



## عنوان دستورالعمل: ارزیابی و کنترل ایمنی سطوح و دیوارها

روش انجام کار: (که گام ها جزیی تر، نسبت به روش اجرایی نوشته می شود و دستورالعمل می تواند نوشتاری یا تصویری باشد)

۱. به منظور حفظ ایمنی بیماران و جلوگیری از سقوط، در کلیه اتاقها، راهروها و سرویس های بهداشتی توسط واحد

تأسیسات و با نظارت مدیریت بیمارستان دستگیره اتکا نصب شود.

۲. کلیه راههای خروجی اضطراری داخل بیمارستان دارای نرده و حفاظ بوده و مسیرهای اضطراری با تابلوهای

راهنما توسط پرسنل تأسیسات مشخص شود و ایمنی نرده ها و حفاظها به صورت دوره ای کنترل شود.

۳. از نصب تابلوهای شیشه دار در راهروها و اتاق ها حتی المقدور خودداری شده و از تابلوهای بدون شیشه و یا

بنرها استفاده شود.

۴. به منظور رعایت موارد بهداشتی دیواره راهروها، اتاق های بیماران و سرویس های بهداشتی بایستی سالم،

فاقد شکستگی و ترک خوردگی، تمیز و به رنگ روشن بوده و تا ارتفاع حداقل ۱/۸ متر سنگ یا سرامیک

شده باشد و قابل شستشو باشد.

۵. نصب روشنایی اضطراری در مسیرهای فرار اضطراری در طراحی نقشه های تأسیسات برقی پیش بینی شود.

۶. در روزهای بارانی و برفی جلوی ورودی های اورژانس، درمانگاه و راه پله ها، پادری مناسب قرار داده شود

تا از لیز خوردن مراجعین پیشگیری شود.

۷. از قراردادن هرگونه اشیای دست و پاگیر در مسیر راه پله ها اجتناب شود.

۸. خطوط انتقال برق (فشار ضعیف و قوی) در محوطه بیمارستان شناسایی و حریم آنها مشخص شود.



۹. روشنایی کافی در قسمتهای مختلف داخلی و محوطه بیمارستان که نیاز به روشنایی جهت تردد و انجام فعالیت دارند، تأمین شود.

۱۰. از ایمن بودن سیم کشی و تابلوهای برق داخل ساختمان و محوطه بیمارستان اطمینان حاصل شود.

۱۱. قفسه داروها، کمدها و کابینت ها و تابلوها و قابها تا حد امکان به صورت ایمن و استاندارد و به دیوارها فیکس شوند و مهار شوند و حتی الامکان از قابها و تابلوهای مقاوم و سبک استفاده شود.

۱۲. کمدها و کابینت های انبار مواد شیمیایی آزمایشگاه توسط پرسنل تأسیسات لبه دار شده تا هنگام لرزش و زلزله از ریختن شیشه ها به زمین جلوگیری شود.

۱۳. کلبه کپسول های اطفاء حریق باید توسط پرسنل تأسیسات با بست های استاندارد به دیوارها فیکس شوند و با کمر بند مناسب مهار شوند.

۱۴. کلبه پایه سرمهای سقفی توسط پرسنل تأسیسات با بستها و اتصالات محکم و مناسب به سقف مهار شود و از محکم بودن آنها اطمینان حاصل شود.

۱۵. جهت کف سالن ها و اتاق ها از کف پوش های مناسب (باعث لیز خوردن بیماران و کارکنان نشود) استفاده شود.

۱۶. قفل توالت و حمام بخش ها بایستی قابل باز شدن از بیرون باشد.

۱۷. کلبه پنجره های بازو اتاق بایستی مجهز به توری سیمی ضد زنگ باشد.



۱۸. ترجیحاً از شیشه های دوجداره جهت پیشگیری از ورود سر و صدا و آلودگی و حفظ سرمایش و گرمایش اتاقها استفاده شود و جهت جلوگیری از شکستن شیشه ها از چشبهای مناسب و پوشش های ضد ریزش استفاده شود.

۱۹. پشت بام ساختمان از نظر ترک خوردگی و آسیب دیدن ایزوگام توسط پرسنل با احتمال ریختن سنگها و آجرها توسط پرسنل تأسیسات بررسی شود تا نسبت به ترمیم نقاط آسیب دیده و یا پیشگیری از سقوط سنگها و آجرها و سایر مصالح ساختمانی در اسرع وقت اقدام شود.

۲۰. هرگونه ترک خوردگی، ایجاد درز و یا آسیب در نمای ساختمان و یا احتمال ریختن سنگها و آجرها توسط پرسنل تأسیسات بررسی شود تا نسبت به ترمیم نقاط آسیب دیده و یا پیشگیری از سقوط سنگها و آجرها و سایر مصالح ساختمانی، در اسرع وقت اقدام شود.

۲۱. پرسنل تأسیسات باید در بازدیدهای دوره ای کلیه قسمت های بیمارستان را از لحاظ ایمنی کنترل نمایند.

۲۲. در رمپ کوتاه مسیر ورودی اورژانس از کف پوش مناسب و دارای قابلیت اصطکاک کافی جهت جلوگیری از لیز خوردن استفاده شود.

۲۳. این مرکز غیر از رمپ کوتاه ورودی اورژانس که شیب آن استاندارد و بین ۵ تا ۸ درصد بوده و سایبان نیز دارد و ایمنی کافی برخوردار است، رمپ دیگری ندارد.

۲۴. در فصل یخبندان جهت مسیرهای ورودی و پرتردد بیمارستان تدابیر خاصی مانند گذاشتن بشکه های سن و ماسه و نمک و برف رویی مسیرهای ورودی اندیشیده شود.

دفتر بهبود کیفیت

اعتباربخشی ملی

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

مرکز آموزشی درمانی مرادی



۲۵. در صورت استفاده از پاراوان در بخشها از نمونه هایی استفاده شود که بیرون زدگی و طائده اضافی نداشته

باشد.

دفتر بهبود کیفیت

اعتباربخشی ملی

بسمه تعالی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان  
مرکز آموزشی درمانی مرادی

