

بسمه تعالی

چک لیست تمدید پروانه بستری 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

توضیحات	تعداد تخت		بخش
	مورد تایید	درخواستی	

چک لیست / تمدید پروانه بستری بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران

ردیف	موارد ارزیابی	بلی	خیر	توضیحات
	حیطه نظارت بستری			
۱	یخچال مواد غذایی به ازای هر اتاق وجود دارد.			
۲	پیش ورودی اتاق ها روشویی و یا هندراب نصب شده است.			
۳	روشویی در اتاق تریتمنت موجود است .			
۴	یخچال دارویی مجزا (به همراه ترمومتر) موجود است .			
۵	دستگیره اتکا جهت تعادل بیماران در اتاق ها موجود است.			
۶	برای هر تخت حداقل ۲۵۰ سانتی متر فضا رعایت شده است.			
۷	فضابینابینی تختها ۱۴۰ سانتی متر در بخش رعایت شده است.			
۸	ایستگاه پرستاری در فضایی از بخش مستقر است که به کلیه اتاق بیماران اشراف دارد.			
۹	اتاق تریتمنت مجهز به روشویی ، کمد دارو ، پایه سرم ، پاراوان پرتابل و در فضای مناسبی از بخش (مجاور ایستگاه پرستاری) می باشد.			
۱۰	اتاق تمیز و کثیف استاندارد موجود است.			
۱۱	دیوار های بخش قابل شستشو هستند.			
۱۲	پرده یا پاراوان بین تخت بیماران وجود دارد.			
۱۳	در راهروی بخش دستگیره اتکا جهت تردد بیماران نصب است.			
۱۴	سرویس بهداشتی عمومی مجزا برای بیماران خانم و آقا موجود است(در صورت بستری بیمار آقا و خانم).			
۱۵	سیستم احضار پرستار در اتاق ، سرویس های بهداشتی و حمام بیماران نصب است.			
۱۶	ترالی اورژانس مطابق آخرین آیین نامه ابلاغی وزارت بهداشت، حاوی دارو و لوازم مصرفی به صورت آماده استفاده در هر شیفت چک می شود(مطابق ویرایش هفتم و تایید معاونت درمان)			
۱۷	در اتاق ایزوله ، پیش ورودی ، سرویس بهداشتی مستقل ، روشویی ، کمد لباس ، لوازم حفاظتی ، بین جهت البسه کثیف وجود دارد.			

حیطه نظارت بستری

تایید عدم تایید

توضیحات :

نام و نام خانوادگی مسئول مربوطه : (رئیس، مدیر، مسئول فنی، مدیر پرستاری) : امضاء و مهر:

نام و نام خانوادگی ارزیاب / ارزیابان : امضاء :