



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu
Ul. Czerwonego Krzyża 5/9 50-345 Wrocław

RAPORT KWALIFIKACJI POMIESZCZENIA EKIPOWEGO

1. Przedmiot kwalifikacji

2. Data kwalifikacji.....

3. Cel:.....

4. Metoda kwalifikacji.....

5. Parametry monitorowane.....

6. Czy akcja organizowana jest w w/w miejscu po raz pierwszy? TAK NIE

Jeśli nie, kiedy była przeprowadzona kwalifikacja ?.....

7. Kryteria kwalifikacji:

LP.	PARAMETR	KRYTERIA AKCEPTACJI
1	Wielkość pomieszczenia	jedno duże pomieszczenie, wielkości min. 70 m2 lub dwa pomieszczenia wielkości 30 m2
2	Dostęp bezpośredni w pomieszczeniach do prądu	warunek bezwzględny
3	Bliski dostęp do wody i toalet	warunek bezwzględny
4	Widne pomieszczenie Dobre oświetlenie pomieszczenia	pomieszczenie odpowiednio widne lub możliwość oświetlenia pomieszczenia
5	Zapewnienie intymności dla stanowiska badania medycznego i wypełnienia kwestionariuszy	Osobne pomieszczenie do badania lekarskiego/wypełnianie kwestionariuszy lub możliwość ustawienia parawanów
6	Zapewnienie stołów i krzeseł: Mała ekipa - 8 stołów i przynajmniej 15 krzeseł Duża ekipa - 12 stołów i 25 krzeseł	Warunek względny – istnieje możliwość zabrania własnych stołów i krzeseł
7	Dostęp do Internetu (Bank Krwi)	warunek bezwzględny
8	Temperatura pomieszczenia	18- 25 °C

8. Wyniki kwalifikacji:

8.1.. Lokalizacja pomieszczenia w obiekcie: PARTER PIĘTRO

8.2 Winda na terenie obiektu: TAK NIE

8.3 Czy pomieszczenie jest przestronne? TAK NIE

a) przybliżone wymiary pomieszczenia: wysokość X szerokość

wysokość X szerokość

b) możliwość osobnego usytuowania stanowiska lekarskiego: TAK NIE

8.4 Czy pomieszczenie posiada dostęp do prądu?

TAK NIE

liczba gniazdek elektrycznych w pomieszczeniu:

8.5 Czy w miejscu akcji jest dostęp do mobilnego Internetu?

(w związku z potrzebą komputerowej bezprzewodowej rejestracji dawców, w przypadku słabego zasięgu telefonów komórkowych w pomieszczeniach, gdzie pobierana jest krew należy zgłosić ten fakt w deklaracji organizatora)

T – Mobile TAK NIE Plus TAK NIE

8.6. Czy miejsce akcji zostało sprawdzone pod względem poprawności działania z systemem Bank Krwi?

TAK NIE

8.7 Czy w miejscu akcji znajdują się zabezpieczenia sieci internet? TAK NIE

8.8 Czy pomieszczenie jest widne? TAK NIE

8.9 Czy pomieszczenie jest odpowiednio oświetlone? TAK NIE

8.10 Czy pomieszczenie utrzymane jest w czystości? TAK NIE

8.11 Czy pomieszczenie wyposażone jest w stoły i krzesła? TAK NIE

(wolnostojące/nie przytwierdzone do podłoża)

a) liczba dostępnych stołów:

b) liczba dostępnych krzeseł:

8.12 Czy w pomieszczeniu panuje odpowiednia (pokojowa) temperatura oraz sprawny jest system wentylacyjny? TAK NIE

8.13 Czy pomieszczenie wyposażone jest w:

a) centralne ogrzewanie: TAK NIE

b) klimatyzację: TAK NIE

c) wentylatory: TAK NIE

8.14 Lokalizacja toalet: W POBLIŻU POMIESZCZENIA POBORU KRWI NA INNYM PIĘTRZE

8.15 Dostęp do umywalk: W POBLIŻU POMIESZCZENIA POBORU KRWI NA INNYM PIĘTRZE

8.16 Czy organizator zapewnia parking dla samochodu transportowego RCKiK? TAK NIE

8.17 Czy organizator zapewnia pozostawienie odpadów komunalnych (bezpłatnie, za opłatą)
 TAK NIE

Data i podpis organizatora akcji:

Wynik kwalifikacji

Wnioski.....

Data kolejnej kwalifikacji.....

Opracował: Data i podpis pracownika Met Org/TO:

Data i podpis pracownika SI.....

Sprawdził: Data i podpis kierownika Met-Org.....

Zatwierdził: Data i podpis Kierownika DZJ.....