



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت درمان

بسمه تعالی

چک لیست صدور پروانه / افزایش بخش مراقبت های ویژه بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران

نام بیمارستان:	شماره درخواست:	موضوع درخواست:
تاریخ بازدید:	آدرس:	
<input type="checkbox"/> نتیجه بازدید: تایید نهایی	<input type="checkbox"/> عدم تایید نهایی	

مشخصات بخش های درخواستی

بخش	برونسپاری	غیر برونسپاری	نام پیمانکار	توضیحات

چک لیست صدور پروانه / افزایش بخش مراقبت های ویژه بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران

ردیف	حیطه نظارت بستری	بلی	خیر	توضیحات
۱	نگهبان در زمان مورد نیاز در بخش مراقبتهای ویژه، فوراً در دسترس است.			
۲	درب ورودی مجهز به آیفون است.			
۳	تمام درهای ورودی بخش و اتاق ایزوله به صورت اتوماتیک می باشد .			
۴	ایستگاه پرستاری به کلیه بیماران اشراف دارد.			
۵	لیست پزشک مقیم در کلیه شیفت های صبح ،عصر ، شب و تعطیلات وجود دارند .			
۶	حداقل ابعاد فضای مختص به یک تخت بستری، ۳.۴× ۳.۴ است. (کتاب استاندارد و برنامه ریزی و طراحی بیمارستان ایمن-بخش ICU-صفحه ۴۵)			
۷	سیستم احضار پرستار در کنسول هر تخت تعبیه شده است.			
۸	یخچال دارویی مجزا (به همراه ترمومتر) موجود است .			
۹	زنگ احضار پرستار در سرویس های بهداشتی موجود است.			
۱۰	حمام با درب تخت رو جهت بیماران موجود است.			
۱۱	دستگیره اتکا در سرویس های بهداشتی موجود است.			
۱۲	بیمارستان آزمایشگاه و بانک خون ۲۴ ساعته دارد.			
۱۳	بیمارستان داروخانه ۲۴ ساعته دارد.			
۱۴	بخش تصویربرداری ۲۴ ساعته پرتابل دارد.			

حیطه نظارت بستری

تایید عدم تایید

توضیحات :

نام و نام خانوادگی بازدید کننده / کنندگان:

امضا:

امضا:

نام و نام خانوادگی بازدید شونده :

امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول مربوطه بیمارستان :

امضا:

(رییس / مدیر / مسئول فنی / مدیر پرستاری)