

		نام بیمارستان			نام شهرستان
خصوصی	دانشگاهی	نوع وابستگی			تاریخ تاسیس بخش دیالیز
سایر	خیریه				تعداد پرسنل بخش دیالیز
	فضای RO	مساحت فضاهای بخش	فعال	سالم	مسئول بخش دیالیز
	فضای درمانی				پزشک بخش دیالیز
	سالن انتظار				نوع تخصص
	انبار				وضعیت فراوانی ماشینهای دیالیز
	استراحت				
	پرستار				
	اتاق پزشک				
	جمع کل			مثبت	
				تعداد کل	
پزشکی	صنعتی	نوع RO	شب	عمر	شیفت فعال صبح

تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	شاخص های درمانی	
...../...../...../...../...../...../...../...../.....		
				مرد	توزیع بیماران به تفکیک
				زن	
				مرد / زن	تعداد بیمار همودیالیز اطفال
				یکبار در هفته	فراوانی دفعات دیالیز در هفته
				دوبار در هفته	
				سه بار در هفته	
				نسبت سیکل دیالیز به پرستار (در ماه قبل)	
				نسبت بیمار به دستگاه دیالیز	
				کاتر سالم	فراوانی وضعیت دسترسی عروقی
				سالم AVF	
				شانت سالم	
				بیگربنات	فراوانی نوع دیالیز
				استات	
				کمتر از ۱/۲	KT/V
				مساوی یا بیشتر از ۱/۲	
				HIV +	فراوانی وضعیت آنتی ژنهای مهم
				HCV +	
				HBSAg +	
				خرابی ست و صافی	

توضیحات

تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تجهیزات درمانی بخش دیالیز	
...../...../...../...../...../...../...../...../.....		
				(نمره ۱)	تخت بیمار
				(نمره ۱)	ECG
				(نمره ۲)	الکترو شوک
				(نمره ۵-)	مونیتورینگ
				(نمره ۵-)	پمپ اینفیوژن
				(نمره ۳)	ترالی اورژانس
				(نمره ۲)	داروهای اورژانس
				(نمره ۲)	لارنگوسکوپ و باطری
				(نمره ۲)	لوله انتوباسیون حداقل ۱ عدد در سه سایز
				(نمره ۲)	آمبولگ اطفال و بزرگسال
				(نمره ۲)	کپسول اکسیژن و مانومتر مرکزی
				(نمره ۱)	فشار سنج جیوه ای دیواری
				(نمره ۲)	فشار سنج جیوه ای پرتابل
				(نمره ۱)	گوشی پزشکی
				(نمره ۵-)	چراغ قوه
				(نمره ۱)	ساکشن
				(نمره ۱)	ترازو بزرگسال
				(نمره ۱)	مایع ضد عفونی کننده دست
				(نمره ۱)	پخچال دارو
				(نمره ۵-)	ویلچر
				(نمره ۵-)	برانکارد
				(نمره ۵-)	اتوسکوپ
				(نمره ۱)	پایه سرم ثابت
				(نمره ۱)	پاراوان
				(نمره ۵-)	چکش رفلکس
				(نمره ۵-)	زنگ اخبار
				(نمره ۵-)	سطح زباله درب دار مجزا
				(نمره ۵-)	مدیکال RO
				(نمره ۳)	سفتی باکس

				نمره کل بخش تجهیزات	نمره ۵۵
--	--	--	--	---------------------	---------

فضای فیزیکی: (دیوار - کف - سیستم فاضلاب - نظافت بخش - انبار و وضعیت نظم موجود در بخش)

وضعیت سرویس دستگاه دیالیز :

وضعیت سرویس دستگاه RO :

واحد بیمارهای خاص				چک لیست بازدید بخش دیالیز		معاونت درمان	
تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تجهیزات آموزشی رفاهی بخش دیالیز			
...../...../...../...../...../...../...../...../.....				
				(نمره ۱)	تلویزیون		
				(نمره ۱)	ویدیو		
				(نمره ۱)	یخچال بیماران		
				(نمره ۱)	یخچال پرسنل		
				(نمره ۲)	کامپیوتر		
				(نمره ۵-۰)	آب سرد کن		
				(نمره ۱)	کولر		
				(نمره ۱)	بخاری		
				(نمره ۱)	توزیع نهار		
				(نمره ۵-۰)	میز غذا خوری و کمد کنار تخت بیمار		
				(نمره ۲)	برگزاری کلاس آموزشی (۲ کلاس در ماه)		
				(نمره ۱)	وجود وسایل حفاظتی به مقدار کافی		
				(نمره ۲)	نمایش فیلم آموزشی (۲ بار در ماه)		

				نمره ۵۱	نمره بخش رفاهی آموزشی
--	--	--	--	---------	-----------------------

تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	تاریخ بازدید	وضعیت پرسنلی و عملکرد	
...../...../...../...../...../...../...../...../.....		
				(نمره ۳)	پرسنل با واکسیناسیون هیپاتیت B کامل
				(نمره ۳)	تعداد پرستار آموزش دیده
				هر ۱۰٪ نیم نمره	KTV بیشتر یا مساوی ۲/۱ (حداکثر ۵ نمره)
				هر شیفت نیم نمره	تعداد روزهای ویزیت بیمار در هر شیفت (۷)
				(نمره ۳)	واکسن هیپاتیت B کامل در بیماران
				(نمره ۲)	کنترل وزن قبل و بعد از دیالیز
				(نمره ۱)	کنترل فشار خون قبل و حین دیالیز
				(نمره ۲)	تزریق اپیرکس رایگان
				(نمره ۲)	تزریق ونوفر رایگان
				(نمره ۲)	چک BUN قبل و بعد دیالیز ماهانه
				(نمره ۲)	آزمایش ویروسی بیماران هر ۴ ماه
				(نمره ۲)	ثبت پرونده الکترونیکی بیماران
				(نمره ۳)	ارسال آمار ماهانه بموقع و صحیح در پورتال
				(نمره ۲)	وضعیت کنترل کیفی RO
				(نمره ۲)	اصول گزارش نویسی و تکمیل دیالیز شیت ها
				(نمره ۲)	آزمایش شیمیایی آب RO هر سه ماه
				(نمره ۲)	یونیفرم استاندارد و ایتکت مشخصات پرسنل
				(نمره ۲)	تعداد پرسنل به اندازه کافی (سه به یک)
				(نمره ۲)	حضور کادر خدماتی در هر شیفت دیالیز
				(نمره ۲)	رعایت مدت زمان دیالیز (۴ ساعت)
				نمره ۵۰	نمره کل بخش پرسنلی و عملکرد
