|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stema Rom | **CONSILIUL JUDETEAN BUZAU**  **Spitalul Judetean de Urgenta Buzau**  **Str. Stadionului, nr.7**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Tel. 0238/724654***  ***Fax 0238/710989***  ***e-mail:*** [secretara@spitalulbuzau.ro](mailto:secretara@spitalulbuzau.ro) | **Spitalul Buzau_** | **Spitalul Buzau** | **Spitalul Buzau** |

**SECTIA**.............................................. NR. inreg..........................

|  |
| --- |
| Data......................................ora................................ |
| **Planificat / Inopinant** | **foarte buna** | **buna** | **satisfacatoare** | **nesatisfacatoare** |
| CONDITII |  |  |  |  |
| **Echipamentul de protectie este complet si conform normelor DA/NU** |  |  |  |  |
| **Echipamentul de lucru este complet si conform normelor DA/NU** |  |  |  |  |
| **Depozitarea lenjeriei este corespunzatoare** |  |  |  |  |
| **Schimbarea lenjeriei este corespunzatoare** |  |  |  |  |
| **Echipamentele de igienizare sunt utilizate corespunzator** |  |  |  |  |
| **Substantele dezinfectante sunt identificate, datate si pastrate corespunzator** |  |  |  |  |
| **Concentratia de lucru a substantelor dezinfectante utilizate este corespunzatoare** |  |  |  |  |
| **Echipamentele si dispozitivele medicale sunt curate si igienizate** |  |  |  |  |
| **Saloanele sunt curate , igienizate, periodic aerisite** |  |  |  |  |
| **Cabinete medicale, sali tratament / pansament sunt curate si igienizate** |  |  |  |  |
| **Frigiderele sunt curate, igienizate** |  |  |  |  |
| **Termogramele spatiilor, frigiderelor sunt completate corespunzator** |  |  |  |  |
| **Grupurile sanitare sunt curate, igienizate si functionale** |  |  |  |  |
| **Graficele de curatenie / dezinfectie sunt**  **completate corespunzator** |  |  |  |  |
| **Deseurile sunt corespunzator depozitate** |  |  |  |  |
| **Recipientele pentru deseuri sunt corect**  **inscriptionate si datate** |  |  |  |  |
| Personalul resposabil (nume, prenume) de efectuarea procedurii |  |  |  |  |
| Asistenta |  |  |  |  |
| Infirmiera |  |  |  |  |
| ingrijitoare |  |  |  |  |

**NOTA CONTROL ASISTENTA SEFA/COORDONATOARE**

CONCLUZII.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Masuri pentru solutionarea neconformitatilor ................................................................................................................................................................................................................................................................

Asistent șef Director Îngrijiri