



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی استان خراسان

فرم درخواست برهه برداری

مرکز سرپایی سیمی درمانی

حوزه معاونت درمان

(اداره ارزیابی و صدور پروانه)

با سمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس
اداره ارزیابی و صدور پروانه های مؤسسات درمانی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس

فرم ارزیابی و بهره برداری مرکز سرپایی شیمی درمانی

نام مؤسسه :

نام مؤسس / مؤسسین :

- نوع وابستگی : دولتی خصوصی
 غیره تعاونی استیجاری مستقل ملکی
 آمده بهره برداری در حال احداث زمین می باشد وضعیت ساختمانی :

مشخصات کلی ساختمان مرکز

- مساحت زیربنا متر مربع
- تعداد کل اتاقهای مؤسسه:
- کاربری هر طبقه به تفکیک :

آدرس دقیق مؤسسه / مرکز

شهر : منطقه شهرداری : خیابان : کوچه :
پلاک : طبقه: واحد : جنب : تلفن تماس ثابت:
..... همراه

کروکی دقیق مؤسسه / مرکز

نام و امضاء متقاضی / نماینده مؤسسه :
تاریخ درخواست :

نوبت سوم	
بلی	خیر

نوبت دوم	
بلی	خیر

نوبت اول	
بلی	خیر

معیارهای فضای فیزیکی مرکز	
ارتفاع تا سقف حداقل	۲/۷۰ متر
عرض راهروهای ورودی	حداقل ۱/۵۰ متر
ارتفاع پله	حداکثر ۱۸ سانتی متر
عرض پله	۳۰ سانتی متر
طول پله	حداقل ۱۲۰ سانتی متر
آزمایشگاه در صورت درخواست (با هماهنگی اداره امور آزمایشگاهها)	
محل ژنراتور برق اضطراری	۶ مترمربع

تجهیزات تاسیساتی، ایمنی و حفاظتی	
رعایت شرایط محافظتی و ایمنی مانند قرار دادن حفاظ برای پله و تخت بیماران و روشنائی کافی، محافظت در برابر سیستم الکتریکی به نحویکه ایمنی بیماران و پرسنل در موسسه تامین شود الزامی است	سیستم برق اضطراری داشته باشد(بويژه بیمارستان، درمانگاه، مرکز جراحی محدود، مرکز درمان نابار وری و...)
سیستمهای برودتی / حرارتی موسسه مناسب باشد(درجه حرارات ۲۰-۲۵ گردد)	سیستم اطفاء حریق دارای شارژ معابر مناسب باشد(به ازای هر ۵۰ متر مربع یک کپسول ۴ کیلوگرمی)
پریزهای برق در محل مناسب وبا حفاظ مناسب وجود داشته باشد	رعایت قوانین و مقررات
مرکز در خیابان اصلی واقع است.	مرکز دارای حداقل یک خط تلفن اعلام شده به ۱۱۸ می باشد
عنوان تابلو طبق متن مندرج در پروانه تاسیس است	اندازه تابلو بر اساس ابعاد استاندارد می باشد.(ابعاد ۲/۱۰×۱/۵ و حداکثر ۲ تابلو)
مرکز دارای رمپ ورودی می باشد . (با در نظر گرفتن شیب مناسب)	مرکز دارای سرمهایش و گرمایش مناسب و استانداردمی باشد(عدم استفاده از پنکه)
وجود منبع ذخیره آب	مجهز بودن مرکز به ژنراتور <input type="checkbox"/> برق اضطراری <input type="checkbox"/>

لیست تجهیزات پزشکی موردنیاز جهت بهره برداری مرکز شیمی درمانی

نوبت سوم		نوبت دوم		نوبت اول	
بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر

لیست تجهیزات	
رگولاتور و وکیوم پزشکی *	فلومتر اکسیژن * چراغ معاینه دیواری و صندلی همراه به تعداد کافی و در محل مناسب (سالن شیمی درمانی) فشارسنج * پمپ تزریق * پایه پمپ * پایه سرم (به ازای هر تخت)
رگولاتور و وکیوم پزشکی * فلومتر اکسیژن * فلومتر * چراغ معاینه دیواری و صندلی همراه (در صورت وجود کابین)	تجهیزات ایستگاه پرستاری:
فشار سنج دستی (رومیزی) به ازای هر اتاق پزشک	نگاتوسکوب - فشارسنج عقربه ای و گوشی معاینه * دستگاه مرکزی احضار پرستار * دستگاه مرکزی الارم گازهای طبی
۱ عدد	
۱ عدد	الکتروشوك
۱ عدد	ترالی اورژانس
۱ عدد	ساکشن پرتابل
۱ عدد	ترازوی وزن و قد سنج به ازای هر اتاق پزشک
۱ عدد	یخچال دارو
۲ عدد	کپسول اکسیژن
۱ عدد	تحت معاینه به ازای هر اتاق پزشک
۱ عدد	پاراوان به ازای هر اتاق پزشک
۳ عدد	پایه سرم
۲ عدد	کمد دارو
۱ عدد	چراغ معاینه به ازای هر اتاق پزشک
۳ عدد	دیش پنسمان
۱ عدد	بیکس گاز و پنبه به ازای هر اتاق پزشک

نوبت سوم	
بلی	خیر

نوبت دوم	
بلی	خیر

نوبت اول	
بلی	خیر

لیست تجهیزات	
ترمومتر	
جای آبسلانک به ازای هر اتاق پزشک	۱ عدد
ترالی پانسمان	۱ عدد
جای پنبه الکل به ازای هر اتاق پزشک	۱ عدد
نکاتوسکوپ به ازای هر اتاق پزشک	۱ عدد
تابوره به ازای هر اتاق پزشک	۱ عدد
چکش رفلکس به ازای هر اتاق پزشک	۱ عدد
ترالی حمل اکسیژن	۱ عدد
برانکارد	۱ عدد
ویلچر	۱ عدد
اتوسکوپ	۲ عدد

نکته: لیست نواقص تجهیزات خاصی که در فرم مذکور عنوان نشده است شامل :

.....
.....
بلی خیر

لیست تجهیزات موجود مطابق با آئین نامه می باشد.

(۵) نیروی انسانی:

لیست پرسنل

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	سمت	سابقه کار	ملاحظات

نکته: چنانچه پرسنل در مرکز در مانی دیگری مشغول به کار هستند نام مرکز و شیفت کاری عنوان گردد.

توضیحات:

.....

بله خیر

• نیروی انسانی معرفی شده مطابق با آئین نامه می باشد.

نظریه کارشناسان مرحله اول :

پس از رفع نواقص و بازدید مجدد تائید میگردد

مورد تائید میباشد مورد تائید نمی باشد

-۲

نام و امضاء کارشناسان : ۱ -

نظریه کارشناسان مرحله دوم :

پس از رفع نواقص و بازدید مجدد تائید میگردد

مورد تائید میباشد مورد تائید نمی باشد

-۲

نام و امضاء کارشناسان : ۱ -

نظریه کارشناسان مرحله سوم :

پس از رفع نواقص و بازدید مجدد تائید میگردد

مورد تائید میباشد مورد تائید نمی باشد

-۲

نام و امضاء کارشناسان : ۱ -