

[Купить Чек лист проверки готовности операционной к работе](#)

**ЧЕК ЛИСТ ПРОВЕРКИ
ГОТОВНОСТИ ОПЕРАЦИОННОЙ
К РАБОТЕ**

Центрум

ЦентрМаг

(наименование организации)

**ЧЕК ЛИСТ ПРОВЕРКИ
ГОТОВНОСТИ ОПЕРАЦИОННОЙ
К РАБОТЕ**

Центрум

Начат «___» _____ 20__ г.

Окончен «___» _____ 20__ г.

Чек-лист проверки готовности операционной к работе (JCI)

Дата: _____

Операционная №: _____

Ответственный: _____

Хирургическая бригада: _____

№	Категория проверки	Контрольные пункты	Выполнено (✓/X)	Примечания
1	Общая подготовка помещения	Операционная чистая, проведена уборка по протоколу		
		Освещение и вентиляция работают исправно		
		Температура (20–24°C) и влажность (40–60%) в норме		
		Нет посторонних предметов		
2	Оборудование и мониторинг	Операционный стол исправен, регулируется		
		Анестезиологическая станция проверена, резервный кислород доступен		
		Мониторы пациента (ЭКГ, SpO ₂ , АД) работают		
		Электрокоагулятор исправен, есть запасные электроды		
		Аспиратор работает, стерильные наконечники в наличии		
3	Стерильность и расходные материалы	Стерильный инструментарий проверен, упаковка не повреждена		
		Наличие стерильного белья (простыни, халаты, салфетки)		
		Расходные материалы (перчатки, шовный материал, марля) в достаточном количестве		
		Антисептики (йод, хлоргексидин, спирт) в наличии, срок годности актуален		
4	Лекарственные препараты	Основные препараты (анестетики, анальгетики, вазопрессоры) проверены		
		Экстренные препараты (адреналин, атропин) в наличии		
		Все лекарства промаркированы, сроки годности проверены		
5	Инфекционный контроль	Средства защиты (маски, перчатки, очки) доступны		
		Контейнеры для острых предметов и биологических отходов подготовлены		
		Наличие аварийного набора для разлива биожидкостей		
6	Документация и безопасность пациента	Операционный лист и информированное согласие проверены		
		Идентификация пациента подтверждена (ФИО, дата рождения, ID)		
		Проверена сторона/зона операции (если применимо)		
		Связь с хирургом и анестезиологом установлена		

Подпись медсестры: _____

Подпись анестезиолога: _____

Примечания/замечания:

Чек-лист проверки готовности операционной к работе (ОСИ)

Дата: _____

Операционная №: _____

Ответственный: _____

Хирургическая бригада: _____

№	Категория проверки	Контрольные пункты	Выполнено (✓/Х)	Примечания
1	Общая подготовка помещения	Операционная чистая, проведена уборка по протоколу		
		Освещение и вентиляция работают исправно		
		Температура (20–24°C) и влажность (40–60%) в норме		
		Нет посторонних предметов		
2	Оборудование и мониторинг	Операционный стол исправен, регулируется		
		Анестезиологическая станция проверена, резервный кислород доступен		
		Мониторы пациента (ЭКГ, SpO ₂ , АД) работают		
		Электрокоагулятор исправен, есть запасные электроды		
		Аспиратор работает, стерильные наконечники в наличии		
3	Стерильность и расходные материалы	Стерильный инструментарий проверен, упаковка не повреждена		
		Наличие стерильного белья (простыни, халаты, салфетки)		
		Расходные материалы (перчатки, шовный материал, марля) в достаточном количестве		
		Антисептики (йод, хлоргексидин, спирт) в наличии, срок годности актуален		
4	Лекарственные препараты	Основные препараты (анестетики, анальгетики, вазопрессоры) проверены		
		Экстренные препараты (адреналин, атропин) в наличии		
		Все лекарства промаркированы, сроки годности проверены		
5	Инфекционный контроль	Средства защиты (маски, перчатки, очки) доступны		
		Контейнеры для острых предметов и биологических отходов подготовлены		
		Наличие аварийного набора для разлива биожидкостей		
6	Документация и безопасность пациента	Операционный лист и информированное согласие проверены		
		Идентификация пациента подтверждена (ФИО, дата рождения, ID)		
		Проверена сторона/зона операции (если применимо)		
		Связь с хирургом и анестезиологом установлена		

Подпись медсестры: _____

Подпись анестезиолога: _____

Примечания/замечания:

В журнале прошнуровано, пронумеровано и скреплено

печатью _____ листов / страниц
(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

Продукция соответствует п. 18.12 «ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).
Общероссийский классификатор видов экономической деятельности»
(утвержден Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст)

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот



Знак информационной продукции
(Федеральный закон № 436-ФЗ от 29.12.2010 г.)