(Logonuz Burada)

Demo Hastanesi (Prokalite.Com)

DİYALİZ ÜNİTESİ SORUMLU HEMŞİRE KONTROL FORMU

Doküman Kodu: Dİ.FR.047	Yayın Tarihi: -	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

SORULAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.HASTALARDAN ALINAN VİTAL BULGULAR GÖZLEM FORMUNDA DÜZENLİ OLARAK İŞLENİYOR MU?																															
2.ÇÖPLER VE TIBBİ ATIKLAR,TALİMATINA UYGUN TOPLANIYOR MU?																															
3. BUZDOLABI VE DEPO ISI TAKİBİ YAPILIYOR MU?																															
4. BİLEKLİK TALİMATINA UYGUN ÇALIŞIYOR MU?																															
5. SERVİSTEKİ TIBBİ ALET VE CİHAZLARIN HER KULLANIMDAN SONRA TEMİZLİĞİ YAPILIYOR MU?(EKG CİHZI, DERECE, TANSİYON ALETİ,02 FLOWMETRE VE MASKESİ,PANSUMAN SETLERİ,GLUKOMETRE)																															
6. HAFTALIK TEKNİK SERVİS TURU DÜZENLİ YAPILIYOR MU?																															
7. EKSİKLİKLER TESPİT EDİLİP GİDERİLİYOR MU?																															
8. BİRİM TEMİZLİĞİ,BİRİME ÖZEL TEMİZLİK PLANINA UYGUN OLARAK YAPILIYUOR MU?																															

9.KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN BULUNUYOR MU?																															
10.KİMLİKLENDİRME TALİMATI UYGULANIYOR MU?																															

YUKARIDAKİ PARAMETRELER EVET: (E), HAYIR: (H) OLARAK DEĞERLENDİRİLECEKTİR.

HAYIR OLARAK BELİRLENEN PARAMETRELERİN AÇIKLAMASI AŞAĞIDA BELİRTİLECEKTİR.

AÇIKLAMA (İLGİLİ BİRİM):

BİRİM SORUMLUSU