارد ایمنی را گذرانده اند؟
		آیا نقشه واحد لئز در آرشيو مربوطه وجود دارد؟
		آیا راه خروج اضطراری وجود دارد؟
		آیا راههای خروج با علائم واضح و روشن مشخص شده اند؟
		آیا راههای خروج به خوبی نگهداری شده و از تجمع وسایل و تجهیزات در مسیر آن جلوگیری می شود؟
		آیا کپسول اطفاء حریق مناسب وجود دارد؟
		آیا سیستم اعلام حریق مناسب نصب می باشد؟
		آیا رنگ دیوارها در برابر حریق مقاوم می باشند؟
		آیا چیدمان وسایل و تجهیزات مناسب می باشد؟
		آیا فاصله بین دستگاهها مناسب می باشد؟
		آیا محل مناسبی برای نگهداری شوینده ها و مواد ضدعفونی کننده وجود دارد؟
		آیا فاضلاب رختشویخانه به صورت بهداشتی دفع می گردد؟
		آیا لامپ های موجود ضد جرقه می باشد؟
		آیا سیم کشی های برق، ایمن می باشند؟
		آیا وسایل گرم کننده و خنک کننده موجود به نحو مناسب قرار دارند؟
		آیا وسایل و تجهیزات موجود (لباسشویی ها، خشک کننده ها، اتو ها و ...) در محل قرار گرفتن ثابت شده اند؟
		آیا قفسه های نگهداری البسه، ملحفه ها و ... در محل خود فیکس شده اند؟
		آیا ماشین های لباسشویی و خشک کن ها طوری گردیده اند که در هنگام باز شدن ناگهانی درب آنها در حین استفاده، دستگاه از
		آیا جهت تهویه از هواکش استفاده می شود؟
		در صورت استفاده از هواکش، آیا این دستگاه در جای مناسبی قرار گرفته و محکم شده است؟
		آیا وضعیت شیفت افراد با کلیه مشخصات آنان ثبت می باشد؟
		آیا مسیر خروج اضطراری واحد لئز مشخص می باشد؟
		آیا مسیر خروج مستقیماً به فضای آزاد منتهی می گردد؟

چک لیست بررسی وضعیت ایمنی اورژانس

خبر	بلی	موارد
		آیا تخت ها دارای ترمز مناسب جهت جلوگیری از هرگونه حرکت احتمالی می باشند؟
		آیا مانیتورها و تجهیزات بالای سر بیمار به خوبی در جای خود مهار شده اند؟
		آیا تجهیزات ترالی اورژانس به نحو مناسبی در مقابل سقوط ناشی از زمین لرزه مقاوم شده اند؟
		آیا ترالی اورژانس دارای ترمز ضد حرکت می باشند؟

۵	آیا کارکنان اورژانس آموزش‌های لازم را دیده‌اند؟	
۶	آیا ترمز توالی و تخت‌ها حتی برای توقف کوتاه مدت فعال می‌شوند؟	
۷	آیا اتاق عمل اورژانس، دارای استاندارد مقاومت در برابر زلزله می‌باشد؟	
۸	آیا برق بخش اورژانس از برق سایر قسمت‌های بیمارستان جدا می‌باشد؟	
۹	آیا اورژانس دارای ژنراتور برق جداگانه می‌باشد؟	
۱۰	آیا کف واحد اورژانس از جنس مقاوم در مقابل سرخوردن ساخته شده است؟	
۱۱	آیا اورژانس در طبقه همکف می‌باشد؟	
۱۲	آیا در اطراف ساختمان اورژانس امکانات مناسب نظیر آب و محل اسکان موقت پیش‌بینی شده است؟	
۱۳	آیا ساختمان اورژانس دارای حداقل دو در ورود و خروج می‌باشد؟	
۱۴	آیا کلیه پرسنل اورژانس امکان دسترسی در کوتاهترین فاصله را به یکی از درهای خروج دارد؟	
۱۵	آیا محل خروج از ساختمان اورژانس به محوطه امن منتهی می‌شود؟	
۱۶	آیا اطراف ساختمان اورژانس طوری ساماندهی شده است که مانع رفت و آمد وسایل امدادی نشود؟	
۱۷	آیا مسیرهای دسترسی به واحد اورژانس به خوبی پاکسازی و یا گندزدائی شده است؟	
۱۸	آیا قفسه‌های داروهای اورژانس مقاومت در مقابل زمین لرزه را دارد؟	
۱۹	آیا سامانه تریاژ مناسب در اورژانس پیش‌بینی شده است؟	
۲۰	آیا پرستاران واحد اورژانس از محل ایستگاه پرستاری امکان دسترسی و پایش بیماران را دارند؟	
۲۱	آیا محل مناسبی در خارج از ساختمان اورژانس با امکانات موردنیاز برای تریاژ و اعمال جراحی کوچک پیش‌بینی شده است؟	
۲۲	آیا راههای فرار و خروج از ساختمان به خوبی پاکسازی و مانع زدائی شده است؟	
۲۳	آیا دستگاه‌های ثابت مثل رادیولوژی به نحو مناسبی به زمین یا دیوار مقاوم فیکس شده‌اند؟	
۲۴	آیا کپسول اطفاء حریق مناسب به تعداد موردنیاز و با فواصل معین نصب می‌باشد؟	

چک لیست بررسی وضعیت ایمنی CSR

خیر	بلی	موارد
		۱ آیا Plan بخش CSR موجود است؟
		۲ آیا نصب و چیدمان وسایل مناسب است؟
		۳ آیا قفسه‌های موجود به نحو ایمن محکم شده‌اند؟
		۴ آیا اتوکلاوهای موجود دارای سیستم اتصال زمین می‌باشند؟
		۵ آیا چک لیست بررسی وضعیت اتوکلاوها در کنار آنها نصب شده است؟
		۶ آیا دستورالعمل استفاده از اتوکلاو در کنار آن نصب شده است؟
		۷ آیا تهویه در بخش CSR به طور مناسب انجام می‌گیرد؟
		۸ آیا جنس کف مناسب است؟ (فاقد پستی، بلندی و عدم سربودن)
		۹ آیا لامپ‌های موجود به طور مناسب انجام می‌گیرد؟
		۱۰ آیا وسایل سرمایش و گرمایش در محل مناسب و به طور ثابت قرار گرفته‌اند؟
		۱۱ آیا سیستم ورودی و خروجی بخار به صورت ایمن نصب شده است؟
		۱۲ آیا فشارسنج‌ها سالم و بدون نقص می‌باشند؟
		۱۳ آیا اپراتور CSR یا اصول ایمنی دستگاهها و محیط کار خود آشنایی کامل دارد؟
		۱۴ آیا وسایل اطفاء حریق مناسب نصب می‌باشد؟

۱۵	آیا این وسایل به راحتی قابل دسترس هستند؟
۱۶	آیا سیستم اعلام حریق مناسب نصب شده است؟
۱۷	آیا کارکنان آشنایی به نحوه استفاده از وسایل را دارند؟
۱۸	آیا از تهویه اختصاصی استفاده می شود؟
۱۹	در صورت استفاده از تهویه اختصاصی آیا این سیستم به طور مناسب و ایمن نصب شده است؟
۲۰	آیا فضای کافی جهت CSR در نظر گرفته شده است؟
۲۱	آیا راه خروج اضطراری پیش‌بینی شده است؟
۲۲	آیا درب خروج اضطراری مستقیماً به فضای باز منتهی می‌گردد؟
۲۳	آیا این مسیر از وسایل اضافی خالی می‌باشند؟
۲۴	آیا محل نگهداری وسایل، ملحفه‌ها و ... قابل دسترسی مستقیم می‌باشد؟
۲۵	آیا مواد زائد به نحو مناسب جمع‌آوری می‌گردند؟
۲۶	آیا سیم‌کشی‌ها و پریزها سالم، فاقد خوردگی و ایمن می‌باشند؟
۲۷	آیا دستگاه فور در واحد CSR موجود است؟
۲۸	در صورت موجود بودن آیا دستگاه مورد بازرسی دوره‌ای قرار می‌گیرد؟
۲۹	آیا دستگاه فور جهت استفاده در زمان وقوع حوادث غیرمترقبه پیش‌بینی شده است؟
۳۰	آیا این دستگاه (یا دستگاهها) در محل امن نگهداری می‌شوند؟
۳۱	آیا دستورالعمل نحوه استفاده از دستگاه فور و همچنین وضعیت برق رسانی آن مشخص و ثبت شده و در کنار دستگاه موجود است؟
۳۲	آیا وضعیت شیفت و اطلاعات پرسنلی واحد CSR در لیست مربوطه ثبت می‌گردد؟

چک لیست اختصاصی بررسی وضعیت بخش‌ها

خبر	بلی	موارد
۱		آیا بیماران ایزوله و عفونی قابل شناسایی برای افراد دیگر هستند؟
۲		آیا رنگ لباس یا نصب وسیله خاصی برای جداسازی این بیماران در
۳		آیا محل امنی برای این بیماران در نظر گرفته شده است که از انتشار بیماریشان جلوگیری شود؟
۴		آیا محل امنی (از نظر ایزوله‌بودن) برای این بیماران در نظر گرفته شده است که بیماریشان تشدید نگردد؟
۵		آیا داروها و تجهیزاتی که موردنیاز آنها است خارج از محیط حادثه دیده در نظر گرفته شده است؟
۶		آیا تجهیزاتی که ضروری می‌باشند مانند چادر اکسیژن در خارج از محیط حادثه دیده در نظر گرفته شده است؟
۷		آیا داروها و تجهیزاتی که مهم و حیاتی هستند با وسایلی مهار گردیده‌اند که از سقوط و آسیب دیدن آنها جلوگیری گردد؟
۸		آیا چیدمان وسایل مناسب است؟
ICU- CCU		
۱		آیا وسیله‌ای برای حمل و نقل این بیماران تا رسیدن به محل امن در نظر گرفته شده است؟
۲		آیا محل قرارگرفتن این بخش‌ها در طبقات هم‌کف ساختمان در نظر گرفته شده است؟
۳		آیا امکانات مانی‌تورینگ (اکسیژن و ...) در محل اسکان برای این بیماران در نظر گرفته شده است؟
۴		آیا فاصله تخت تا دستگاهها (ساکشن و ...) مناسب می‌باشد؟
۵		آیا امکان سقوط اجسام در بالای سر این بیماران وجود دارد؟
۶		آیا دستگاههای مانی‌تورینگ در محل امن برای این بیماران در نظر گرفته شده است؟
۷		آیا تجهیزات مذکور در بند ۶ در محل مناسب قرار گرفته است به طوریکه مانع از عدم اتلاف وقت (دوری از

		اکسیژن) برای رسیدن به امکانات حیاتی نگردد؟
۸		آیا تجهیزات مهم و حیاتی طوری مهار شده‌اند که مانع از سقوط و آسیب دیدن آنها گردد؟
۹		آیا چیدمان وسایل مناسب است؟
		ارتویدی
۱		آیا امکانات حمل و نقل بیماران تا رسیدن به محل امن وجود دارد؟
۲		آیا امکان سقوط اجسامی مانند (وزنه کشش) روی بیماران وجود دارد؟
۳		آیا این بخش در طبقه همکف ساختمان قرار گرفته است؟
۴		آیا تجهیزات مهم و حیاتی طوری مهار شده‌اند که مانع از سقوط و مصدوم شدن آنها گردد؟
۵		آیا چیدمان وسایل مناسب است؟
		زنان و زایمان
۱		آیا محل مناسب برای نگهداری نوزادان نارس در نظر گرفته شده است؟
۲		آیا محلی برای نگهداری مادرانی که مشکلات حاد بعد از زایمان پیدا کرده‌اند با امکانات لازم در نظر گرفته شده است؟
۳		آیا دستگاههای انکوباتور برای نوزادان نارس در محل امن در نظر گرفته شده است؟
۴		آیا وسایل و تجهیزات به نحوی مهار شده‌اند که مانع از سقوط و مصدوم شدن آنها گردد؟
۵		آیا وسایل و تجهیزات به نحوی مهار شده‌اند که مانع از سقوط و آسیب دیدن آنها گردد؟
۶		آیا چیدمان وسایل مناسب است؟

آیا تیم تعمیراتی خاصی جهت تعمیر و بازسازی وسایل و تجهیزات بخش‌های فوق در نظر گرفته شده است؟ بلی () خیر ()

- در صورت مثبت بودن جواب، نام و نام خانوادگی، سمت و مهارت آنان ذکر گردد؟

۲- آیا وسایل و تجهیزات مورد استفاده از نوع مقاوم در برابر حریق می‌باشند؟

چک لیست بررسی وضعیت ایمنی داروخانه و انبار دارویی

موارد	بلی	خیر
آیا بخش دارویی و داروخانه مرکز در کنار انبار دارویی قرار گرفته است؟		
آیا دستگاه خنک کننده و یخچال مورد استفاده دارای اتصال زمین (مجهز به سیستم ارت) می‌باشد؟		
آیا کنترل و بازدید دوره‌ای از تجهیزات خنک کننده انجام می‌گردد؟		
آیا مکان نگهداری دارو از معرض رطوبت و آب دور می‌باشد؟		
آیا cold Box جهت نگهداری موقت داروها در نظر گرفته شده است؟		
آیا cold Box به تعداد کافی در دسترس می‌باشد؟		
آیا تخمیت برآورد داروها جهت موقعیت بحرانی در نظر گرفته شده است؟		
آیا محل نگهداری این داروها شناسایی و به پرسنل دارویی و یا دیگر پرسنل آموزش داده شده است؟		

۹	آیا محل نگهداری این داروها در مواقع بحرانی آموزش داده شده است؟
۱۰	آیا کنترل تاریخ و نحوه نگهداری داروها در وضعیت بحرانی برنامه ریزی شده است؟
۱۱	در صورت مثبت بودن پاسخ سوال فوق آیا جهت انجام این کار چک لیست خاصی د نظر گرفته شده است؟
۱۲	آیا این چک لیست ها در اسناد کمیته بحران ثبت می گردند؟
۱۳	آیا داروهای مخدر و کمیاب در محل مطمئن و ایمن نگهداری می شوند؟
۱۴	آیا فرم مخصوص استفاده از داروهای مخدر در کنار این داروها وجود دارد؟
۱۵	آیا قفسه و پیشخوانهای دارویی به طور کامل محکم در جای خود فیکس شده اند؟
۱۶	آیا مصالح و اشیای موجود در ساختمان دارویی و داروخانه تحمل و مقاومت در برابر حریق به مدت ۲ ساعت را دارند؟
۱۷	آیا جداسازی داروهای قابل اشتعال از دیگر داروها انجام شده است؟
۱۸	آیا موارد قابل اشتعال موجود در انبار دارویی و داروخانه به نحو مناسبی قرار گرفته و در قفسه ها محکم و ثابت شده اند؟
۱۹	آیا در محل نگهداری موارد قابل اشتعال از لامپ ها و سیستم برق رسانی بدون جرقه و مقاوم در برابر حریق استفاده شده است؟
۲۰	آیا وسایل اطفاء حریق مناسب و قابل دسترسی آسان طبق استانداردها در داروخانه وجود دارد؟
۲۱	آیا سیستم اعلام حریق مناسب نصب می باشد؟
۲۲	آیا آموزش لازم به کارکنان دارویی جهت استفاده از وسایل اطفاء حریق داده شده است؟
۲۳	آیا داروهاییکه بدون بسته بندی (مانند بعضی از انواع قرص ها) در پاکت و یا جعبه ها قرار گرفته اند در قفسه مخصوص بوده و دارای بر چسب شناسایی می باشند؟
۲۴	آیا داروها و شیشه های شکستنی در کلافهایی نگهداری می شوند که خطر شکستن و ترکیدن آنها کاهش یافته باشد؟
۲۵	آیا قفسه نگهداری داروها به شکلی طراحی شده است که از سقوط دارو جلوگیری شود؟
۲۶	آیا پلان یا نقشه نگهداری داروها در انبار دارویی و داروخانه در محل داروخانه و نیز در محل نگهداری اسناد و اطلاعات مرکز بحران وجود دارد؟
۲۷	آیا وسایل گرمایش و سرمایش موجود به نحو مناسب قرار گرفته اند؟
۲۸	آیا چیدمان وسایل، تجهیزات و قفسه ها مانع از خروج اضطراری افراد می گردد؟
۲۹	آیا داروخانه دارای راه خروج اضطراری می باشد؟
۳۰	آیا راه خروج اضطراری موجود مستقیما به فضای آزاد منتهی می گردد؟
۳۱	آیا مشخصات افراد شاغل در داروخانه و انبار دارویی به همراه شیفت آنان موجود می باشد؟
۳۲	آیا جهت تهویه داروخانه و انبار دارویی از هواکش استفاده شده است؟
۳۳	در صورت مثبت بودن پاسخ آیا هواکش ها در محل مناسب نصب گردیده اند؟
۳۴	آیا جهت تهویه داروخانه و انبار دارویی از فن های موضعی استفاده می گردد؟
۳۵	در صورت مثبت بودن پاسخ ، آیا این فن ها بطور مناسب نصب گردیده اند؟
۳۶	آیا سیم کشی های برق ایمن می باشند؟

چک لیست بررسی وضعیت رادیولوژی

خیر	بلی	موارد
		آیا در مرکز رادیولوژی تنها از دستگاه اشعه X استفاده می شود؟
		آیا اشعه های دیگر یا مرکز هسته ای نیز در مرکز وجود دارد؟

۳	آیا کنترل و اندازه گیری نشت اشعه انجام می‌گردد؟
۴	آیا در صورت نشتی اشعه اقدامات کنترلی طبق استاندارد سازمان انرژی اتمی انجام شده؟
۵	آیا کلیه پرسنل معاینات دوره‌ای را انجام می‌دهند؟
۶	آیا اقدامات کنترلی در خصوص میزان تماس و معاینات دوره‌ای از سوی مسئول اشعه انجام می‌شود؟
۷	آیا کلیه دستگاههای زمینی و سقفی در واحد رادیولوژی و مرکز هسته ای و... به طور ایمن فیکس و محکم شده‌اند؟
۸	آیا فاضلاب مراحل نگهداری و جمع آوری و حمل و در محل دفع زیر نظر مسئول اشعه انجام شده است؟
۹	آیا موارد ظهور و ثبوت در محل ایمن و اقدامات ایمنی در محل نگهداری نگهداری انجام شده است؟
۱۰	آیا فاضلاب جمع آوری شده و به شکل موقت وجود دارد؟
۱۱	آیا بازدید و کنترل از محل نگهداری موقت فاضلاب انجام شده است؟
۱۲	آیا گزارشات و بازدید و بازرسی ثبت شده است؟
۱۳	آیا رادیولوژی پرتال در محل خود مهار شده است؟ (در هنگام استفاده از خارج از محل نگهداری و پس از استفاده دوباره به محل نگهداری برگردانده شده و توسط گیره یا ترمز مناسب در جای خود مهار گردد))
۱۴	آیا علائم هشدار دهنده و برجسب‌های مربوط به پرتودهی در مناطق پرتوزا نصب شده است؟
۱۵	آیا دستور العمل های کتبی برای حمل و انبار و دفع موارد رایو آکتیو در محل موجود است؟
۱۶	آیا کاکتان از دستور العملها آگاه بوده و آرامش لازم را دیده‌اند؟
۱۷	آیا منابع رادیو اکتیو برجسب گذاری شده اند؟
۱۸	آیا PLAN رادیولوژی در آرشیو نگهداری می‌شود؟
۱۹	آیا لیست شناسایی افراد و شیفت های مربوط به آنان در محل مناسب موجود است؟
۲۰	آیا کپسول اطفاء حریق مناسب به تعداد کافی نصب می‌باشد؟

چک لیست بررسی وضعیت ایمنی آزمایشگاه

خیر	بلی	موارد	
		آیا محیط مرتب و خوب نگهداری می شود؟	۱
		آیا فضای کافی در محیط وجود دارد؟	۲
		آیا کف از موانع آزاد است؟	۳
		آیا کف آزمایشگاه در شرایط ایمن قرار دارد؟ (عدم لغزندگی و...)	۴
		آیا درجه حرارت مناسب است؟	۵
		آیا روشنایی به اندازه کافی است؟	۶
		آیا محیط عاری از بو است؟	۷
		آیا تهویه به میزان کافی است؟	۸
		آیا کارکنان از دستورالعمل های ایمنی آگاه بوده و موارد اضطراری را می دانند؟	۹
		آیا خاموش کننده ها از نوع مناسب بوده و در دسترس می باشند؟	۱۰
		آیا خاموش کننده ها در ارتفاع ۱/۲ متر از کف نصب شده اند؟	۱۱
		آیا خاموش کننده ها هر ۳ ماه یکبار چک می شوند؟	۱۲
		آیا سیستم اعلام حریق مناسب نصب شده است؟	۱۳
		آیا مسیرها و راههای فرار در جهت مناسبی هستند؟	۱۴
		آیا علائم خروج اضطراری به شکل واضح قابل رویت هستند؟	۱۵
		آیا امکانات شستشو به میزان کافی است؟	۱۶
		آیا نظافت محیط مناسب است؟	۱۷
		آیا کارکنان آموزش کمک های اولیه را دیده اند؟	۱۸
		آیا ارزیابی های خطر (Risk Assessments) در خصوص عملکردهای آزمایشگاه انجام شده است؟	۱۹
		آیا کارکنان در خصوص طرز عمل دستگاههای آزمایشگاهی آموزش دیده اند؟	۲۰
		آیا علائم ایمنی و هشدار دهنده در مکان مناسب نصب شده است؟	۲۱
		آیا اطلاعات مربوط به تجهیزات و دستگاهها و دستور العمل های مربوطه در دسترس است؟	۲۲
		آیا دستور العمل های کتبی برای حمل موارد به انبار و دفع (Spillage) مواد شیمیایی در محل مورد نظر تهیه شده است؟	۲۳
		آیا کارکنان از دستور العمل ها آگاه هستند؟	۲۴
		آیا کارکنان آموزش کافی در خصوص حمل مواد شیمیایی دیده اند؟	۲۵
		آیا MSDS های مواد شیمیایی در دسترس هستند؟	۲۶
		آیا ظروف ویژه نگهداری مواد شیمیایی و خطرات	۲۷
		آیا مواد شیمیایی به طور صحیح انبار می شود؟	۲۸
		آیا سیلندرهای گاز ایمنی لازم را دارند؟	۲۹
		آیا مواد شیمیایی به طور مناسب جایجا می شوند؟	۳۰
		آیا مدارک (فرم های) ارزیابی ریسک برای همه فرایندهایی که در آنها موارد خطرناک یا کالاهای خطررزا استفاده می شود، کامل میگردد؟	۳۱
		آیا روشهای استریل و دفع مناسب در محل برای موارد بیولوژیکی در نظر گرفته شده است؟	۳۲
		آیا کارکنان از روشها و دستورالعمل ها آگاه هستند؟	۳۳
		آیا دستور العمل های کتبی برای حمل و دفع مواد زائد محل موجود است؟	۳۴
		آیا ظروف مناسب برای مواد زائد فراهم شده است؟	۳۵
		آیا ظروف به صورت مناسب بر چسب گذاری شده اند؟	۳۶
		آیا مواد زائد به شکل مناسب دفع می گردند؟	۳۷
		آیا گزارش ها در خصوص مواد زائد نگهداری می شوند؟	۳۸

۳۹	آیا گزارشها در خصوص دفع مواد زائد، نگهداری می‌شوند؟
۴۰	آیا نگهداری نمونه های خون، ادرار، مدفوع به صورت ایمن جهت جلوگیری از انتشار آلودگی صورت می‌گیرد؟

چک لیست بررسی وضعیت ایمنی در آشپزخانه

خبر	بلی	موارد
		۱ آیا کپسول اطفاء حریق مناسب نصب می باشد؟
		۲ آیا سیستم اعلام حریق مناسب وجود دارد؟
		۳ آیا وسایل و تجهیزات موجود با فاصله مناسب از یکدیگر چیده شده اند؟
		۴ آیا محل عبور و مرور مشخصی برای آشپزخانه وجود دارد؟
		۵ آیا اتصالات مربوط به شیلنگ های گاز سالم و بدون عیب و نقص هستند؟
		۶ آیا اجاق گازها و فرها به زمین فیکس شده‌اند؟
		۷ آیا یخچال(اعم از سرپایی و صندوقی)، در محل ثابت شده اند؟
		۸ آیا دستگاه تولید یخ و آب سرد کن در محل ثابت شده‌اند؟
		۹ آیا قفسه‌های نگهداری مواد و ظروف به طور مطوئن ثابت شده اند؟
		۱۰ آیا تقلیل دهنده فشار گاز (در صورتی که مخازن حجیم استفاده می‌شود) وجود دارد؟
		۱۱ آیا این تقلیل دهنده ها در وضعیت ایمن قرار دارند؟(چکاب و بازرسی های دوره‌ای انجام می‌شود)
		۱۲ آیا چیدمان وسایل و تجهیزات مناسب است؟
		۱۳ آیا وسایلی نظیر پوست کن، چرخ گوشت، کباب پز... فیکس و یا ثابت هستند؟
		۱۴ آیا جنس کف، دیوارها و سقف از نوع مرغوب و ضد حریق و یا مقاوم در برابر حریق می‌باشد؟
		۱۵ آیا توالی‌های غذا در محل مناسبی ثابت شده اند؟
		۱۶ آیا نقشه دقیق آشپزخانه و تجهیزات آن در آرشیو مربوطه در مرکز درمانی وجود دارد؟
		۱۷ آیا محل مناسبی برای نگهداری مواد زائد و اضافی در نظر گرفته شده است؟
		۱۸ آیا مواد غذایی و غیر غذایی که در انبار های آشپزخانه نگهداری می‌شوند دارای برحسب می‌باشند؟
		۱۹ آیا مسیر خروج اضطراری با علائم خروج واضح و روشن مشخص شده‌اند؟
		۲۰ آیا خروجی‌ها و راههای دسترسی به خروجی ها طوری نگهداری می‌شوند که محل انبار وسایل اضافی و غیر ضروری قرار نگیرند؟
		۲۱ آیا کارکنان آشپزخانه آموزش لازم در خصوص ایمنی را گذرانده اند؟
		۲۲ آیا وسایل برنده و نوک تیز در کف آشپزخانه مشاهده می‌شود؟
		۲۳ آیا در سیم کشی های موجود پوسیدگی مشاهده می‌شود؟
		۲۴ آیا پریز ها و کلیدها برق ایمن و سالم هستند؟
		۲۵ در صورت موجود بودن کپسولهای گاز خانگی آیا کپسولها در محل مناسبی نگهداری می‌شوند؟
		۲۶ آیا وسایلی که نیاز به چک دوره ای دارند دارای چک لیست بازرسی هستند؟
		۲۷ به طور کلی آیا کلیه وسایل و تجهیزات قسمت های مختلف مانند آماده سازی، پخت و توزیع غذا به صورت منظم و مرتب قرار گرفته اند؟
		۲۸ آیا محل سرو غذا دارای خروجی مناسب است؟
		۲۹ آیا در هنگام بازدید، کف آشپزخانه چرب و روغنی می‌باشد؟
		۳۰ آیا قاب لامپ ها از جنس ضد جرقه می‌باشد؟

۳۱	آیا ابزارآلات و تجهیزات و وسائل برقی ثابت که در محدوده دسترسی افرادی که احتمال تماس آنها با دستگاهها وجود دارد، دارای سیستم اتصال به زمین مناسب هستند؟
۳۲	آیا سیستم گازرسانی به ایمن نصب شده است؟
۳۳	آیا در سیستم گازرسانی از اتصالات انعطاف پذیر استفاده شده است؟
۳۴	آیا لیست پرسنل شیفت آشپزخانه در محل مربوطه موجود است؟

چک لیست بررسی وضعیت بهداشت محیط

خیر	بلی	موارد
		۱ آیا کمیته بهداشت و کنترل عفونت در مرکز تشکیل می‌گردد؟
		۲ آیا مرکز درمانی دارای کارکنان یا کارشناس بهداشت محیط می‌باشد؟
		۳ در صورت وجود مسئول بهداشت محیط در مرکز آیا فرد مذکور دوره‌های لازم آموزشی مقابله با حوادث غیر مترقبه را گذرانده است؟
		۴ آیا تعداد کل نیروهای خدماتی، برنامه کاری و شیفت های مربوطه به آنان ثبت شده و در محل قابل دسترسی موجود است؟
		۵ آیا نیروهای خدماتی آموزش‌های لازم در رابطه با حوادث غیر مترقبه را گذرانده اند؟
		۶ آیا این نیروها آموزش های ایمنی لازم در رابطه با کار خود دیده اند؟
		۷ آیا سرویس های بهداشتی صحرائی جهت حوادث غیر مترقبه در مرکز درمانی پیش بینی شده است؟
		۸ آیا جهت مبارزه با حشرات و جوندگان موذی در هنگام بروز حوادث غیر مترقبه پیش بینی لازم صورت گرفته است؟
		۹ در صورتی که پیش بینی لازم انجام شده است، آیا سموم در محل مناسبی نگهداری می‌گردند؟ (به نحوی که در هنگام بروز حوادث ایجاد آلودگی ثانوی ننمایند).
		۱۰ آیا مواد غذایی و آب آشامیدنی پیش بینی شده در هنگام بروز حوادث در محل مناسب با شرایط بهداشتی نگهداری می‌گردد؟
		۱۱ آیا لیست مواد غذایی و آشامیدنی پیش بینی شده در واحد بهداشت موجود است؟ (این امر جهت بررسی تاریخ انقضا مواد مذکور ضروری است).
		۱۲ آیا مواد گندزدا و ضد عفونی کننده در محل مناسب و قابل دسترس در زمان بروز حوادث غیر مترقبه نگهداری می‌شوند؟
		۱۳ آیا محل نگهداری زباله طوری طراحی شده است که در مواقع بروز حوادث غیر مترقبه پاسخگوی نیاز مرکز درمانی باشد؟
		۱۴ آیا برنامه ریزی خاصی در رابطه با دفع زباله ها پس از وقوع حوادث وجود دارد؟
		۱۵ آیا جهت جمع آوری اشیاء برنده و نوک تیز پیش بینی لازم صورت گرفته است؟
		۱۶ آیا جهت ارائه خدمات بهداشتی در زمان بروز حادثه و پس از آن با شهرداری هماهنگی لازم انجام شده است؟ (برای مثال در نظر گرفتن محل مناسب جهت توزیع آب و مواد غذایی از طرف شهرداری برای مدت طولانی تر)

چک لیست بررسی وضعیت واحدهای پشتیبانی

خیر	بلی	مواد	
		آیا چیدمان وسائل و تجهیزات مناسب است؟	۱
		آیا نظم و تربیت رعایت شده است؟	۲
		آیا جنس کف مناسب است؟	۳
		آیا رنگ آمیزی دیوارها مقاومت در برابر حریق دارند؟	۴
		آیا پرسنل ضاغل در این واحدها آموزش‌های لازم ایمنی و اطفاء حریق در حوادث غیر مترقبه را دیده اند؟	۵
		آیا سیستم اعلام حریق مناسب نصب شده است؟	۶
		آیا کپسول اطفاء حریق مناسب بر اساس نوع حریق احتمالی ، به فصول مناسب و قابل دسترس نصب شده است؟	۷
		آیا رهای خروج اضطراری جهت این واحدها پیش بینی شده است؟	۸
		آیا سیستم های کامپیوتری ، تایپ، کپی و زیراکس ، کمدها و قفسه ها و ... طوری در محل خود ثابت و محکم شده اند که در هنگام بروز حوادثی نظیر زلزله و حریق مانع مسدود شدن سیر نگردند؟	۹
		آیا لامپ ها و اشیاء نصب شده به دیوار و سقف را طوری قرار داده اند که موجب بروز خطر نگردند؟	۱۰
		آیا اسناد و مدارک مهم در محل امن نگهداری می گردند؟	۱۱
		آیا در واحدهای پذیرش برای جداسازی بین پرسنل و مراجعین از شیشه استفاده شده است؟	۱۲
		آیا جنس شیشه ها دارای مقاومت لازم در برابر لرزه می باشند؟	۱۳
		آیا از مواردی که مانع پخش شدن شیشه گردد استفاده شده است؟	۱۴
		آیا مسیر خروج پرسنل پذیرش و بایگانی سهل الوصول می باشند؟	۱۵
		آیا نقشه زاههای خروج اضطراری در واحدهای مختلف نصب گردیده است؟	۱۶
		آیا Plan واحدهای پشتیبانی (اعم از اداری ، مالی ، بایگانی و پذیرش) تهیه شده و موجود می باشد؟	۱۷